

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: MANDAGUACU

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

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, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	MANDAGUAÇU
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	294,01 Km ²
População	23.100 Hab
Densidade Populacional	79 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/05/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDAGUACU
Número CNES	6767532
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76285329000108
Endereço	RUA BENICIO MOREIRA NIZA 114 CENTRO
Email	saude@mandaguacu.pr.gov.br
Telefone	32452-990

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/05/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MAURÍCIO APARECIDO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO
E-mail secretário(a)	sms@mandaguacu.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4432452990

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

Data da consulta: 12/05/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2007
CNPJ	08.703.785/0001-70

Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Cristiane Amaral Nogueira

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

Data da consulta: 12/05/2021

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/10/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26209	60,28
ATALAIA	137.663	3881	28,19
COLORADO	403.263	24145	59,87
DOUTOR CAMARGO	118.278	5983	50,58
FLORAÍ	191.133	4906	25,67
FLORESTA	158.092	6851	43,34
FLÓRIDA	83.046	2699	32,50
IGUARAÇU	164.983	4440	26,91
ITAGUAJÉ	190.37	4446	23,35
ITAMBÉ	243.821	6109	25,06
IVATUBA	96.786	3279	33,88
LOBATO	240.904	4819	20,00
MANDAGUARI	335.816	34515	102,78
MANDAGUAÇU	294.01	23100	78,57
MARIALVA	475.467	35804	75,30
MARINGÁ	487.93	430157	881,60
MUNHOZ DE MELO	137.018	4009	29,26
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4008	21,58
NOVA ESPERANÇA	401.587	27984	69,68
OURIZONA	176.457	3425	19,41
PAIÇANDU	170.837	41773	244,52
PARANACITY	348.951	11580	33,19
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5351	34,36
SANTA FÉ	276.241	12186	44,11

SANTA INÊS	138.48	1594	11,51
SANTO INÁCIO	306.871	5416	17,65
SARANDI	103.226	97803	947,46
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5543	17,59
UNIFLOR	94.819	2614	27,57
ÂNGULO	106.021	2930	27,64

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	Rua Tibiriça Lazaro 400 casa Jardim São Lazaro		
E-mail	mandaguacu.conselho.saude@hotmail.com		
Telefone	4484185037		
Nome do Presidente	Elias Estevam de Souza		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12	
	Governo	2	
	Trabalhadores	5	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência: 202006

• Considerações

Segundo atualização dos dados do IBGE 2010, Mandaguacu hoje contaria com 23.100 habitantes e uma Densidade populacional de 79 hab./km². Entretanto, o município tem experimentado um crescimento acentuado, em virtude da proximidade com Maringá, cidade polo da região; da duplicação da BR 376, que liga as duas cidades; e dos inúmeros loteamentos que se alastraram por seu território, com preços bem mais módicos, do que na vizinha cidade. Os dados quantitativos de edificações, ligações de água e energia, comprovariam que Mandaguacu conta hoje, na realidade, com aproximadamente 40 mil habitantes. Esse crescimento desordenado impacta negativamente nas ações de saúde pública, já que os recursos que são transferidos para esta área, ficam muito aquém da real necessidade. A se confirmar esse contingente populacional, Mandaguacu passaria da posição 9, para a posição 4, no ranking de maiores cidades da 15ª Regional de Saúde do Paraná.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Na área da saúde, Mandaguçu possui a modalidade de Gestão Plena de Atenção Básica. As Conferências de Saúde são realizadas a cada 4 anos, sendo que a XIII Conferência de Saúde se deu em 2019. O Conselho Municipal de Saúde foi criado pela Lei 791, de 16 de dezembro de 1991; e o Fundo Municipal de Saúde foi instituído em 31 de dezembro de 1991, pela Lei 792/91. Em relação às especialidades, Mandaguçu participa do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Associação dos Municípios do Setentrão Paranaense - CISAMUSEP, que congrega os 30 municípios da 15ª Regional de Saúde do Paraná. A Diretora do Departamento de Saúde e Gestora do Fundo Municipal de Saúde é Francielli Martins Lima Dario e o Presidente do Conselho de Saúde 2021 - 2022 é Antônio Paz dos Santos, representante dos Usuários.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	751	716	1467
5 a 9 anos	754	723	1477
10 a 14 anos	776	672	1448
15 a 19 anos	838	747	1585
20 a 29 anos	1835	1852	3687
30 a 39 anos	1765	1730	3495
40 a 49 anos	1564	1593	3157
50 a 59 anos	1488	1541	3029
60 a 69 anos	968	1040	2008
70 a 79 anos	534	614	1148
80 anos e mais	253	346	599
Total	11526	11574	23100

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

Data da consulta: 12/05/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Mandaguacu	354	373	433

