

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023**

FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO  
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

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	MANDAGUAÇU
<b>Região de Saúde</b>	15ª RS Maringá
<b>Área</b>	294,01 Km²
<b>População</b>	23.373 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	80 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/07/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDAGUACU
<b>Número CNES</b>	6767532
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	76285329000108
<b>Endereço</b>	AVENIDA MUNHOZ DA ROCHA 1332 CENTRO
<b>Email</b>	sms@mandaguacu.pr.gov.br
<b>Telefone</b>	44 3245-2990

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/07/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MAURÍCIO APARECIDO DA SILVA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO
<b>E-mail secretário(a)</b>	admsaudemdg@outlook.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	4432452990

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

Data da consulta: 04/07/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Data de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>CNPJ</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Natureza Jurídica</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 04/07/2023

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12
COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55

FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÊS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

- Segundo os dados do IBGE 2022, Mandaguaçu conta com 31.457 habitantes e uma Densidade populacional de 106,99 hab./km<sup>2</sup>. No Censo 2010, nossa população era de 19.781, tendo tido um aumento de 11.676 habitantes num período de 12 anos, o que equivale a cerca de 59% de aumento populacional. Mandaguaçu se tornou a 6ª maior cidade da Região Noroeste; a 59ª do Estado; e a 1067ª do Brasil. A novidade trazida pelo Censo 2022 foi a queda no número de pessoas por domicílio, que hoje está em 2,8; enquanto que em 2010 era de 3,3. Isso explicaria a expectativa frustrada de que nossa população beirasse os 40 mil habitantes.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

- A expectativa de recebimento de maiores valores de incentivo financeiro, através das Transferências Constitucionais e Legais, como o FPM, após resultados preliminares do Censo 2022 foi frustrada pelo STF, que embargou tais transferências, antes da finalização da contagem populacional. Deu-se ênfase na utilização de recursos pendentes de anos anteriores, com as permissões tanto do MS quanto do Conselho Municipal de Saúde, conforme a Lei complementar 172, de 15 de abril de 2020 e a Lei complementar 197, de 6 de dezembro de 2022. Tal fato possibilitou, aos municípios, meios legais para a utilização dos recursos financeiros remanescentes, de exercícios anteriores e contas abertas até 01 de janeiro de 2018, com ações, investimentos e serviços em saúde; o que fez baixar os recursos próprios investidos, no quadrimestre.

### 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	752	717	1469
5 a 9 anos	762	731	1493
10 a 14 anos	768	675	1443
15 a 19 anos	821	725	1546
20 a 29 anos	1825	1842	3667
30 a 39 anos	1797	1763	3560
40 a 49 anos	1580	1604	3184
50 a 59 anos	1502	1563	3065
60 a 69 anos	1028	1094	2122
70 a 79 anos	560	637	1197
80 anos e mais	263	364	627
<b>Total</b>	<b>11658</b>	<b>11715</b>	<b>23373</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 04/07/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
MANDAGUACU	433	423	416

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 04/07/2023.

#### 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	20	25	86	54	74
II. Neoplasias (tumores)	30	60	51	52	56
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	1	3	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	14	13	8	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	32	35	24	16	11
VI. Doenças do sistema nervoso	10	3	4	3	6
VII. Doenças do olho e anexos	3	5	5	1	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	57	44	46	46	47
X. Doenças do aparelho respiratório	35	32	19	13	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	53	35	32	39	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	4	6	8	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	3	2	9	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	40	23	20	18	19
XV. Gravidez parto e puerpério	109	137	91	122	117
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	25	31	34	37
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	5	1	2	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	9	14	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	72	63	94	78	103

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	10	1	4	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>527</b>	<b>527</b>	<b>538</b>	<b>524</b>	<b>574</b>

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

Data da consulta: 04/07/2023.

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	4	10	84
II. Neoplasias (tumores)	21	35	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	17	21
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	8	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	41	55	48
X. Doenças do aparelho respiratório	22	21	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	13	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	7	8
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	19	22	22
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>156</b>	<b>195</b>	<b>260</b>

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

Data da consulta: 04/07/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No 1º quadrimestre de 2023 nasceram 160 crianças, 75% por parto cesáreo; e em 14 casos, a mãe era adolescente (8,75%). As maiores causas de internação foram: Gravidez, parto e puerpério (117); Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas (103); Algumas doenças infecciosas e parasitárias (74); Neoplasias (tumores) (56); Doenças do aparelho digestivo (48); e Doenças do aparelho circulatório (47). As doenças respiratórias (12) finalmente deixaram de figurar entre as principais doenças e não ocorreu morte por COVID no quadrimestre, apenas uma notificação tardia, de um óbito de 2022. Dentre as causas externas, chama a atenção os 15 casos de tentativa de suicídio, mostrando a necessidade de se investir mais em saúde mental. Ocorreram 46 óbitos: 10 por neoplasias; 8 devido ao aparelho circulatório; 4 por causas respiratórias e 4 por causas externas; além de 19 por outras causas. Aconteceu 1 óbito com causa indeterminada ou desconhecida, que foi encaminhado para o IML. Também ocorreu 1 óbito fetal/natimorto e 2 óbitos infantis.

#### 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	6.492
Atendimento Individual	21.155
Procedimento	34.760
Atendimento Odontológico	1.840

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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 05/07/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

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

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

Data da consulta: 05/07/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro



#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período  
Data da consulta: 05/07/2023.

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

**Atenção Básica:** Visitas domiciliares: ACS 8.287 / Outros: 687; Consultas médicas: 18.544; Consultas de Enfermagem: 8.753; Outras: 2.381; Total: 29.678; Procedimentos de enfermagem: 41.315

**Saúde Bucal:** Atendimento Odontológico: 2.021 pacientes atendidos; 4.357 procedimentos realizados; 68 procedimentos especializados; 181 atendimentos de gestantes. Convênio UNIFAMA: 70 pacientes atendidos; 136 procedimentos realizados.

**Fonoaudiologia:** 79 atendimentos em fonoaudiologia, sendo que 10 foram de atendimento domiciliar.

**Nutrição:** Foram dispensados 638 dietas especiais para 63 pacientes.

Foram realizados 431 atendimentos em **Psicologia** com 134 faltas. Uma profissional está em licença maternidade desde fevereiro e outra pediu exoneração do cargo em abril.

Cerca de 200 pacientes passaram pela **assistente social**, que realizou 13 visitas domiciliares; realizou 24 laudos de laqueadura/vasectomia e acompanhamento de 6 casos de rede de proteção.

**Fisioterapia:** houve problema com o credenciamento de uma das fisioterapeutas no mês de janeiro e não houve produção faturada no mês de abril, da mesma profissional. Além disso, não foram computadas as sessões da cota SUS, o que baixou muito a produção. Pelos dados apresentados, foram realizadas 1.783 sessões pagas pelo CISAMUSEP.

**Radiologia:** Foram atendidos 655 pacientes e realizadas 2.309 tomadas radiográficas. De 24/02 a 03/04 não houveram atendimentos, pois o aparelho de RX Digital estava em manutenção.

**Produção de Urgência e Emergência: Pronto Socorro:** 16.003 consultas médicas; 10.698 consultas de enfermagem; 38.984 escuta inicial/acolhimento/procedimentos de enfermagem.

**CAPS:** 999 consultas/atendimento profissional/acolhimento/visitas domiciliares

**Especialidades:** 1.038 consultas /exames SUS; 6.020 consultas/exames/procedimentos **CISAMUSEP:** 148 procedimentos de alta complexidade via SISREG; e 351 pelo G-SUS.

**Assistência Farmacêutica:** 30.695 receitas dispensadas entre receitas brancas, controladas e medicações especiais; 2.021.953 medicamentos dispensados.

**Vigilância Ambiental:** 12688 visitas realizadas; 19 reclamações recebidas e 17 atendidas; 55 análises de água.

**Vigilância Sanitária:** 27 denúncias atendidas; 28 inspeções sanitárias; 13 liberações de licença sanitária; 9 atividades educativas para a população em geral.

**Vigilância Epidemiológica:** Foram confirmados 74 casos de dengue; porém, as notificações de pacientes atendidos em Maringá não estão chegando. Acredita-se que os casos sejam em maior número, no entanto, foi descartada uma epidemia. Também ocorreram 21 casos de intoxicação exógena; uma situação bastante preocupante. Ocorreram 2 casos de sífilis em gestantes; 3 sífilis congênita e 11 não especificados; 16 casos de acidentes de trabalho leves e 31 casos de acidentes de trabalho graves; além de 30 casos de violência física com 15 tentativas de suicídio, dentre outros agravos de notificação obrigatória.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	4	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>11</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/07/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	8	0	1	9
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>11</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/07/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico	PR / MANDAGUAÇU

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

Data da consulta: 04/07/2023.

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

Mandaguçu conta com:

- 5 Centro de Saúde/Unidade Básica: O Centro de Saúde que possui Gestão Dupla - Estadual e Municipal e 4 Unidades Básicas de Saúde (Guadiana, Bela Vista, Parque Ouro Verde e Pulinópolis), com Gestão Municipal;
- 1 Unidade de Apoio, Diagnose e Terapia - Farmácia Central; 1 Central de Gestão na Saúde - Departamento de Saúde;
- 1 Clínica/Centro de Especialidades
- 1 CAPS; e
- 1 Pronto Socorro Municipal (antigo Hospital São Lourenço) Início das atividades em 29/06/2022.

Conta ainda com:

- 1 Entidade Empresarial que atende ao SUS: Clínica de Fisioterapia Suemara Borin;
- 1 Entidades Sem Fins Lucrativos que atende ao SUS: Escola de Educação Especial Pelicano; e com o
- Consórcio: CISAMUSEP - Consórcio Intermunicipal da Saúde do Setentrião Paranaense.