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

Data da consulta: 12/05/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	18	20	25	86
II. Neoplasias (tumores)	70	38	30	60	51
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	7	7	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	16	9	14	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	33	29	32	35	24
VI. Doenças do sistema nervoso	9	5	10	3	4

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	3	5	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	45	57	44	46
X. Doenças do aparelho respiratório	37	27	35	32	19
XI. Doenças do aparelho digestivo	48	40	53	35	32
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	2	5	4	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	8	14	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	43	24	40	23	20
XV. Gravidez parto e puerpério	104	100	109	137	91
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	22	22	25	31
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	5	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	4	3	3	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	75	61	72	63	94
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	1	5	10	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	543	447	527	527	538

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

Data da consulta: 12/05/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	4
II. Neoplasias (tumores)	31	21	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	16	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	8	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	49	41
X. Doenças do aparelho respiratório	18	16	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	8	10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	4	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	18	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	149	147	156

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

Data da consulta: 12/05/2021.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

A população de Mandaguaçu está envelhecendo e está ocorrendo uma inversão na pirâmide populacional, entretanto há um equilíbrio na proporção homem/mulher. O aumento no contingente de nascidos vivos, aponta o crescimento populacional ao longo dos anos. Em 2020, a maior causa de internação hospitalar foi a gravidez, parto e puerpério, seguida por consequências de causas externas e neoplasias; já no 1º Quadrimestre de 2021, as consequências de causas externas ultrapassou a gravidez, parto e puerpério. Porém, em 2019, a mortalidade se deu mais por doenças do aparelho circulatório, respiratório e neoplasias. No caso de mortalidade infantil, a maioria dos casos foi por malformação congênita.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	1.764
Atendimento Individual	21.816
Procedimento	30.560
Atendimento Odontológico	1.338

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 21/08/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	428	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total

---	---	---
-----	-----	-----

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

Data da consulta: 21/08/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	11186	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	435	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	35	5250,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	11656	5250,00	-	-

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

Data da consulta: 21/08/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	53	-
Total	53	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Atenção Básica: 18.801 consultas médicas; 17.001 consultas de enfermagem; 3.57 visitas domiciliares; 653 testes rápidos; 135 preventivos; 116 testes rápidos; 320 (+) eletrocardiogramas; 20.384 procedimentos de enfermagem; 1.424 pacientes atendidos em Saúde Bucal, com 2.916 procedimentos executados; 272 atendimento individuais de psicologia; 1.229 radiografias realizadas; 6.360 sessões de fisioterapia (sem produção do mês de abril); 1.130 dietas especiais dispensadas; 93 atendimentos em fonoaudiologia, com 46 atendimentos domiciliares.

CAPS - 1.233 consultas/atendimentos/acolhimento/visitas domiciliares e 15 matriciamentos.

Especialidades: 1.587 consultas/exames SUS; 996 consultas/exames/procedimentos CISAMUSEP; 173 procedimentos de alta complexidade via SISREG; e 20 via G-SUS.

Assistência Farmacêutica: 5.302 receitas dispensadas; 2.467 pacientes atendidos; 159.450 medicamentos dispensados.

Vigilância Ambiental: 22.263 visitas realizadas.

Vigilância Sanitária: 133 denúncias atendidas; 233 cadastros de estabelecimentos/inspeção sanitária/liberação de licença sanitária/instauração de processo administrativo sanitário/fiscalização de uso do tabaco em locais fechados públicos e privados; 5 atividades educativas presenciais ou através de redes sociais, com um alcance de 9.264 pessoas.

Vigilância Epidemiológica: identificação de 403 doenças de notificação compulsória

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	4	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	1	3	6	10

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: 12/05/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	1	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	2	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	6	3	1	10

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: 12/05/2021.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

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: 12/05/2021.

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

Mandaguaçu 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 hospital com Gestão Estadual - Hospital Metropolitano;
- 1 Unidade de Apoio, Diagnose e Terapia - Farmácia Central;
- 1 Central de Gestão na Saúde - Departamento de Saúde;
- 1 Clínica/Centro de Especialidades - CAPS

Conta ainda com:

- 1 Entidade Empresarial que atende ao SUS: Clínica de Fisioterapia Suemara Borin
- 2 Entidades Sem Fins Lucrativos que atendem ao SUS: Hospital Metropolitano e Escola de Educação Especial Pelicano

E com o Consórcio: CISAMUSEP - Consórcio Intermunicipal da Saúde do Setentrão Paranaense.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	10	14	30	22
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	9	3	0	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	3	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	5	5	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	70	74	87	81	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	6	7	10	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	1	9	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
---	--	--	--	--	--	--

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	2	6	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

São 79 profissionais da Saúde Estatutários e 34 Celetistas; além de credenciados pessoa física e jurídica; outros 45 profissionais estatutários com funções não específicas da saúde, além de 10 comissionados e estagiários.