Ainda não foi concluída a reforma da UBS Central e não foi iniciada a reforma da UBS Vila Guadiana, assim como a ampliação da UBS Pulinópolis, cujas 1ª<sup>s</sup> parcelas já se encontram depositadas no Fundo Municipal de Saúde.

Também não teve início a construção da nova UBS na região central, cuja 1ª parcela chegou em março/2022.

O recurso para conclusão da ampliação da UBS Ouro Verde, que havia chegado em novembro e que terá que ser devolvido ao Ministério da Saúde, ainda se encontra depositado no FMS.

## 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)	22	7	0	13	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	8	8	14	33	20
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	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)	3	0	2	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	1	0	0	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)	5	5	4	4	
	Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	7	10	20	45
		Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	87	81	102	100
	Residentes e estagiários (05, 06)	9	2	24	16	

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)	6	3	7	6	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/11/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O concurso público de 2019 foi prorrogado por mais 1 ano, a partir de 07/06/2023, devido à Pandemia de Covid-19.

Foram contratados, no quadrimestre, 3 servidores efetivos nos cargos de técnica de enfermagem, técnica de saúde bucal e auxiliar de saúde bucal; foram credenciados 1 médica ginecologista (PJ), 12 técnicos de enfermagem (PF) e 6 motoristas (PJ); além de 2 estagiários.

Existe a falta de auxiliares administrativos no quadro da Saúde; os estagiários têm feito esse papel, nas recepções das UBS; o que é completamente irregular. Também existe deficiência de vários profissionais, alguns fazem parte do quadro funcional, mas precisa de um aumento no quantitativo; outros, não existe sequer a função.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo nº 1.1 Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitações e atualizações de financiamento em saúde	Número de capacitações e atualizações de financiamento em saúde ofertadas	Número	2021	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar oficinas sobre Financiamento do SUS e Gestão de Recursos entre Departamento de Finanças (SEF, CTB, CTBC, SIM); Departamento de Administração (SAD, DAA, DAP, ADP, AJ e CC) e Departamento de Saúde (SS, DA, DAS, DVS, LC, GR, AF)									
2. Avaliar a Execução Orçamentária e Financeira em cada quadrimestre	Número de itens classificados como adequados na avaliação da execução orçamentária quadrimestral	Número	2020	1	8	6	Número	1,00	16,67
Ação Nº 1 - Realizar a avaliação da Execução Orçamentária da Saúde a cada quatro meses, utilizando os Parâmetros Referenciais para a Análise da Execução Orçamentária e Financeira das Ações e Serviços Públicos de Saúde, metodologia desenvolvida pela COFINS/CNS e o Economista Francisco R. Funcia.									

##### OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo nº 1.2. Estruturar a Rede Física de Assistência à Saúde de forma a garantir o acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado

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. Adequar ou construir uma Unidade Básica de Saúde Mista com Leitos de Observação	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2020	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a locação do antigo Hospital São Lourenço para atendimento 24 horas ou readequar a UBS Central									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos para construção de uma Unidade 24h própria									
Ação Nº 3 - Adequar e dar manutenção ao Pronto Socorro Municipal									
2. Construir 3 Unidades Básicas de Saúde	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2021	1	3	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Iniciar a construção da nova UBS Central									
Ação Nº 2 - Iniciar a construção de mais UBS no município (Vila Guadiana)									
Ação Nº 3 - Captar recursos suficientes para conclusão das obras									
3. Ampliar as UBS Vila Guadiana, Parque Ouro Verde, Bela Vista e Pulinópolis	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2021	1	4	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Concluir a ampliação da UBS Parque Ouro Verde									
Ação Nº 2 - Captar recursos suficientes									
Ação Nº 3 - Dar início às obras da UBS Pulinópolis									
4. Instalação / reforma / ampliação / manutenção da Base do SAMU	Nº de certidão de obra apresentada no período	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva e corretiva na estrutura do prédio									
Ação Nº 2 - Atualizar os protocolos assistenciais e de fluxo de urgência do SAMU									
Ação Nº 3 - Concluir a obra (cobertura para as ambulâncias e fiação elétrica, internet e telefonia)									
5. Reformar as UBS Vila Guadiana, Bela Vista, Parque Ouro Verde, Pulinópolis e Central	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2021	1	5	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Concluir reforma da UBS Central : Cabeamento elétrico, de internet e telefonia									
Ação Nº 2 - Iniciar e concluir reforma da UBS de Pulinópolis: piso e telhado									
Ação Nº 3 - Digitalizar prontuários antigos; adequar espaço físico e equipamentos para guarda intermediária de documentos; promover o descarte seguro; resgatar documentação pública e preservar o acervo histórico da Secretaria da Saúde.									
Ação Nº 4 - Iniciar e concluir reforma estrutural da UBS Vila Guadiana e trocar fiação elétrica, de internet e telefonia									
6. Construir uma sede para o Departamento de Saúde	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar recursos suficientes									
Ação Nº 2 - Destinar um local para abrigar a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde com controle de entrada e saída, quando da construção da sede									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção da atual Secretaria, readequando as instalações das Vigilâncias (conserto do telhado)									
Ação Nº 4 - Viabilizar um espaço exclusivo para as Vigilâncias									

Ação Nº 5 - Viabilizar um espaço exclusivo para o Conselho Municipal de Saúde									
7. Construir uma sede para o Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número		0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar recursos suficientes									
8. Construir/Implantar sede para a Farmácia Municipal em Mandaguauçu e na Vila Guadiana	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2021	0	2	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar recursos suficientes									
Ação Nº 2 - Estruturar as farmácias municipais com mobiliários e equipamentos adequados, utilizando recursos QUALIFAR e IOAF disponíveis									
Ação Nº 3 - Estruturar a Farmácia do Pronto Socorro Municipal com móveis e equipamentos necessários									
9. Concluir a obra de ampliação da UBS Parque Ouro Verde (Clínica Odontológica)	Nº de certidão de conclusão de obra apresentada no período	Número	2021	0	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Captar recursos suficientes (tentar reaver recursos perdidos por decurso de prazo e falta de alimentação do SISMOB).									

## DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo nº 2.1. Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar acompanhamento do estado nutricional de crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	45,94	73,00	65,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para a correta aferição dos dados de peso e estatura e da necessidade de registro dessas informações nos sistemas vigentes (PROVIGIA)									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de crianças do público-alvo									
Ação Nº 3 - Contratar empresa para cadastrar toda a população									
Ação Nº 4 - Montar Grupo de Adolescentes para tratar de assuntos como anorexia, bulimia, obesidade									
Ação Nº 5 - Promover atividades educativas coletivas sobre alimentação saudável em escolas, através de mídias sociais e em parceria com universidades, Departamento de Esportes e outros.									
Ação Nº 6 - Realizar o acompanhamento do IMC das gestantes durante o Pré-Natal									
Ação Nº 7 - Fazer o acompanhamento nutricional nas consultas de Puericultura									
Ação Nº 8 - Incluir o registro de dados de vigilância alimentar e nutricional, nas metas quantitativas e qualitativas, como condicionante para o recebimento do Incentivo de Desempenho (SISVAN e Auxílio Brasil)									
Ação Nº 9 - Instalar WhatsApp nos computadores de todas as recepções, com o número fixo da Unidade de Saúde									
2. Implantar o PLANIFICASUS	Nº de Programa implantado	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter o PLANIFICASUS na UBS Bela Vista									
Ação Nº 2 - Implantar o PlanificaSUS na UBS Parque Ouro Verde									
Ação Nº 3 - Estabelecer a classificação de risco da família									
Ação Nº 4 - Conhecer as subpopulações alvo prioritárias									
Ação Nº 5 - Fazer a estratificação de risco das condições crônicas									
Ação Nº 6 - Montar agenda de atendimentos									
Ação Nº 7 - Estabelecer os fluxos internos									
Ação Nº 8 - Organizar os POP - Procedimentos Operacionais Padrão									
Ação Nº 9 - Promover matriciamento entre especialistas e generalistas, para prevenir agudização de doenças crônicas									
Ação Nº 10 - Realizar o primeiro atendimento das pessoas com eventos amarelo, laranja e vermelho e encaminhamento para pronto atendimento ou pronto socorro									
OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo nº 2.2. Ampliar o acesso a ações e serviços de saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de Atenção Básica em Saúde	Total de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	94,79	100,00	96,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Montar equipe de referência para atividades educativas, composta por médico, enfermeira, técnica de enfermagem, psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, nutricionista, farmacêutico, odontólogo e técnico em saúde bucal									
Ação Nº 2 - Adquirir ambulâncias e veículos para atendimentos domiciliares									

Ação Nº 3 - Efetivar processos administrativos disciplinares e demissão por justa causa de servidores estatutários e empregados públicos: I - em virtude de sentença judicial transitada em julgado; II - mediante processo administrativo em que lhe seja assegurada ampla defesa; III - mediante procedimento de avaliação periódica de desempenho, na forma de lei complementar, assegurada ampla defesa									
Ação Nº 4 - Instituir auditoria e perícia de atestados médicos do funcionalismo									
Ação Nº 5 - Criar equipe multidisciplinar para atendimento domiciliar composta por médico, enfermeira, técnica de enfermagem, psicólogo, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, nutricionista, farmacêutico, odontólogo e técnico em saúde bucal									
Ação Nº 6 - Executar serviços de manutenção preventiva da frota de veículos									
Ação Nº 7 - Monitorar e alimentar as informações do SISAB no e-SUS									
Ação Nº 8 - Realizar concurso para empregos públicos de Agentes Comunitários de Saúde, Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Odontólogos, Técnicos de Saúde bucal, Auxiliares de Saúde Bucal com carga horária de 40 horas, para as equipes da Estratégia de Saúde da Família									
Ação Nº 9 - Fixar os trabalhadores nas UBS									
Ação Nº 10 - Manter atualizado o Sistema Nacional de Cadastro de Estabelecimentos e Profissionais de Saúde (SCNES)									
Ação Nº 11 - Divulgar o estatuto do Servidor a todos os trabalhadores da Saúde, especialmente com relação ao Título IV – Capítulo I – Dos Deveres; Capítulo II – Das Proibições; Capítulo IV – Das Responsabilidades; Capítulo V – Das Penalidades									
Ação Nº 12 - Realizar concurso público para a contratação de Agente de Flúor, Educador Físico da Saúde, Farmacêuticos, Instrutor de Trabalhos Manuais na Saúde, Psicólogos, Técnicos de Farmácia, Técnicos em Vigilância Sanitária, Psicopedagogo e demais cargos que se fizerem necessários									
Ação Nº 13 - Aumentar o quadro de trabalhadores para os cargos de auxiliares administrativos, farmacêuticos, psicólogos; e extinguir as funções de Agente Comunitário de Saúde, Agente de Endemias e Agente de Saúde do Quadro Funcional Estatutário									
Ação Nº 14 - Alterar o quadro funcional do Plano de Carreiras, criando os cargos de Agente de Flúor, Agente de Recursos Humanos da Saúde, Técnico de Farmácia, Instrutor de Trabalhos Manuais da Saúde; Educador Físico da Saúde, Psicopedagogo.									
2. Expandir a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	54,56	63,00	61,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar o quadro funcional de trabalhadores da saúde, com a contratação de odontólogos e pessoal auxiliar									
Ação Nº 2 - Retornar ao atendimento da UBS Vila Guadiana									
Ação Nº 3 - Instalar mais 1 um equipamento odontológico na Vila Guadiana									
Ação Nº 4 - Implantar mais 1 EAP/SB na Vila Guadiana									
Ação Nº 5 - Implantar 1 EAP/SB na UBS Parque Ouro Verde									
Ação Nº 6 - Estender o horário de atendimento das EAP/SB da UBS Central, Vila Guadiana e Bela Vista									
Ação Nº 7 - Retornar atendimento na UBS Pulinópolis									
Ação Nº 8 - Designar profissionais de Saúde Bucal para compor equipe de atendimento domiciliar e atividades educativas									
Ação Nº 9 - Efetivar a classificação e a estratificação de risco na Odontologia.									
Ação Nº 10 - Estabelecer metas quantitativas e qualitativas no atendimento de Saúde Bucal.									
Ação Nº 11 - Realizar reuniões trimestrais para avaliação das metas pactuadas e correção de rumos.									
Ação Nº 12 - Efetivar convênios com Faculdades de Odontologia para levantamentos epidemiológicos e outros									
Ação Nº 13 - Realizar manutenção preventiva dos equipamentos									
Ação Nº 14 - Realizar anualmente, no mês de outubro, a Semana de Saúde Bucal, com ênfase na prevenção do câncer de boca									
3. Ampliar o número de equipes da Estratégia Saúde da Família	Número de equipes da Estratégia Saúde da Família implantadas	Número	2021	5	11	9	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Qualificar o atendimento das Equipes de Saúde da Família, através de oficinas de capacitação mensais, com temas variados, conforme Calendário de Atividades									
Ação Nº 2 - Estabelecer metas quantitativas e qualitativas para as equipes da ESF, com monitoramento trimestral									
Ação Nº 3 - Implantar 4 novas equipes da ESF: 1 na Vila Guadiana, 1 na UBS Central, 1 na UBS Ouro Verde e 1 em nova Unidade a ser construída									
<b>OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo nº 2.3. Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal</b>									
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 o atendimento odontológico para gestantes	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico	Proporção	2020	32,00	60,00	60,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Inserir os profissionais de Odontologia no Grupo de Gestantes									
Ação Nº 2 - Monitorar a vinculação de 100% das gestantes SUS nas ações de saúde bucal, já na 1ª consulta									
Ação Nº 3 - Divulgar nas mídias sociais a relação entre doença periodontal, parto prematuro e baixo peso ao nascer									
<b>OBJETIVO Nº 2.4 - Objetivo nº 2.4. Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS

1. Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,28	0,65	0,45	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar oficina de capacitação para todas as enfermeiras, para aumentar o número de profissionais que fazem coleta de citopatológico.									
Ação Nº 2 - Estabelecer agenda de coleta (manhã e tarde) em todas as UBS, com ampla divulgação.									
Ação Nº 3 - Fazer revezamento entre as UBS para realizar coleta um sábado ao mês com atividades de saúde e ampla divulgação nas mídias, escolas, comércio e empresas do Coordenação da AB e Saúde da Mulher 37 bairro (Sábado com mais Saúde na UBS) ou trabalhar com horário estendido em dias previamente acordados									
Ação Nº 4 - Garantir atendimento e encaminhamento em tempo oportuno, para mulheres com resultados alterados no citopatológico									
Ação Nº 5 - Estabelecer fluxo de atendimento em caso de detecção de câncer de colo de útero, inclusive com apoio psicológico									
Ação Nº 6 - Encaminhar mulheres dessa faixa etária, durante a coleta de citopatológicos									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,18	0,40	0,30	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Disponibilizar a Carteira de Saúde da Mulher e aprazar os exames de rastreamento do câncer de mama e do colo do útero									
Ação Nº 2 - Encaminhar mulheres nessa faixa etária que procuram quaisquer tipos de atendimento na UBS (inclusive atendimento odontológico)									
Ação Nº 3 - Realizar Mamografia de Rastreamento e ações de controle do câncer de mama na APS, com o envolvimento de psicólogos									
<b>OBJETIVO Nº 2.5 - Objetivo nº 2.5. Fortalecer a linha de cuidado materno-infantil</b>									
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. Reduzir a Razão da Mortalidade Materna (RMM)	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Razão	2020	0,00	0,00	0,00	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Oficinas de capacitação para melhorar o Pré Natal, com toda as equipes de Atenção Pri									
Ação Nº 2 - Implantar grupos de gestantes em todas as UBS									
Ação Nº 3 - Divulgar benefícios do parto normal em mídias informando sobre taxas elevadas de cesárea									
Ação Nº 4 - Fortalecer e ampliar as ações do Near Miss Materno									
Ação Nº 5 - Fazer busca ativa das gestantes faltosas									
Ação Nº 6 - Emitir alerta imediato às UBS, sobre as gestantes que faltaram em exames de imagem									
Ação Nº 7 - Realizar estratificação de risco de todas as gestantes ainda na 1º consulta de pré-natal e durante toda a gestação, em caso de intercorrências									
Ação Nº 8 - Monitoramento das gestantes para atenção aos sinais vitais e resultados de exames									
Ação Nº 9 - Realizar no mínimo 6 consultas de PN, em tempo hábil									
Ação Nº 10 - Vincular as gestantes às UBS de referência e aos hospitais de referência para parto, no 1º atendimento									
Ação Nº 11 - Realizar busca de possíveis óbitos maternos dentre os óbitos de Mulher em idade Fértil (MIF), mediante análise de causas básicas de óbitos MIF que possam mascarar um possível óbito materno;									
2. Reduzir a Mortalidade Infantil (TMI)	Nº de óbito infantil	Número	2020	4	3	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Incentivo e capacitação para a entrevista domiciliar e preenchimento adequado da documentação de saúde da mulher e da criança (tais como carteira de pré-natal, prontuário de pré-natal da mulher) realizada pela equipe da atenção primária, ambulatório especializado e hospitais essenciais para complementar a investigação de óbitos infantis e fetais (PROVIGIA)									
Ação Nº 2 - Montar grupo de mães para orientações no puerpério e estimular a amamentação materna									
Ação Nº 3 - Realizar capacitações para os profissionais da APS para melhoria na qualidade do Pré-Nata									
Ação Nº 4 - Monitorar os recém-nascidos de risco									
Ação Nº 5 - Visita aos Recém-nascidos até o 5º dia e garantia de consulta com pediatra em até 10 dias									
Ação Nº 6 - Realizar acompanhamento mensal das crianças no 1º ano de vida, por meio de consultas de puericultura com a enfermagem e consulta pediátrica.									
Ação Nº 7 - Realizar consultas trimestrais a partir do 2º ano de vida									
Ação Nº 8 - Realizar busca ativa das crianças com vacina em atraso									
Ação Nº 9 - Capacitar médicos e profissionais da APS, para o manejo da sífilis e da sífilis congênita									
Ação Nº 10 - Implantar banco de coleta e armazenamento de leite humano									
Ação Nº 11 - Realizar Oficinas de capacitação para melhorar o Pré Natal, com todas as equipes de Atenção Primária									
Ação Nº 12 - Busca ativa pelos ACS da ocorrência de óbitos fetais e infantis na área de abrangência das UBS									
Ação Nº 13 - Criar o Comitê/Comissão ou Grupo Técnico Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna e Infantil com Investigação oportuna até 120 dias após a ocorrência do óbito, qualificando a equipe para que alimentem os instrumentos criados para o monitoramento dos casos de mortalidade, para que sejam investigados em tempo oportuno.									
Ação Nº 14 - Realizar a vigilância do óbito infantil e fetal e elaborar relatório das recomendações de medidas de prevenção e promoção à saúde.									