79 estatutários: 1 Agente de Saúde; 20 Auxiliares/Técnicos de Enfermagem (1 afastada por acidente de trabalho); 18 Enfermeiros (sendo 1 com atestado médico, que ainda não trabalhou neste ano); 4 Médicos Clínicos Gerais; 1 Ortopedista; 1 Cardiologista; 4 Psicólogos (sendo que uma está de atestado médico e não trabalhou neste ano); 1 Nutricionista; 1 Fonoaudióloga; 1 Médica Veterinária; 4 Farmacêuticas; 8 Odontólogos (sendo que 1 foi transferida para trabalhos administrativos e 1 está em licença médica); 3 Técnicos de Saúde Bucal; 10 Auxiliares de Saúde Bucal (1 com afastamento por licença médica, que não trabalhou neste ano); e 2 Técnicos de Raio x.

34 celetistas: 24 Agentes Comunitárias de Saúde (sendo que 1 está de licença médica desde o começo da Pandemia), 8 Agentes de Endemias e 2 médicos.

45 Outros Profissionais Estatutários: 9 Auxiliares Administrativos (1 no CAPS, 1 na Vigilância Epidemiológica, 1 no Bolsa Família, 1 nas Especialidades, 1 no Setor de Compras, 1 no Recursos Humanos, 1 na UBS Vila Guadiana e 2 lotadas na secretaria, trabalhando com agendamentos e outros); 1 Agente Administrativo (no setor de licitação); 14 Agentes Operacionais; 18 Motoristas (sendo que 1 está afastado desde o começo da Pandemia; 1 está como responsável pela manutenção da frota, 1 de licença que, por orientação médica deve ser transferido de setor; e 4 cedidos pelo Departamento de Educação; 2 Assistentes Sociais e 1 Telefonista.

10 Cargos em Comissão: Diretora do Departamento, responsável pelo Transporte Sanitário, Motorista, responsável pela Divisão Médica, responsável pela Recepção do Central e da Recepção da Vila Guadiana, responsável pela Farmácia da Vila Guadiana, responsável pelos Sistemas de Informação, responsável por Serviços de Manutenção, responsável pelas mídias, assessoria da Vigilância Sanitária e da Diretoria.

47 Estagiários

Existe falta de pessoal administrativo, motoristas, profissionais de 40 horas para as Equipes de Saúde da Família; e outros. O índice de endividamento da folha de pagamento e o quadro funcional ultrapassado, tem inviabilizado a contratação de novos profissionais. Ao setor restou abrir vagas para estagiários, credenciamento de profissionais pessoa física (técnicos de enfermagem) e pessoa jurídica (enfermeiros, médicos e psicólogos); para suprir as necessidades do Departamento de Saúde. No próximo quadrimestre será realizado Teste Seletivo para Auxiliar Administrativo, Farmacêutico, Agente Comunitário de Saúde, Agente de Endemias e Vigia.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Percentual	65	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	63,00	Percentual	
2. AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 87%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	87	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	87,00	Percentual	
3. COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
4. Implantar 01 equipe de NASF - Núcleo de Apoio Saúde da Família	Equipe do NASF implantada	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU),

OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a Classificação de Risco em 100% das unidades de saúde para grupos prioritários da APS	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	
2. Aprimoramento da rede de atenção às urgências odontológicas	Implementação da rede às urgências odontológicas em caso de câncer de boca, traumatismos e agravos de origem bucal que necessitam internação imediata	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE	Número de sensibilizações realizadas com as parcerias como Hospital, Assistência Social e demais pontos de atenção, assim como Educação continuada aos profissionais da saúde em rede de urgência e emergência	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Mãe Paranaense", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade

OBJETIVO Nº 3.1 - 1 - Organizar e qualificar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade 2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de Mama e do Colo de Útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Razão	
2. Implementar o teste rápido de sífilis,HIV e Hepatite B/C para as gestantes SUS em 100% das UBS,de acordo com o protocolo pré-natal	Realizar pelo menos 3 testes sífilis por gestante/ano	Número	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3	Número	
3. Vincular as mulheres às ESF durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho Regional da Rede Cegonha	VINCULAR 80% GESTANTES SUS AO HOSPITAL PARA REALIZAÇÃO DO PARTO, CONFORME ESTRATIFICAÇÃO RISCO	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
4. AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (0,65)	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	.65	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,65	Razão	
5. Atingir a razão de 0,40 de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	Razão	.4	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	
6. Garantir às gestantes realização de 07 consultas ou mais de pré-natal	Ampliar para 90% das gestantes Sus com 7 ou mais consultas de pré- natal	Número	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
7. Manter abaixo de 15% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	15	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	15,00	Proporção	
8. Aumentar o percentual de parto normal para 40%	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	40	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	40,00	Proporção	
9. Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	Taxa de Mortalidade Infantil	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
10. Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	95	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Taxa	
11. Investigar 90 % óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
12. Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