3. Qualificar o Pré-Natal	Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª até a 20ª semana de gestação	Proporção	2020	69,73	90,00	75,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Atualizar e capacitar todos os profissionais de saúde, reforçando a importância do cuidado com a gestante para evitar a transmissão vertical da sífilis e do HIV;									
Ação Nº 2 - Monitorar a cobertura de pré-natal das gestantes diagnosticadas com sífilis ou HIV e Realizar tratamento adequado para gestante/parceiro									
Ação Nº 3 - Promover o ganho de peso adequado na gestação e o aleitamento materno									
Ação Nº 4 - Garantir exames em tempo hábil e emitir alerta de faltosos									
Ação Nº 5 - Implementar protocolo de solicitação de exames p/ gestantes com histórico de coagulopatia.									
Ação Nº 6 - Promover rodas de conversa com Grupos de adolescentes e formar entre eles, agentes multiplicadores (Sábado com mais Saúde)									
4. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias de 10 e 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	10,40	10,00	10,20	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estimular o envolvimento dos adolescentes na criação de aplicativos ou vídeos educativos com divulgação monitorada									
Ação Nº 2 - Promover interface com as Secretarias de Educação, Saúde, Cultura e Esporte e poder público, executivo e legislativo, buscando ações para medidas legislativas; especialmente em relação a crianças em vulnerabilidade social									
Ação Nº 3 - Estabelecer parceria com Instituições de Ensino Superior nas áreas de saúde, educação, esporte, cultura e entidades científicas;									
Ação Nº 4 - Intensificar as ações de gravidez na adolescência na semana de 01/02 a 07/02 – Lei nº 13.798 de 03 de janeiro de 2019,									
Ação Nº 5 - Prestar orientações como rotina nas consultas de enfermagem e médica, sobre contraceptivos e DST									
Ação Nº 6 - Confeccionar informativos para serem distribuídos nas visitas domiciliares pelos ACS, sobre os métodos contraceptivos ofertados pelo SUS									
Ação Nº 7 - Incluir informações sobre contracepção nas consultas pré-natais, pós-parto ou de visita domiciliar, de forma a evitar o uso equivocado de método contraceptivo e a gravidez de repetição									
Ação Nº 8 - Durante as consultas de PN, orientar sobre os benefícios do parto normal, tanto pra mãe quanto para o bebê									
5. Aumentar a proporção de Parto Normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	27,00	30,00	28,50	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Montar grupos de gestantes em todas as UBS, orientando benefícios do parto normal, explicar com clareza os riscos da cesárea, possibilidade de bebês prematuros, discutir o desejo de cesárea eletiva; incluir enfermeira obstetra e psicólogos no grupo.									
Ação Nº 2 - Realizar rodas de conversas sobre semana mundial da 301 prematuridade, de forma intersetorial (CMS, Assistência Social, Pastoral e políticas públicas para mulheres)									
Ação Nº 3 - Capacitar médicos e profissionais AB, para o manejo da sífilis e da sífilis congênita.									
6. Garantir o tratamento dos casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade em tempo adequado	Proporção de casos novos de sífilis em menores de um ano de idade que tiveram tratamento disponibilizado em tempo adequado	Número	2020	5	3	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a coleta do teste rápido de sífilis das gestantes e parceiros									
Ação Nº 2 - Potencializar as ações de promoções à saúde, prevenção e acesso à testagem, voltadas para as populações mais vulneráveis									
Ação Nº 3 - Realizar capacitação de profissionais sobre os protocolos das Guias: Pré- Natal do Parceiro e Saúde do Homem e Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 4 - Garantir VDRL quantitativo para crianças com diagnóstico de sífilis a cada 3 meses, até completar 1 ano de vida.									
Ação Nº 5 - Acompanhamento sistemático pela puericultura, com atenção para a Sífilis Congênita Tardia (sintomas após os 2 anos)									
Ação Nº 6 - Criar um comitê municipal de Sífilis (grupo de estudos e discussão dos casos)									
Ação Nº 7 - Monitorar e qualificar o banco de dados do SINAN, incentivando a notificação dos casos em tempo oportuno.									
Ação Nº 8 - Monitorar o tratamento das gestantes diagnosticadas com sífilis para que no mínimo 90% delas recebam o tratamento adequado.									
Ação Nº 9 - Monitorar a cobertura de Terapia antirretroviral (TARV) nas gestantes HIV positivas									
7. Manter o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar tratamento imediato para a gestante (dados epidemiológicos brasileiros que mostram uma taxa de prevalência da infecção pelo HIV em parturientes ao redor de 0,4%, e que a recomendação da profilaxia da transmissão vertical do HIV é oferecida apenas para 62,5% das gestantes)									
Ação Nº 2 - Acompanhamento em puericultura e consultas pediátricas para identificar, tardiamente, a transmissão vertical. A suspeita clínica deve ser sempre considerada em crianças maiores que apresentem: infecções recorrentes de vias aéreas superiores, inclusive sinusite ou otite, pneumonias de repetição, monilíase oral persistente, diarreia recorrente ou crônica, déficit ponderal e de estatura, atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, adenomegalia generalizada, febre de origem indeterminada, hep									
<b>OBJETIVO Nº 2.6 - Objetivo nº 2.6. Fortalecer a linha de cuidado em saúde mental</b>									
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 12 ações de matriciamento pelo CAPS com Equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Qualificar as equipes de atenção primária em saúde para o cuidado em saúde mental - Oficinas e Matriciamentos									
Ação Nº 2 - Realizar estratificação de risco em 100% das UBS a todos os pacientes que necessitam de encaminhamento em saúde mental									

Ação Nº 3 - Identificar precocemente dependentes de álcool, drogas e transtornos mentais									
Ação Nº 4 - Acompanhar os pacientes que retornam das internações psiquiátricas									
Ação Nº 5 - Estabelecer parcerias para atendimento multiprofissional individual ou em grupos, implementando planos de cuidado (Universidades)									
Ação Nº 6 - Envolver a população nos eventos de prevenção da saúde mental (Sábado com mais Saúde)									
Ação Nº 7 - Montar uma agenda semanal para atendimento em saúde mental nas UBS									
Ação Nº 8 - Promover atendimento multiprofissional individual e em grupo, implementar planos de cuidado									
Ação Nº 9 - Aumentar o atendimento em psicologia, especialmente em grupos.									
<b>OBJETIVO Nº 2.7 - Objetivo nº 2.7. Fortalecer a linha de cuidado do idoso e dos portadores de doenças crônicas</b>									
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. Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	33	29	31	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de hipertensos e de famílias em relação a comorbidades									
Ação Nº 2 - 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 3 - 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 4 - Promover ambientes livres do tabaco									
Ação Nº 5 - Fortalecer ações de promoção de saúde, prevenção de agravos e melhoria da qualidade de vida, focadas nos 5 fatores de risco: Consumo de álcool, Tabagismo, IMC (obesidade), Consumo diário de frutas e vegetais e atividade física (Sábado com mais Saúde); engajando a comunidade na adoção de estilos de vida saudáveis									
Ação Nº 6 - Acompanhar os pacientes de alto risco e de difícil controle, garantindo o acesso ao tratamento no MACC - Modelo de Atenção as Condições Crônicas									
Ação Nº 7 - Capacitar novos profissionais para atuarem no programa Tabagismo, formando grupos em todas as UBS, garantindo o acesso dos usuários ao tratamento para cessação do tabagismo;									
Ação Nº 8 - Montar agenda para atendimento em grupo, incluindo população jovem e masculina, precocemente.									
Ação Nº 9 - Realizar ações intersetoriais para prevenção à iniciação do uso de produtos do tabaco e do álcool por crianças, adolescentes e jovens; e para enfrentamento dos determinantes de saúde, com setores da educação, do esporte, da cultura, da assistência social, da agricultura, do meio ambiente e outros									
Ação Nº 10 - Formar equipe multidisciplinar para atendimento domiciliar de pacientes acamados, traqueostomizados, portadores de sondas gástricas; que contemple atendimento fisioterápico (inclusive respiratório), fonoaudiológico, psicológico e nutricional.									
Ação Nº 11 - Confeccionar material impresso para orientar as visitas domiciliares									
Ação Nº 12 - Garantir o acesso ao diagnóstico e tratamento do câncer em tempo oportuno.									
Ação Nº 13 - Ações de educação em saúde com foco na prevenção de quedas, estimulando o autocuidado, para as equipes das ESF									
Ação Nº 14 - Qualificação dos profissionais (cuidadores) para atendimento ao idoso, junto com o Departamento Social									
Ação Nº 15 - Realização de mutirões de consultas e exames									
2. Garantir o acompanhamento dos hipertensos conforme linha guia	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada semestre (PB6)	Percentual	2020	32,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - 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 2 - Promover ações de educação permanente para o/as médico/as quanto correto ao preenchimento da Declaração de Óbito (DO) e redução de códigos Garbage									
Ação Nº 3 - Sensibilizar os médicos quanto ao preenchimento da Declaração de óbito (DO), atentando para o campo 37									
Ação Nº 4 - Realizar a aferição da pressão arterial em adultos com mais de 18 anos ao menos uma vez ao ano									
Ação Nº 5 - Garantir o agendamento de consultas periódicas, especialmente aos grupos de difícil manejo da pressão arterial									
Ação Nº 6 - Garantia de exames em tempo oportuno aos pacientes refratários									
Ação Nº 7 - Orientação em visitas domiciliares sobre o que fazer para controlar a pressão: emagrecer, mantendo o peso ideal; fazer dieta com pouco sal; praticar exercício físico; deixar de fumar; evitar ambientes estressantes; e tomar sempre o remédio que o médico indicar.									
Ação Nº 8 - Identificar e fazer acompanhamento sistemático da população de risco, conforme protocolo									
3. Garantir o acompanhamento dos diabéticos conforme linha guia	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada (PB 7).	Percentual	2020	69,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o agendamento de consultas periódicas, especialmente aos grupos refratários									
Ação Nº 2 - Garantia de exames em tempo oportuno aos pacientes refratários									
Ação Nº 3 - Orientação em visitas domiciliares sobre o que fazer para controlar a glicemia: controlar o peso; preferir alimentos com carboidratos de baixo índice glicêmico; não ficar mais de 3 horas sem comer; reduzir o consumo de álcool; aumentar o consumo de fibras alimentares									

**DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

<b>OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo nº 3.1. Qualificar as ações de atenção e vigilância em saúde</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Realizar as ações pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde (VIGIASUS)	Proporção de ações que alcançaram a meta preconizada	Proporção	2018	75,00	90,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Investigar oportunamente todos os surtos de doenças transmissíveis e/ou inusitadas; emitir Boletim Epidemiológico e orientar as medidas de prevenção e controle									
Ação Nº 2 - Diagnosticar, encaminhar para o tratamento e acompanhar adequadamente os portadores das hepatites virais B e C									
Ação Nº 3 - Estruturar os serviços de referência de Tratamento Assistido (STA) para os pacientes portadores de Hepatites Virais Tipo C que tenham indicação de receber medicamentos específicos									
Ação Nº 4 - Realizar investigação e acompanhamento das crianças expostas à transmissão vertical da sífilis									
Ação Nº 5 - Notificar todos os casos de síndrome gripal e emitir Boletim Epidemiológico mensal									
Ação Nº 6 - Coletar amostras das doenças respiratórias agudas (SG), nas unidades sentinelas selecionadas, de forma a acompanhar as ocorrências.									
Ação Nº 7 - Realizar Plano de Contingência em Saúde para atendimento a situação de risco decorrente de desastres naturais e relacionados a produtos perigosos.									
Ação Nº 8 - Capacitar os profissionais de saúde da vigilância em saúde, da atenção primária e das unidades de pronto atendimento do município, em cursos técnicos oferecidos pelo MS/SESA/SMS.									
Ação Nº 9 - Coletar amostras para dosagem de Acetilcolinesterase de 100% dos agentes de endemias expostos aos inseticidas organofosforados									
Ação Nº 10 - Disponibilizar canais apropriados para registro e encaminhamento de demandas e pedidos de informações e reclamações referentes a ambientes determinantes e condicionantes de riscos à saúde advindos de fatores biológicos e não biológicos relacionados: vetores, hospedeiros e reservatórios de doenças, animais peçonhentos, zoonoses, água para consumo humano, solo, ar, desastres naturais e acidentes com produtos perigosos.									
Ação Nº 11 - Disponibilizar equipe multidisciplinar de vigilância em saúde preparada para desenvolver ações de vigilância em saúde no atendimento a situações de risco decorrente de desastres naturais e relacionados a produtos perigosos.									
2. Encerrar a investigação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN, em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	100,00	92,00	92,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para o correto preenchimento dos instrumentos oficiais de notificação									
Ação Nº 2 - Identificar os profissionais que têm dificuldades no preenchimento das fichas de notificações obrigatórias, inclusive a Declaração de Nascidos, capacitá-los e monitorá-los									
Ação Nº 3 - Agendar exames/consultas especializadas para diagnóstico e acompanhamento dos casos suspeitos notificados									
Ação Nº 4 - Monitorar regularmente o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) para encerramento oportuno dos casos									
3. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	98,50	99,00	94,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar os profissionais que têm dificuldades no preenchimento das fichas de notificações obrigatórias, inclusive a Declaração de Nascidos, capacitá-los e monitorá-los									
Ação Nº 2 - Qualificar a equipe que compõe o comitê de investigação de mortalidade materna-infantil para que alimentem os instrumentos criados para o monitoramento dos casos de mortalidade para que sejam investigados em tempo oportuno									
Ação Nº 3 - Construir processo de aprendizagem crítico e transformador dos profissionais de saúde, por meio de responsabilização e discussão dos óbitos ocorridos na área de atuação dos serviços									
4. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a regularidade das investigações de óbitos através do comitê de mortalidade materna									
Ação Nº 2 - Construir processo de aprendizagem crítico e transformador dos profissionais de saúde, por meio de responsabilização e discussão dos óbitos ocorridos na área de atuação dos serviços									
Ação Nº 3 - Qualificar a equipe que compõe o comitê de investigação de mortalidade materna-infantil para que alimentem os instrumentos criados para o monitoramento dos casos de mortalidade para que sejam investigados em tempo oportuno									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo nº 3.2. Melhorar a cobertura vacinal</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2023</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Atingir cobertura vacinal mínima das vacinas Pentavalente e Pólio	Proporção de vacinas Pentavalente e Poliomielite 3ª dose para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	50,00	100,00	85,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Campanhas Nacionais de acordo com o Calendário Nacional de Imunização, para alcançar 75 % da homogeneidade das coberturas vacinais SI-PNI (8 vacinas: BCG, VORH, Penta, Polio, Pneumo, Meningo, Tríplice e FA)									
Ação Nº 2 - Garantir o acesso à vacinação para o público em geral, disponibilizando transporte, horário diferenciado, vacinação em casa e etc;									
Ação Nº 3 - Promover cursos de educação permanente com os profissionais atuantes nas salas de vacinação;									

Ação Nº 4 - Realizar a busca ativa mensal dos faltosos
Ação Nº 5 - Criar canal de articulação conjunta entre a Atenção Primária à Saúde, Vigilância em Saúde e Redes de Atenção, para identificação de possíveis gargalos e desenvolvimento de estratégias que potencializem o gesto vacinal
Ação Nº 6 - Realizar a manutenção periódica dos equipamentos de conservação de imunobiológicos Garantir uma rede de frio estruturada
Ação Nº 7 - Monitorar os técnicos das salas de vacina, para que procedam à atualização diária do SI-PNI – online e E-SUS (doses aplicadas e controle de estoques)
Ação Nº 8 - Estruturar as equipes ACS/ACE para que se tornem vigilantes da imunização, de forma a colaborar com orientação e busca ativa dos faltosos
Ação Nº 9 - Produzir conteúdo de mídia com foco no custo benefício da vacinação em face dos possíveis Eventos Adversos Pós Vacinação
Ação Nº 10 - Divulgação do calendário vacinal pelos ACS

**OBJETIVO Nº 3.3 - Objetivo nº 3.3 Reduzir a transmissão de doenças infectocontagiosas**

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 cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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 - Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de hanseníase na atenção primária à saúde									
Ação Nº 3 - Atualizar os dados do boletim de acompanhamento de hanseníase no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) e divulgar Boletim Mensal									
Ação Nº 4 - Promover atualizações e treinamentos sobre hanseníase para evitar condutas equivocadas e propiciar subsídios à adequada orientação dos indivíduos acometidos, familiares e população									
Ação Nº 5 - Realizar exames dermatológicos e monitoramento de todos os contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase para o diagnóstico precoce de outros casos									
Ação Nº 6 - Participação de pelo menos 90% de cada categoria 305 profissional da área de saúde concursada/contratada pelo município, incluindo agentes comunitários de saúde, no curso on-Line Hanseníase na Atenção Primária do UNASUS, bem como de mais atualizações e capacitações on-line em hanseníase ofertadas/divulgadas pela SESA;									
Ação Nº 7 - Realizar suspeição, diagnóstico, tratamento e acompanhamento dos casos novos de Hanseníase na atenção primária, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde, com fluxos de encaminhamento estabelecidos à atenção secundária, terciária, referências e equipe multiprofissional.									
2. Aumentar a cura dos casos novos de Tuberculose	Proporção de cura de casos novos de Tuberculose	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificar e examinar os Sintomáticos Respiratórios (SR - todo usuário com tosse por 03 semanas ou mais) objetivando a detecção de casos novos de tuberculose.									
Ação Nº 2 - Realizar a investigação de contatos de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera; ou seja, toda pessoa que convive no mesmo ambiente com o caso índice no momento do diagnóstico da tuberculose.									
Ação Nº 3 - Garantir a realização de exames anti-HIV para todos os novos casos de tuberculose.									
Ação Nº 4 - Curar casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera, acompanhando o paciente conforme norma vigente e encerrando os casos por critério de cura.									
Ação Nº 5 - Diminuir a taxa de abandono de tratamento de tuberculose, acompanhado o paciente conforme normas vigentes e encerrar o caso por abandono em taxas inferiores a 5%, com supervisão diária da tomada do medicamento (Tratamento Diretamente Supervisionado TDO).									
Ação Nº 6 - Diagnosticar e tratar casos de tuberculose de maior complexidade e droga resistente									
Ação Nº 7 - Manter as ações intersetoriais para controle da Tuberculose, principalmente com o Departamento de Assistência Social (manter incentivos, cesta básica e vale transporte)									

**OBJETIVO Nº 3.4 - Objetivo nº 3.4. Qualifica as ações de Saúde do Trabalhador**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Identificar o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2020	100,00	94,00	94,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Vigilância dos ambientes de trabalho em mais um (01) ramo/atividade a ser priorizado no território: construção civil, trabalho rural, agrotóxicos, indústria de transformação e prestação de serviços									
Ação Nº 2 - Qualificar o campo “ocupação” no Sistema ESUS para estabelecer nexos causais entre ocupação e o agravo									
Ação Nº 3 - Divulgação em página informativa e educativa vinculada a Prefeitura sobre ações de Saúde do Trabalhador e Trabalho infantil permitido e proibido para o jovem aprendiz.									
Ação Nº 4 - Elaboração de material informativo e de divulgação das ações de Saúde do Trabalhador- RECURSOS PROVIGIA									
Ação Nº 5 - Monitorar a exposição à radiação através de exames dos funcionários da Radiologia									
Ação Nº 6 - Realizar exames periódicos de colinesterase nos profissionais das endemias									
Ação Nº 7 - Implantar uma política de cuidado à saúde física e mental do trabalhador da saúde municipal "Cuidar de quem cuida"									
Ação Nº 8 - Monitorar a situação sorológica dos trabalhadores da rede pública municipal quanto as Hepatites B e C									
Ação Nº 9 - Investigar todas as ocorrências de trabalho graves/fatais envolvendo crianças e adolescentes									
Ação Nº 10 - Notificar e investigar Acidente de Trabalho Grave, aumentando a captura pela sensibilização das equipes									
Ação Nº 11 - Acompanhamento da aplicação do Roteiro de Investigação do CEST e lavratura de Termo de Intimação/Interdição									