OBJETIVO Nº 4.1 - 1 - Ampliar o acesso a atenção psicossocial de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais
2 - Efetivar o cuidado à saúde mental em três níveis de atenção da rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar 12 ações de matriciamento em saúde mental para APS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	12	Número	
2. Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Unidade do CAPS construída -	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	Realizar estratificação de risco em 100% das UBS em saúde mental	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Taxa	

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - 1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção. **2 -** Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	36	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	36	Número	
2. Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	NÚMERO DE UBS REALIZANDO A ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO AO IDOSO ATRAVÉS DO INSTRUMENTO IVCF-20	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	
3. Reduzir as internações por condições sensíveis a APS na faixa etária acima 60 anos	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A APS, NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	Percentual	28	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	28,00	Percentual	
4. ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	Attingir as coberturas vacinais preconizadas pelo MS na faixa etária acima de 60 anos	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - 1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde **2 -** Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento. **3 -** Implementar ações voltadas à saúde da população rural, visando a segurança sanitária de alimentos para promover a geração de renda, emprego

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ çças	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
2. Dispor de local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	Local apropriado	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. ENCERRAR 80% OS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
4. Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose , garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	Reduzir a incidência da Tuberculose	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
5. Realizar exames dermatológicos em todos os contatos intradomiciliares dos pacientes de hanseníase e vigilância dos contatos	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
6. Preenchimento de 94% das fichas do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	94	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	94,00	Proporção	
7. REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	6	Número	
8. REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
9. MANTER NO MÍNIMO A PROPORÇÃO DE 90% DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
10. Agregar qualidade aos alimentos processados e pelos consumidores- Agricultura familiar -	Número de informações e conhecimentos repassados aos agricultores familiares referente as boas práticas de fabricação (BPF)	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso da população Mandaguaiense aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecer as ações e serviços de assistência farmacêutica de acordo com as políticas de assistência farmacêutica municipal, estadual e federal nas 5 UBS	Número de farmácias implantado o atendimento individualizado e orientação ao paciente nos programas vigentes	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	
2. Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	Número de farmácias estruturada	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS e e estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. GARANTIR EM 95% DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	Percentual	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Percentual	
2. Elaboração do Plano de Contingenciamento Recursos Humanos por unidade de serviço	Número de UBS com o quadro de pessoal e do Plano de Cargos e Salários adequados	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	Proporção de ações de educação permanente implementadas e /ou realizadas	Proporção	12	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	12	Número	
4. Implantar e garantir carga horária de trabalho de 30 hrs semanais para todos os profissionais da saúde	Aprovação através de lei municipal	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 9 - 1 - Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais. 2 - Garantia de atenção integral a saúde bucal em todos os ciclos da vida, com ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de boca.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. MANTER EM + 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	65	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	65,00	Percentual	
2. REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	Proporção	2	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2,00	Percentual	
3. Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	Número de USB ampliada	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
4. Aumentar em 1% de ação coletiva de escovação dental supervisionada ao ano.	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	1	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Percentual	
5. Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	adquirir veículo		1	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
6. Reformar e ampliar as UBS de Vila Guadiana, Pulinópolis e IBC, tornando-as adequadas para atendimento odontológico	Número de UBS ampliadas ou reformadas	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	3	Número	

DIRETRIZ Nº 10 - Implantação de novas UBS e ampliação e reformas das já existentes

OBJETIVO Nº 10.1 - 1 - Concluir e construção e reformas das UBS 2 - Manutenção da frota, melhorar a situação de conservação dos veículos, dando maior durabilidade, conforto e segurança aos profissionais e usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reformas das UBS já existentes (Vila Guadiana) e término da Construção da UBS Bela Vista e construção da saúde bucal do Parque Ouro Verde	Reformas e ampliações realizadas	Número	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Construção da sede (garagem) para o transporte sanitário -	Unidade sede para o transporte sanitário construída	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Renovar/ampliar a frota (veículo adaptado) e veículo para reposição da frota	ampliar a frota		2	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
4. Adquirir gerador de energia para UBS central	Número de gerador adquirido	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
5. IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	NÚMERO DE EQUIPES IMPLANTADAS	Número	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	