Ação Nº 12 - Atender à demanda dos agricultores familiares por informações e conhecimentos relacionados ao beneficiamento e à agroindustrialização de alimentos seguros e de qualidade									
Ação Nº 13 - Ação conjunta às VISAT em outros ramos que forem demandados (casos, óbitos, rumores e denúncias), com aplicação de roteiro de investigação nas situações em que se aplica									
Ação Nº 14 - Implantar a CIST - Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador									
Ação Nº 15 - Monitoramento e investigação de Acidente de Trabalho Grave através do MAPA - Modelo de Análise e Prevenção de Acidente de Trabalho									
2. Capacitar os trabalhadores da saúde visando prevenir e diagnosticar acidentes de trabalho	Percentual de trabalhadores capacitados em competências básicas de saúde ocupacional	Número	0	85,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		
Ação Nº 1 - Viabilizar a participação dos profissionais da VE, ST, VISA e APS, em cursos técnicos oferecidos pelo Ministério da Saúde/Estado/Município, para o desenvolvimento de ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador									
Ação Nº 2 - Educação permanente direcionada aos serviços de saúde (unidades notificadoras) quanto aos agravos de notificação, elaboração de material educativo e divulgação									
<b>OBJETIVO Nº 3.5 - Objetivo 3.5. Qualificar as ações de Vigilância Sanitária e Ambiental</b>									
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 4 ciclos de visitas a imóveis para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	5	4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Revisar e divulgar planos de contingência (Dengue, Zika Vírus, Chikungunya, Influenza, Sarampo e Covid 19)									
Ação Nº 2 - Informar os profissionais da Saúde sobre a existência de planos de contingência para situações de emergência em saúde pública, orientando sobre como agir nesses casos									
Ação Nº 3 - Fomentar e organizar ações de intensificação de visitas a imóveis em territórios considerados vulneráveis segundo a Avaliação de Densidade Larvária (ADL) e com o cenário de transmissão, trabalhando aos finais de semana, se necessário.									
Ação Nº 4 - Sensibilizar, motivar e incluir a Equipe de Estratégia da Saúde da Família, em especial os Agentes Comunitários de Saúde para intensificar as ações de controle de vetores, em seu território									
Ação Nº 5 - Realizar concurso público para a contratação de Agentes de Combate a Endemias (ACE), para completar a equipe de acordo com a população municipal									
Ação Nº 6 - Adquirir uniforme completo para os ACE, incluindo mochilas									
Ação Nº 7 - Intensificar as atividades de visitas a Pontos Estratégicos, Imóveis Especiais e Obras									
Ação Nº 8 - Organizar arrastões de limpeza nos bairros, em parceria com o Departamento de Obras									
Ação Nº 9 - Adquirir um veículo com tração 4x4									
Ação Nº 10 - Fortalecer parcerias intersetoriais (Guarda Mirim, Educação, Obras e outros), com vistas a ampliar as visitas e ações de vigilância e controle do Aedes aegypti									
2. Monitorar a potabilidade da água de consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	100,00	92,00	92,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter intensificação das coletas de amostras de água provenientes de soluções alternativas (poços), assim como suas análises laboratoriais junto ao Laboratório de Saúde Pública									
Ação Nº 2 - Efetuar a inspeção/vistoria com o intuito de verificar nas diversas formas de abastecimento de água para consumo humano, a existência ou não de fatores de risco sanitário, que poderão produzir agravo a saúde individual ou coletiva e/ao meio ambiente, devendo o Setor de Vigilância utilizar de roteiro específico e os instrumentos legais pertinentes a cada situação									
<b>OBJETIVO Nº 3.6 - Objetivo 3.6. Instituir ações para controle e combate ao COVID</b>									
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. Reduzir o número de casos de COVID em relação ao ano anterior	Número de casos confirmados de COVID no período (1º quadrimestre)	Número	2021	1.432	40,00	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Fazer ampla divulgação dos dados epidemiológicos sobre síndrome gripal aguda e suspeitas de COVID									
Ação Nº 2 - Adquirir insumos em quantidades suficientes, assim como kits testes rápidos para testagem dos colaboradores assim como da população (atender as normativas para asilados e detentos)									
Ação Nº 3 - Implementar comitê de emergência em saúde pública									
Ação Nº 4 - Capacitar/ treinar colaboradores (UBS, Pronto Socorro, Farmácia, CAPS e cemitério) e mantê-los informados e atualizados às recomendações para prevenção e controle das infecções ambulatoriais									
Ação Nº 5 - Fiscalizações Sanitárias para verificar a adesão às normas e rotinas em suas práticas diárias e a permanente discussão das mesmas									
Ação Nº 6 - Fiscalizações diárias (diurna/noturna) para orientações, averiguações e monitoramento da movimentação de pessoas através de blitz educativa									
Ação Nº 7 - Monitoramento dos pacientes com exames positivos									
2. Reduzir o número de óbitos por COVID em relação ao ano anterior	Número de óbitos por COVID no período (1º quadrimestre)	Número	2021	35	40,00	30,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Organização do fluxo de assistência, definir portas de entrada para os casos suspeitos e confirmados (sintomáticos respiratório), local de referência para encaminhamentos de casos que necessitem de internações									

3. Reduzir o número de óbitos proporcionalmente ao número de casos positivos de COVID no período	Proporção de óbitos em relação ao número de casos positivos de COVID no ano anterior (1º trimestre)	Proporção	2021	2,44	40,00	30,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
--	---	-----------	------	------	-------	-------	-----------	--

Ação Nº 1 - Atualizar o plano de contingência para COVID19

#### OBJETIVO Nº 3.7 - Objetivo 3.7. Monitorar os casos de violência doméstica, sexual e outras

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a notificação de violência doméstica, sexual e outras	Número de Unidades de Saúde que notificam casos de violência doméstica, sexual e outras	Número	2020	5	6	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Seguir os protocolos nas consultas médicas e de enfermagem

Ação Nº 2 - Capacitar intersetorialmente os profissionais para promoção da saúde, prevenção às violências e cultura de paz

Ação Nº 3 - Divulgar os fluxos de atendimento integral às pessoas em situação de violência sexual e de encaminhamentos

Ação Nº 4 - Rodas de conversas com representantes da Assistência Social, CREAS, CAPS, Ministério Público, Delegacia e Polícia Militar, para ampliação das notificação das violências.

#### DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo nº 4.1. Qualificar a gestão de pessoas

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 nº de trabalhadores do SUS com vínculos protegidos, através da realização de concurso público	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos	Proporção	2020	75,00	95,00	85,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Dimensionar os recursos humanos por unidade de serviço para definir quadro ideal de funcionários

Ação Nº 2 - Adequar o quadro de pessoal e o Plano de Cargos e Salários, com a indicação de uma comissão especial da saúde para participar da mesa de discussões.

Ação Nº 3 - Criar os cargos de Gerente de Unidade de Saúde e Coordenadores de Equipes e de Setores

Ação Nº 4 - Criar incentivos para as funções de Chefia no âmbito do Departamento de Saúde e Unidades de atendimento.

Ação Nº 5 - Criar cargos, hoje não contemplados no Plano de Cargos e Carreiras especificamente para a saúde, como: auxiliar de farmácia, educador físico, psicopedagogo, terapeuta ocupacional ou instrutor de trabalhos manuais e profissionais especialistas em Práticas Integrativas e Complementares em saúde

Ação Nº 6 - Criar grupo de trabalho formado por profissionais e gestores de saúde, para discutir e regulamentar o repasse de incentivos financeiros de programas federais, estadual e municipal para os profissionais de Saúde, independente do regime de contratação, considerando qualidade e produtividade no desempenho profissional, garantindo participação na mesa de negociação do Plano de Cargos e Carreiras

Ação Nº 7 - Realizar concursos para pessoal estatutário e celetista 40 horas

Ação Nº 8 - Contratar fisioterapeuta para atendimento domiciliar

Ação Nº 9 - Contratar vigias para todos os pontos de atenção à saúde

##### OBJETIVO Nº 4.2 - Objetivo nº 4.2. Fortalecer a educação permanente em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação permanente aos trabalhadores da saúde	Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas com atas e listas de presença	Número	2020	5	40	10	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Montar um calendário de capacitações para todas as classes profissionais, com monitoramento da presença e avaliação da aprendizagem do conteúdo, que deve ser adicionada à ficha funcional do profissional, para efeitos da progressão funcional.

Ação Nº 2 - Promover educação continuada com profissionais para o correto preenchimento dos registros de saúde, como a declaração de nascidos vivos e a declaração de óbito, além dos registros de atendimento no prontuário eletrônico, cartão de gestante e caderneta de saúde da criança

Ação Nº 3 - Realizar cursos e treinamentos em rede de urgência e emergência, a todos os profissionais da saúde

Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais sobre a prática de aleitamento materno, dentre outros temas

Ação Nº 5 - Qualificação dos profissionais para atendimento ao idoso

Ação Nº 6 - Promover capacitações e matriciamentos periódicos com o CISAMUSEP, Universidades e outros, contemplando diversas especialidades e temas como: Pré-Natal, Manejo de doenças crônicas e Desmedicalização dos pacientes

2. Promover reuniões de equipe com momentos de trocas de experiência e aprendizagem em serviço	Nº de atas de reuniões com registro de presença	Número	2020	0	40	10	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	------	---	----	----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Registrar em ata com assinatura dos presentes, todas as reuniões de equipe realizadas