DIRETRIZ Nº 11 - Qualificação de instrumentos de execução direta,

OBJETIVO Nº 11.1 - Intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando a ampliar o número de ouvidorias e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a ouvidoria municipal exclusivo da saúde	Ouvidoria da saúde implantada	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Disponibilizar os instrumentos de gestão para avaliação e aprovação do CMS;	Número de prestações de contas realizadas trimestralmente	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Realizar a XIII Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência realizada	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	65,00
	Disponibilizar os instrumentos de gestão para avaliação e aprovação do CMS;	
	Implantar a ouvidoria municipal exclusivo da saúde	
	Reformas das UBS já existentes (Vila Guadiana) e término da Construção da UBS Bela Vista e construção da saúde bucal do Parque Ouro Verde	
	MANTER EM + 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	0,00
	GARANTIR EM 95% DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	0,00
	Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ çças	0,00
	AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESF acima do valor pactuado de 87%	0,00
	Realizar a XIII Conferência Municipal de Saúde	
	Construção da sede (garagem) para o transporte sanitário -	
	REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	0,00
	Elaboração do Plano de Contingenciamento Recursos Humanos por unidade de serviço	
	Disponer de local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	0,00
	Renovar/ampliar a frota (veículo adaptado) e veículo para reposição da frota	
	Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	
	GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE	0,00
Implantar 01 equipe de NASF - Núcleo de Apoio Saúde da Família		
Adquirir gerador de energia para UBS central		

	Implantar e garantir carga horária de trabalho de 30 hrs semanais para todos os profissionais da saúde	
	Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	
	IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	
	Garantir às gestantes realização de 07 consultas ou mais de pré-natal	0,00
	Reformar e ampliar as UBS de Vila Guadiana, Pulinópolis e IBC, tornando-as adequadas para atendimento odontológico	
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	
	Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	0,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	65,00
	Reformas das UBS já existentes (Vila Guadiana) e término da Construção da UBS Bela Vista e construção da saúde bucal do Parque Ouro Verde	
	MANTER EM + 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	0,00
	GARANTIR EM 95% DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	0,00
	Fortalecer as ações e serviços de assistência farmacêutica de acordo com as políticas de assistência farmacêutica municipal, estadual e federal nas 5 UBS	
	Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ ças	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	
	Realizar 12 ações de matriciamento em saúde mental para APS	
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita	0,00
	Implantar a Classificação de Risco em 100% das unidades de saúde para grupos prioritários da APS	
	AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESF acima do valor pactuado de 87%	0,00
	REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	0,00
	Elaboração do Plano de Contingenciamento Recursos Humanos por unidade de serviço	
	Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	
	Disponibilizar local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	
	Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	
	Implementar o teste rápido de sífilis, HIV e Hepatite B/C para as gestantes SUS em 100% das UBS, de acordo com o protocolo pré-natal	
	Aprimoramento da rede de atenção às urgências odontológicas	
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	0,00
	Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	
	Implantar reunião mensal para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	
	ENCERRAR 80% OS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	0,00
	Reduzir as internações por condições sensíveis a APS na faixa etária acima 60 anos	0,00
	Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	0,00
	GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE	0,00
	Vincular as mulheres às ESF durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho Regional da Rede Cegonha	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 (0,65)	0,00
	Adquirir gerador de energia para UBS central	
	Aumentar em 1% de ação coletiva de escovação dental supervisionada ao ano.	0,00
	Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose, garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	0,00
	ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	0,00

	Atingir a razão de 0.40 de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,00
	IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	
	Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	
	Realizar exames dermatológicos em todos os contatos intradomiciliares dos pacientes de hanseníase e vigilância dos contatos	0,00
	Garantir às gestantes realização de 07 consultas ou mais de pré-natal	0,00
	Reformar e ampliar as UBS de Vila Guadiana, Pulinópolis e IBC, tornando-as adequadas para atendimento odontológico	
	Preenchimento de 94% das fichas do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0,00
	Manter abaixo de 15% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	0,00
	REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	
	Aumentar o percentual de parto normal para 40%	0,00
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	
	Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	
	Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	0,00
	Agregar qualidade aos alimentos processados e pelos consumidores- Agricultura familiar -	
	Investigar 90 % óbitos de mulheres em idade fértil	0,00
	Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	0
	Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	
	Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	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 (0,65)	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar 12 ações de matriciamento em saúde mental para APS	12
	Fortalecer as ações e serviços de assistência farmacêutica de acordo com as políticas de assistência farmacêutica municipal, estadual e federal nas 5 UBS	
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	
	Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	
	Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	
	Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	
	Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	0,00
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	
304 - Vigilância Sanitária	ENCERRAR 80% OS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	
	REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	
	MANTER NO MÍNIMO A PROPORÇÃO DE 90% DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	0,00
	Agregar qualidade aos alimentos processados e pelos consumidores- Agricultura familiar -	
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	36
	Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ çças	0,00
	Disponibilizar local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	

	AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (0,65)	0,00
	Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose , garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	0,00
	ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	0,00
	Realizar exames dermatológicos em todos os contatos intradomiciliares dos pacientes de hanseníase e vigilância dos contatos	0,00
	Preenchimento de 94% das fichas do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0,00
	REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	
	Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	
	Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	0,00
	Investigar 90 % óbitos de mulheres em idade fértil	0,00
	Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	90,00
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	86.148.909,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	86.148.909,32
	Capital	N/A	911.547,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	911.547,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	78.267.534,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	78.267.534,32
	Capital	N/A	911.547,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	911.547,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.763.054,00	7.210.990,82	N/A	N/A	N/A	N/A	3.038.078,00	14.012.122,82
	Capital	N/A	17.569,00	327.387,00	N/A	N/A	N/A	N/A	107.714,00	452.670,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	829.741,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	829.741,00
	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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	43.242,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	71.287,00	114.529,00
	Capital	N/A	23.373,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.409,00	67.782,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	165.946,00	175.297,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	341.243,00
	Capital	N/A	1.169,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.169,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• 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. Algumas das ações realizadas foram: Contratação de gerentes para as UBS Central e Vila Guadiana; contratação de uma Auxiliar de Saúde Bucal para a Vila Guadiana. Em abril foi feita a atualização geral do CNES. Foi confirmado que Mandaguá não se enquadra nos quesitos para a adesão ao programa de Saúde Prisional. Foi dado início ao controle de atestados médicos do funcionalismo público. Houve incremento no cadastramento de famílias e detectou-se alimentação deficiente dos sistemas de informação. Foi assinado Termo de Interesse para instalar a Base do SAMU na UBS Central e dado início às adequações da base na UBS Central. Tem sido feito o atendimento de livre demanda de urgência/emergência em Saúde Bucal; e foi realizada manutenção corretiva dos equipamentos odontológicos. Está sendo reformada a sala de estabilização na UBS Central; e tem sido divulgado através das mídias, informações para a população sobre o fluxo para atendimento em urgências. Em abril, foi dado início à Campanha da Influenza para a faixa etária acima de 60 anos. A Vigilância Sanitária promoveu Campanha de Prevenção à Presença do Escorpião em bairro da cidade, juntamente com moradores; e campanhas de conscientização com relação ao mosquito da Dengue, nas mídias sociais, alcançando cerca de 4.300 pessoas; foram atendidas 133 denúncias/reclamações; foram realizadas 22.263 visitas domiciliares, com 15 recusas. Havia 3.336 imóveis fechados. 10 imóveis tinham foco de mosquitos. Foram analisadas 76 larvas, 4 delas deram positivo para o *Aedes Aegypti*. Foram notificados 68 casos de Dengue, com 4 casos confirmados no período. Foram realizadas 147 coletas de amostras de água e encaminhadas para análise. Foram utilizados recursos estaduais e federais para mobiliar a Farmácia Central. Foi feito cadastramento de todos os funcionários, inclusive credenciado estagiários, no cartão ponto; porém, em 2 UBS houve danos nos relógios pontos nesse período; e alguns credenciados não têm usado a Biometria. Tem havido fixação de médico plantonista na UBS Central, especialmente no atendimento de urgência/emergência. Já tivemos plantonistas na UBS Central neste ano, que foram reduzidos a três, atualmente. No ambulatório COVID, a maior parte dos atendimentos são feitos por 1 médica, sendo substituída esporadicamente. Todos os profissionais da saúde têm garantia de carga horária de 30 h semanais, recebendo gratificação adicional para trabalhar em períodos maiores. Desde março, a UBS Central tem passado por reformas e adequações, inclusive a instalação da Base do SAMU. E, foram adquiridos e instalados parte dos aparelhos de ar condicionados necessários.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	32	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	29,00	29,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
11	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	U	0,65	0,03	5,00	Razão
12	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.	U	0,40	0,04	10,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	7,40	74,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	3	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	73,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	55,00	30,00	30,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	1	25,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Alguns itens não são passíveis de avaliação quadrimestral, o que só ocorrerá no final do terceiro quadrimestre.

Em relação ao item 4, proporção de vacinação, a Pneumocócica atingiu uma cobertura de 95% e a Pentavalente 98,38%. Entretanto, a Tríplice Viral teve uma cobertura de 89,38% e a Poliomielite foi de 61%, não atingindo a cobertura preconizada. Portanto, a meta alcançada foi de 50%.

No caso da Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após a notificação (item 5): foram realizadas 170 notificações, aproximadamente 50 não tiveram como encerrar até 60 dias, devido à vacinação e notificações da COVID-19.

Item 10 *ç* Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez: Devem ser realizadas 11 coletas/mês, num total de 132 amostras/ano. No quadrimestre foram coletas 36 amostras, portanto, 27% da meta de 2021. No mês de janeiro houveram menos coletas.

Item 11 *ç* Razão de exames citopatológicos do colo do útero, de 25 a 64 anos de idade. De 5.165 mulheres nessa faixa etária, 135 realizaram os exames.

Item 12 - Foram realizadas 69 mamografias de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos. No total, temos aproximadamente 1.700 mulheres nessa faixa etária.

Item 17 *ç* Cobertura estimada pelas Equipes de Atenção Básica: Temos 5 equipes de Saúde da Família que atendem até 4.000 pessoas e 1 EAP que atende até 2.000. Com uma população de 23.100 habitantes; atingimos um público de 22.500 pessoas *ç* 95% da meta para 2021.

Item 19 *ç* Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica: Temos 1 equipe de Saúde Bucal de 40 h, 2 EAP de saúde bucal 20 h e mais outros 2 profissionais de 20 h, totalizando uma população de até 7.000 pessoas a serem contempladas. Portanto, a cobertura no 1º Quadrimestre foi de 30%.

Item 23 *ç* Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho: Foram feitas 14 notificações e em todas elas se preencheu o campo ocupação.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 12/05/2021.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 12/05/2021 22:23:19

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 12/05/2021 22:23:18

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 12/05/2021 22:23:19

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O SIOPS não foi aberto no quadrimestre por questões técnicas do Ministério da Saúde. Entretanto, os investimentos próprios em saúde no quadrimestre segundo os valores apurados pelo Diretor de Contabilidade, seria da ordem de aproximadamente 24%.

A Receita Total da Saúde foi de R\$ 3.747.271,72.

As Transferência da União, via Fundo Nacional de Saúde contabilizaram R\$ 1.215.884,81 (Estado: R\$ 44.877,36; Município: R\$ 751.007,45). Os créditos extraordinários para o COVID foram de R\$ 420.000,00 no quadrimestre.

Os recursos de Fonte Livre (Impostos e Taxas) foram de R\$2.531.386,91

As Despesas Totais foram da ordem de R\$5.780.698,12 (R\$5.733.276,47 para custeio e R\$47.421,65 em investimentos).

Restaram a pagar, do ano de 2020, o valor de R\$104.895,40, portanto, a Despesa Efetiva no quadrimestre foi de R\$ 5.675.802,72 (Receita per capita de R\$162,22, contra uma Despesa per capita de R\$250,25).

O saldo atual das contas do Fundo Municipal de Saúde é de aproximadamente R\$974.276,73. A maior parte desses recursos estão pendentes de uso, fruto de Adesão a Programas e de Emendas Parlamentares de anos atrás e que precisam ser utilizados o mais rapidamente possível, sob pena de devolução dos recursos.

As maiores despesas foram com pessoal próprio e terceirizado, através de chamamentos públicos; além dos estagiários.

As despesas com a frota de veículos foram de valor substancial, devido a restos a pagar do ano anterior.

Os recursos COVID (R\$420.000,00) foram investidos em Material de Consumo (R\$23.351,15); Serviços de Pessoa Física (R\$138.530,74) e Serviços de Pessoa Jurídica (R\$287.935,39). Perfazendo um gasto total de R\$ 449.817,28; que foram pagos pelos Recursos 0375 - COVID (R\$397.033,52) e Recursos 3375 - COVID e Superávit do ano anterior (R\$ 52.783,76).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias realizadas no período

11. Análises e Considerações Gerais

O 1º Quadrimestre de 2021 teve início ainda com dados populacionais que não refletem a realidade.

A Pandemia de COVID-19 mostrou-se mais dura. Enquanto em 2020 tivemos 9 óbitos; de janeiro a abril foram 35. Os casos confirmados foram de 1078 em todo o ano de 2020, para 1.432 neste 1º quadrimestre. A vacinação dos grupos prioritários teve início em 18 de janeiro e, no final do quadrimestre, 4.997 pessoas tinham recebido a 1ª dose; sendo que a faixa etária atingida pela vacinação é a de 62 anos a mais.

A paralisação de exames e consultas em especialidade e cirurgias eletivas, fez com que aumentassem as filas de espera. Além disso, dificuldades em localizar pacientes, seja por falta de atualização cadastral, por desistência de pacientes, seja por dificuldades da própria UBS, por falta de pessoal e outros, fez com que houvesse uma perda substancial de consultas, exames e procedimentos.

A necessidade de se transferir servidores para atuarem na vacinação contra o coronavírus, desguarneceu as Unidades Básicas de Saúde e o medo da população se refletiu severamente nos indicadores de saúde; até a vacinação do Calendário Nacional de Vacinação foi prejudicada. Os citopatológicos de colo de útero e as mamografias de rastreamento tiveram índices muito baixos.

Os 215 Trabalhadores da Saúde (estatutários, celetistas, comissionados e estagiários) foram insuficientes e houve terceirização de médicos, enfermeiras e técnicos de enfermagem; o que aumentou sobremaneira os gastos nesse setor. Os relatórios de produtividade, no entanto, não combinam com o gasto efetuado. Um dos possíveis motivos, seriam os problemas de conectividade nas UBS e/ou a falta de alimentação dos sistemas de informação.

Há falta de pessoal administrativo, motoristas e profissionais de 40 horas para as Equipes de Saúde da Família. Em se falando nessa Estratégia, as informações passadas era de que em 2020 teríamos 5 equipes homologadas e recebendo incentivos, no entanto, em dezembro de 2020, somente 3 equipes estavam efetivamente recebendo recursos. Neste 1º quadrimestre conseguimos a homologação de mais duas.