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS**

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo nº 5.1. Qualificar o Controle Social no SUS									
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 oficinas e capacitações para conselheiros municipais de saúde	Número de Oficinas e capacitações realizadas	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Otimizar recursos que possibilitem a participação em cursos de relevância para o CMS									
Ação Nº 2 - Promover capacitação dos conselheiros municipais de saúde									
Ação Nº 3 - Manter atualizado o cadastro do conselho no SIACS									
Ação Nº 4 - Indicar e cobrar a participação dos Trabalhadores de Saúde e representantes da Gestão, nas reuniões do CMS									
2. Realizar Conferência Municipal de Saúde conforme a Lei ou conforme a necessidade	Número de Conferências de Saúde realizadas	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a 14ª Conferência de Saúde .									
OBJETIVO Nº 5.2 - Objetivo nº 5.2: Criar a Ouvidoria do SUS e desenvolver estratégias para que se efetive como um instrumento de gestão e de cidadania									
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 Ouvidoria exclusiva da Saúde	Canal de Ouvidoria da Saúde implantado	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Indicar um Assessor Administrativo para atuar no Conselho de Saúde, conforme exigência normativa									
Ação Nº 2 - Investir em comunicação, por meio de mídias de massa, visando conscientização e senso de responsabilidade quanto à utilização adequada dos recursos do SUS.									
Ação Nº 3 - Criar um canal de comunicação entre os representantes dos Trabalhadores no Conselho e demais trabalhadores da Saúde.									
Ação Nº 4 - Publicar nos órgãos de imprensa do Município as propostas aprovadas na Conferência Municipal de Saúde de Mandaguáçu, para que, os munícipes, possam acompanhar e futuramente cobrar as proposições referentes ao âmbito municipal									

**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	Ofertar capacitações e atualizações de financiamento em saúde	1	
	Aumentar o nº de trabalhadores do SUS com vínculos protegidos, através da realização de concurso público	85,00	
	Realizar 4 ciclos de visitas a imóveis para controle vetorial da dengue	4	
	Ampliar a cobertura de Atenção Básica em Saúde	96,00	
	Adequar ou construir uma Unidade Básica de Saúde Mista com Leitos de Observação	0	
	Avaliar a Execução Orçamentária e Financeira em cada quadrimestre	6	1
	Expandir a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	61,00	
	Construir 3 Unidades Básicas de Saúde	2	
	Ampliar as UBS Vila Guadiana, Parque Ouro Verde, Bela Vista e Pulinópolis	2	
	Reformar as UBS Vila Guadiana, Bela Vista, Parque Ouro Verde, Pulinópolis e Central	3	
	Construir uma sede para o Departamento de Saúde	0	
	Construir uma sede para o Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	0	
	Concluir a obra de ampliação da UBS Parque Ouro Verde (Clínica Odontológica)	0	
301 - Atenção Básica	Ofertar capacitações e atualizações de financiamento em saúde	1	
	Implantar a Ouvidoria exclusiva da Saúde	1	
	Realizar oficinas e capacitações para conselheiros municipais de saúde	1	
	Promover ações de educação permanente aos trabalhadores da saúde	10	
	Aumentar o nº de trabalhadores do SUS com vínculos protegidos, através da realização de concurso público	85,00	
	Ampliar a notificação de violência doméstica, sexual e outras	6	
	Reduzir o número de casos de COVID em relação ao ano anterior	30,00	
	Realizar 4 ciclos de visitas a imóveis para controle vetorial da dengue	4	
	Identificar o preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	94,00	
	Aumentar a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	
	Atingir cobertura vacinal mínima das vacinas Pentavalente e Pólio	85,00	

	Realizar as ações pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde (VIGIASUS)	80,00	
	Reduzir em 2% ao ano o número de óbitos prematuros de 30 a 69 anos pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	31	
	Realizar 12 ações de matriciamento pelo CAPS com Equipes de Atenção Básica	100,00	50,00
	Reduzir a Razão da Mortalidade Materna (RMM)	0,00	
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,45	
	Ampliar o atendimento odontológico para gestantes	60,00	
	Ampliar a cobertura de Atenção Básica em Saúde	96,00	
	Realizar acompanhamento do estado nutricional de crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos	65,00	
	Adequar ou construir uma Unidade Básica de Saúde Mista com Leitos de Observação	0	
	Avaliar a Execução Orçamentária e Financeira em cada quadrimestre	6	1
	Realizar Conferência Municipal de Saúde conforme a Lei ou conforme a necessidade	1	1
	Promover reuniões de equipe com momentos de trocas de experiência e aprendizagem em serviço	10	
	Reduzir o número de óbitos por COVID em relação ao ano anterior	30,00	
	Capacitar os trabalhadores da saúde visando prevenir e diagnosticar acidentes de trabalho	85,00	
	Aumentar a cura dos casos novos de Tuberculose	100,00	
	Encerrar a investigação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN, em até 60 dias após a notificação	92,00	
	Garantir o acompanhamento dos hipertensos conforme linha guia	50,00	
	Reduzir a Mortalidade Infantil (TMI)	2	
	Ampliar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,30	
	Expandir a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	61,00	
	Implantar o PLANIFICASUS	1	
	Construir 3 Unidades Básicas de Saúde	2	
	Ampliar as UBS Vila Guadiana, Parque Ouro Verde, Bela Vista e Pulinópolis	2	
	Reduzir o número de óbitos proporcionalmente ao número de casos positivos de COVID no período	30,00	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	94,00	
	Garantir o acompanhamento dos diabéticos conforme linha guia	50,00	
	Qualificar o Pré-Natal	75,00	
	Ampliar o número de equipes da Estratégia Saúde da Família	9	
	Instalação / reforma / ampliação / manutenção da Base do SAMU	1	
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência, entre as faixas etárias de 10 e 19 anos	10,20	
	Reformar as UBS Vila Guadiana, Bela Vista, Parque Ouro Verde, Pulinópolis e Central	3	
	Aumentar a proporção de Parto Normal	28,50	
	Construir uma sede para o Departamento de Saúde	0	
	Garantir o tratamento dos casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade em tempo adequado	3	
	Construir uma sede para o Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	0	
	Manter o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	
	Construir/Implantar sede para a Farmácia Municipal em Mandaguaçu e na Vila Guadiana	0	
	Concluir a obra de ampliação da UBS Parque Ouro Verde (Clínica Odontológica)	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adequar ou construir uma Unidade Básica de Saúde Mista com Leitos de Observação	0	
	Realizar 12 ações de matriciamento pelo CAPS com Equipes de Atenção Básica	100,00	50,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Construir/Implantar sede para a Farmácia Municipal em Mandaguaçu e na Vila Guadiana	0	
304 - Vigilância Sanitária	Ofertar capacitações e atualizações de financiamento em saúde	1	
	Promover ações de educação permanente aos trabalhadores da saúde	10	
	Reduzir o número de casos de COVID em relação ao ano anterior	30,00	
	Realizar 4 ciclos de visitas a imóveis para controle vetorial da dengue	4	



	Identificar o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	94,00	
	Realizar as ações pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde (VIGIASUS)	80,00	
	Avaliar a Execução Orçamentária e Financeira em cada quadrimestre	6	1
	Capacitar os trabalhadores da saúde visando prevenir e diagnosticar acidentes de trabalho	85,00	
	Monitorar a potabilidade da água de consumo humano	92,00	
	Promover reuniões de equipe com momentos de trocas de experiência e aprendizagem em serviço	10	
305 - Vigilância Epidemiológica	Ofertar capacitações e atualizações de financiamento em saúde	1	
	Promover ações de educação permanente aos trabalhadores da saúde	10	
	Reduzir o número de casos de COVID em relação ao ano anterior	30,00	
	Identificar o preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	94,00	
	Aumentar a cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	
	Atingir cobertura vacinal mínima das vacinas Pentavalente e Pólio	85,00	
	Realizar as ações pactuadas no Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde (VIGIASUS)	80,00	
	Avaliar a Execução Orçamentária e Financeira em cada quadrimestre	6	1
	Promover reuniões de equipe com momentos de trocas de experiência e aprendizagem em serviço	10	
	Reduzir o número de óbitos por COVID em relação ao ano anterior	30,00	
	Capacitar os trabalhadores da saúde visando prevenir e diagnosticar acidentes de trabalho	85,00	
	Reduzir a Mortalidade Infantil (TMI)	2	
	Encerrar a investigação dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN, em até 60 dias após a notificação	92,00	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	94,00	
	Reduzir o número de óbitos proporcionalmente ao número de casos positivos de COVID no período	30,00	
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	109.032.660,00	104.209.660,00	4.547.400,00	2.226.000,00	N/A	863.900,00	371.000,00	N/A	221.250.620,00
	Capital	1.356.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.356.800,00
122 - Administração Geral	Corrente	157.898.018,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	157.898.018,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	19.461.280,00	N/A	N/A	N/A	N/A	42.400,00	N/A	26.500,00	19.530.180,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	951.880,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	951.880,00
	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	169.600,00	N/A	N/A	N/A	169.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	47.170,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	47.170,00
	Capital	26.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	162.710,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	162.710,00
	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

Em relação à Programação Anual de Saúde, a maioria dos indicadores não são passíveis de apuração quadrimestral.

Apenas 1 item foi considerado como Adequado na Avaliação da Execução Orçamentária e Financeira no 1º quadrimestre, nas Despesas Liquidadas. Nenhum item adequado foi observado nas Despesas Empenhadas.

Devido à falta de pessoal, foi necessária a abertura de credenciamento para Técnicos de Enfermagem (PF) e Motoristas (PJ).

Tivemos uma grande queda no número de pacientes acometidos por Covid-19. Foi relatada apenas uma morte, no início de janeiro, mas teria ocorrido no ano de 2022. O SIOPS não foi aberto para transmissão.

Estão funcionando 2 grupos de tabagismo e a distribuição de bupropiona e de adesivos normalizou. Somente as gomas de nicotina não estão mais sendo distribuídas.

50% da meta anual de matriciamento de Saúde Mental foi realizada no período.

A vigilância ambiental encontrou 2.260 imóveis fechados no quadrimestre. As coletas e análise de larvas foram realizadas durante o LIRAA - Levantamento de Índice Rápido de Aedes aegypti, nos meses de janeiro e abril. Foram 47 coletas e apenas 8 das amostras continham o mosquito da dengue. Houve intensificação dos trabalhos no mês de março, entretanto, devido ao número de agentes de endemias aquém do necessário, não foi realizado o ciclo completo de trabalho. Também não foram adquiridas as armadilhas para o Aedes, as OVITRAMP, devido a deserto nas licitações. É urgente que o município faça a dispensa de licitação, já que essas armadilhas são pré-requisito para a vinda do fumacê, pois elas sinalizam ao bairro onde há necessidade da aplicação de veneno. Não obstante, Mandaguçu não teve epidemia de dengue.