A situação precária do prédio da UBS Central demandou reforma das instalações, que tiveram início em 04 de março. Trabalhadores tiveram que ser transferidos para outras Unidades de Saúde e o atendimento em Urgência/Emergência foi transferido para a UBS Bela Vista.

O SIOPS não foi aberto no quadrimestre por questões técnicas do Ministério da Saúde. Entretanto, os investimentos próprios em saúde no quadrimestre segundo os valores apurados pelo Diretor de Contabilidade, seriam da ordem de aproximadamente 24%. Existem muitos recursos antigos, pendentes de uso, que têm que ser gastos neste ano, sob pena de terem que ser devolvidos.

Com base neste Relatório, podemos perceber que o caminho para uma saúde de qualidade para Mandaguçu ainda demandará um trabalho árduo. As dificuldades são muitas, mas a disposição para darmos o melhor para a população mandaguçuense também é imensa. Estamos tentando construir um alicerce firme, que nos sustentará, com certeza.

FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO
Secretário(a) de Saúde
MANDAGUAÇU/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Entendemos que os problemas como diferencial populacional, duplicação da Br 376, proximidade com Maringá, entre outros e de se considerar, todavia não deveria impactar na qualidade da saúde da população.

Introdução

- Considerações:

A modalidade de gestão da saúde de Mandaguacu tem atendido as demandas. O Conselho está ciente dos serviços oferecidos na Atenção Primária, convênios, cirurgias, consórcios, inclusive na odontologia e nos demais serviços oferecidos à população. Contudo considera que tais serviços possam melhorar.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Considerações:**

Considerando que Mandaguçu, está em franco desenvolvimento com crescimento populacional acentuado, é de se esperar que o impacto nos dados demográficos e de morbimortalidade continue aumentando. Na medida que os departamentos ligados a Prefeitura forem se integrando em forma de rede a tendência desses problemas é diminuir.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- **Considerações:**

Analisando os números que constam no atendimentos do 1º Quadrimestre de 2021, consideramos que há necessidade de melhorias estruturais em todas as Unidades Básicas de Saúde sem exceção. Com tais melhorias teremos serviços com mais qualidade e procedimentos com maior resolutividade.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**

Consideramos que a nossa Rede Física não é ruim. Todavia tem espaço para melhorar. Citamos por exemplo as farmácias onde que os usuários, principalmente os idosos, ficam em pé numa fila por muito tempo. Não há espaço para disponibilização de cadeiras onde poderiam aguardar sentados. Sugerimos que, ao construir ou reformar um Unidade Básica de Saúde, onde houver farmácia que seja observada essa necessidade.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**

Considerando o número de pessoas que trabalham na saúde tem-se a impressão de que esse número é excessivo. Na verdade não condiz com a realidade. Seguramente temos falta de profissionais em diversos setores, como por exemplo: Serviços gerais, motoristas, enfermeiros, médicos, dentistas, atendentes entre outros. Na medida que esse problema for solucionado esperamos melhorias na qualidade e também na resolutividade dos serviços.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

O conjunto de ações e informações contidas na Programação Anual de Saúde (PAS), vem de encontro com a ansiedade da comunidade em geral. Quanto a instalação da base do SAMU discordamos do local onde será instalado. Entendemos que deveria ser num local mais espaçoso e com melhor acesso.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

Com referência sobre Pactuação Interfederativa lamentamos o não atingimento estabelecido para vacinação da Poliomielite..Também consideramos

que só uma equipe de Saúde Bucal é muito pouca para atender o município.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sobre execução do orçamento financeiro verificamos que as transferências da união e do estado ficaram aquém do esperado, ficando assim uma contrapartida muito grande por parte do município. Quanto as despesas com pessoal, despesas terceirizadas, manutenção da frota, entre outras, julgamos ser necessárias levando em conta o momento que vivendo.

Auditorias

- Considerações:

Segundo o Departamento de Saúde não houve auditorias realizadas no período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em se tratando de dados populacionais, e que não condizem com a realidade atual, e que vem sendo discutido a tempo, agora em 2021 fica mais evidente, principalmente com a chegada da COVID/19. Juntando esses fatores e com falta de profissionais, a precariedade da UBS Central, até mesmo a alimentação do sistema de informações etc, e de se considerar quase um caos. Chegamos a conclusão que, talvez por causa da quantidade de problemas surgindo ao mesmo tempo, a capacidade para solução dos mesmos não foi a esperada. Todavia enalteçamos os esforços e a dedicação dos profissionais na busca de soluções para atender as demandas. Vamos juntos enfrentarmos os desafios que estão por vir e haveremos de vencê-los.

Status do Parecer: Avaliado

MANDAGUAÇU/PR, 09 de Dezembro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Mandaguaçu