Foram realizados 11 atendimentos de acidente com animal peçonhento e 38 atendimento antirrábicos; e coleta de sangue de cães, para investigação de leishmaniose visceral canina, o que não se confirmou. No ano de 2022 houve 1 caso, mas ainda não existe confirmação se o caso foi importado, já que nunca foi encontrado o vetor no município. Foi realizado um trabalho educativo e busca ativa de escorpões no Jardim Mônaco.

Houve baixa adesão à vacinação contra Influenza. A maior cobertura foi de idosos, que atingiu apenas 33% e a menor, nas puérperas, com 16%. Existe a necessidade urgente de fazer busca ativa da população alvo.

A Unidade de Suporte Básico de Vida do SAMU, atendeu 881 ocorrências neste quadrimestre, o que corresponde a 32,7% a mais que o mesmo período de 2022.

No dia 15 de fevereiro foi realizado o 1º CapacitaSUS, no auditório Maria Cecília Ramires, com a presença de todos os servidores da saúde.

Foi bastante positiva a realização da Conferência Municipal de Saúde, no dia 15 de março, que contou com a participação de 228 pessoas e que gerou 33 propostas a nível municipal; 3 propostas a nível estadual e 3 propostas a nível federal.

## 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: 07/07/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/07/2023.

### 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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

  

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/07/2023 11:19:55

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/07/2023 11:19:50

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 07/07/2023 11:19:56

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O SIOPS ainda não foi aberto para transmissão de dados neste ano. Entretanto, os investimentos próprios em saúde no quadrimestre segundo os valores apurados pelo Diretor de Contabilidade, seria da ordem de aproximadamente **20,23%**.

A Receita Total da Saúde foi de R\$ R\$ 5.236.636,07.

As Transferência da União, via Fundo Nacional de Saúde contabilizaram R\$ R\$ 983.788,56 e as do Estado computaram R\$ 290.602,17.

Os recursos de Fonte Livre (Impostos e Taxas) foram de R\$ 3.882.485,96.

As Despesas Totais foram da ordem de R\$ 7.599.359,39. Foram investidos no CISAMUSEP, entre consultas, exames e procedimentos o valor de R\$ 524.103,08 e no SAMU R\$ 252.428,40, totalizando R\$ 776.531,48 nos dois consórcios.

Não houveram restos a pagar, do ano de 2022.

O saldo atual das contas do Fundo Municipal de Saúde no Banco do Brasil é de aproximadamente R\$ 946.776,87 nas contas INVESTSUS e CUSTEIOSUS e de R\$ 1.152.687,61 de recursos antigos, pendentes de uso, fruto de Adesão a Programas e de Emendas Parlamentares. Na Caixa Econômica Federal o saldo de todas as contas perfaz um total de R\$ 3.555.279,66.

Os recursos estaduais recebidos no período foram de 75 mil para kits odontológicos e 180 mil para equipamentos para as UBS, advindos de emendas e programas, no mês de março.

## 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

Foram realizadas auditorias das equipes que participam do incentivo Previne Brasil, em relação ao último quadrimestre de 2022.



## 11. Análises e Considerações Gerais

Apesar dos resultados preliminares do Censo e apesar de terem vindo duas parcelas do FPM no mês de janeiro, com o novo quantitativo populacional, por decisão do Tribunal de Contas da União; o Ministro Lewandowski do Supremo Tribunal Federal barrou o pagamento e fez com que os dados populacionais usados fossem os de 2018, com o argumento de não prejudicar os municípios que perderam população. Mandaguaçu, que teve um crescimento substancial, foi bastante prejudicado. A esperança é que no mês de julho, após finalização do censo, haja correção dos valores, o que deve melhorar as transferências para o município, conseqüentemente para a saúde.

Vemos como positiva a utilização dos recursos pendentes de anos anteriores, em detrimento dos recursos livres, já que esses recursos tem perdido o poder de compra; e não faz sentido o acúmulo desses valores.

A boa notícia no quadrimestre foi o aumento no quantitativo de visitas domiciliares realizadas pelos agentes comunitários de saúde, que apesar de muito aquém ao necessário, já nos anima um pouco mais.

Vemos como preocupante a diminuição de sessões de fisioterapia realizadas e assinalamos a necessidade de se montar uma clínica de fisioterapia municipal, com a contratação de fisioterapeuta estatutário, também para atendimento domiciliar.

Também se faz necessário o término do cabeamento elétrico e de internet na UBS Central, de modo que o RX Digital possa ser utilizado em sua capacidade máxima.

O aumento dos casos de suicídios nos preocupa demasiadamente. Já tínhamos um déficit grande de psicólogos no município e com a exoneração de uma profissional, estamos com a situação mais complicada. No ano de 2022, houve uma tentativa de contratação via CISAMUSEP, mas o valores pagos não são atrativos; somente uma psicóloga se interessou mas trabalhou apenas 2 meses. Há necessidade do aumento do nº de profissionais no quadro funcional e realização de concurso público. Enquanto isso não acontece, se faz necessária a contratação via credenciamento, urgentemente.

Na questão da vigilância ambiental, várias são as questões que necessitam de intervenção imediata. A falta de servidores efetivos, impede a realização dos 4 ciclos completos de visitas a imóveis para controle vetorial da dengue; e a falta das armadilhas (ovltrap) impedem a vinda do fumacê, quando entramos em epidemia, como a que aconteceu em 2022. Portanto, é urgente a necessidade de concurso público e a compra por dispensa de licitação das armadilhas, já que houve deserto nas duas licitações feitas anteriormente.

Também merece atenção especial a baixa cobertura vacinal, que vem acontecendo há muito tempo. Em 2013, já se observava essa queda. Há que se desenvolver novas formas de abordagem da população, além da sensibilização dos trabalhadores, pra que possamos melhorar nossos índices de cobertura.

Finalmente, as deficiências na estrutura física das UBS estão chegando numa situação bastante crítica. O fechamento completo da UBS Vila Guadiana tem prejudicado uma população de praticamente 12 mil habitantes. A UBS Pulinópolis também está correndo sério risco de interdição, já que o piso da unidade está soltando em praticamente todas as salas. A perda dos recursos para terminar a ampliação da UBS Ouro verde, obriga a administração municipal a utilizar recursos próprios para concluir a obra; e o prazo para início da construção da nova UBS na região central está se esvaindo. Corremos grande risco de perdermos todos os recursos recebidos, se continuarmos com essa morosidade nas reformas, ampliações e construções necessárias.

---

FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO  
Secretário(a) de Saúde  
MANDAGUAÇU/PR, 2023

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Há de se comemorar os números aqui apresentados pelo o IBGE. A nossa expectativa era realmente um número bem superior aos apresentado pela IBGE, mesmo assim Mandaguacu ficou bem consolidado entre os municípios, estado e federação.

### Introdução

- Considerações:

Realmente todos nós estávamos na expectativa de um recebimento de maiores valores. Com a decisão do do STF embargando as transferências ficamos todos desapontados, Assim sendo, vamos aguardar a conclusão do IBGE. A boa notícia ficou por conta da utilização dos recursos pendentes de anos anteriores, que com certeza impactou positivamente nas contas do município.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sobre todas estas informações louvamos por não ter havido no Quadrimestre nenhuma morte por COVID, todavia lamentamos as 15 tentativas de suicídio. Com investimento em Saúde Mental, esperamos diminuir o número desses suicídios.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Nesse quadrimestre observamos que foram bastante expressiva as demandas de um modo geral. No entanto destacamos a dificuldade no atendimento da Fisioterapia com a falta de profissional, o que resultou na baixa produção. Quanto a Radiologia acreditamos que no período em que o aparelho esteve fora de uso, a Secretaria tenha buscado outras alternativas para atender as demandas nesse caso. Lamentamos que doenças que estão erradicadas estejam voltando. As tentativas de suicídios entre outras causas nos preocupam muito.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Olhando bem as demandas da saúde veem aumentando dia a dia. Apesar de termos uma boa distribuição das UBS, se faz necessário as construções das novas UBS, bem como a agilidade das reformas programadas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Essa demanda de profissionais é muito recorrente. O município deve se organizar e realizar os concursos para suprir estas deficiência na saúde. Não basta os credenciamentos e estagiários. São necessários profissionais capacitados para atender as demandas e a qualidade dos serviços.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Analisando bem a Programação Anual de Saúde (PAS), neste Quadrimestre encontramos informações importantes. Isto mostra que a Secretaria de Saúde e sua equipe estão cumprindo o seu papel. Todavia não podemos deixar de alertar sobre o quadro de funcionário qualificado para suas funções. Um assunto muito recorrente onde a prefeitura terá que encontrar uma solução rápida. A (PAS) deve ser observada de tal modo que modo todos os seus itens sejam alcançados.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Esperamos que com a abertura do SIOPS tenhamos mais informações, além das que constam nas Analise e Considerações feita pela Secretaria de saúde .

### Auditorias

- Considerações:

Esperamos que tais auditorias tragam luz para esclarecimentos de denúncias que venham surgir dentro dos programas, principalmente quando envolver recursos financeiros.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Todas as demandas aqui apresentadas são recorrente a muito tempo, inclusive pelo Conselho Municipal de Saúde. Muitas coisas boas aconteceram neste Quadrimestre, mas há de se considerar que na questão de estrutura das UBS, a falta de alguns equipamentos e sobretudo a deficiência no quadro de funcionários tem prejudicado e muito a qualidade das ações da saúde do município. Tem que haver um esforço conjunto dos poderes para solucionar estes problemas.

Status do Parecer: Avaliado

MANDAGUAÇU/PR, 20 de Novembro de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Mandaguaçu