

2º 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 Km²
População	23.373 Hab
Densidade Populacional	80 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/05/2022

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	AVENIDA MUNHOZ DA ROCHA 1332 CENTRO
Email	saude@mandaguacu.pr.gov.br
Telefone	32452-990

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/05/2022

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: 18/05/2022

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	Francielli Martins de Lima Dario

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

Data da consulta: 18/05/2022

1.5. Plano de Saúde

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

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

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua José Pinelli 160 Conj. Aldo Aquaroni	
E-mail	a.santopaz@gmail.com	
Telefone	4499567307	
Nome do Presidente	Antônio Paz dos Santos	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	0

	Trabalhadores	11
	Prestadores	9

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

Ano de referência: 202104

- **Considerações**

O DATASUS fez uma pequena correção no número de habitantes, que passou de 23.100 para 23.373 habitantes. A expectativa é que o Censo aconteça a partir de junho de 2022, quando finalmente conseguiremos comprovar a nossa real população. Devido a problemas com o SIOPS, ainda não foram corrigidos dados sobre o Fundo Municipal de Saúde, onde continua constando o nome da antiga gestora e não foram corrigidos dados do Conselho de Saúde, como o nome do Presidente e o número de Conselheiros.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 2º Quadrimestre de 2021 foi dos mais complicados para a Saúde Pública de Mandaguacu, devido à Pandemia do coronavírus; além disso, o Hospital Metropolitano, que tinha um contrato para atendimento de urgência/emergência após às 19 horas, finais de semana e feriados, desistiu da prestação de serviços e o município teve que assumir o atendimento 24 horas.

O número insuficiente de doses de vacina enviados para o município, gerou revolta e indignação da população, principalmente ao se comparar com a velocidade de vacinação realizada na cidade de Maringá.

Atrasos nas obras de reforma da UBS Central e instalação da base do SAMU contribuíram para complicar ainda mais a situação.

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: 14/03/2022.

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: 14/03/2022.

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	51	32	48	80	212
II. Neoplasias (tumores)	120	91	76	112	92
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	9	13	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	34	22	20	21	34
V. Transtornos mentais e comportamentais	54	63	70	58	57
VI. Doenças do sistema nervoso	17	9	19	5	9
VII. Doenças do olho e anexos	4	2	4	8	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	84	99	109	85	96
X. Doenças do aparelho respiratório	79	67	94	50	32
XI. Doenças do aparelho digestivo	90	79	98	63	52
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	6	9	8	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	16	27	10	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	87	57	74	32	37

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XV. Gravidez parto e puerpério	194	198	215	251	203
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	38	43	42	45	61
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	-	7	6	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	8	8	5	16
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	144	128	113	126	181
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	11	12	18	3
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1042	941	1058	986	1114

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 14/03/2022.

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
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: 14/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

26% da população é formada por crianças, adolescentes e jovens de até 19 anos

58% da população se encontra na faixa etária de 20 a 59 anos; teoricamente, a força de trabalho do município que, na dificuldade de encontrar vagas de

emprego, se desloca diariamente para a cidade de Maringá.

16% da população é formada por idosos de 60 anos e mais.

A forma como a população se encontra distribuída, nos leva à compreensão das causas de internação hospitalar:

1. Algumas doenças infecciosas e parasitárias
2. Gravidez parto e puerpério
3. Lesões enven e alg out conseq causas externas
4. Doenças do aparelho circulatório
5. Neoplasias (tumores)

Com relação às causas de mortalidade, as doenças respiratórias tiveram um aumento substancial, durante esse período de Pandemia. No acumulado do ano, foram 75 óbitos devido a doenças respiratórias, 53 por COVID-19; seguidas à distância pelas Doenças do Aparelho Circulatório que vitimaram 36 pessoas no ano.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	5.367
Atendimento Individual	49.762
Procedimento	69.753
Atendimento Odontológico	3.071

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: 02/03/2022.

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	1151	-
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: 02/03/2022.

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	11212	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1160	-	-	-
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	12407	5250,00	-	-

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

Data da consulta: 02/03/2022.

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

Data da consulta: 02/03/2022.

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

PRODUÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA:

- Consultas médicas: 20.992
- Consultas de Enfermagem: 9.005
- Teste rápido do Pezinho: 17
- Preventivo de colo do útero: 260
- Mamografia: 127
- Eletrocardiograma: 183
- Testes rápidos: Hep. B e C; Sífilis e HIV: Gestantes: 853; Parceiros: 66; População em geral: 61
- Total de exames/solicitações: 2.763

Produção dos Técnicos de Enfermagem: Curativos, Retirada de pontos, Verificação de Pressão Arterial, Glicemia Capilar, Administração de medicação, Administração de vacinas (exceto Covid), cateterismo vesical, sondagem gástrica, pesagem/avaliação antropométrica, Reidratação: 26.310

Produção dos Agentes Comunitários de Saúde:

- Cadastros domiciliar: 1.728
- Cadastro individual: 3.978
- Visita Domiciliar: 2.713

Saúde Bucal:

- Pacientes atendidos: 1.773
- Pacientes faltosos: 223
- Procedimentos realizados: 4.168

Especialidades em Saúde Bucal:

- Pacientes especiais: 4
- Tratamento de Canal: 24
- Periodontia: 7
- Prótese: 81
- Bucomaxilofacial: 11

Radiologia: 2.636 tomadas radiográficas

Psicologia: 874 atendimentos individuais

Fisioterapia: 7.210 sessões

Fonoaudiologia: 68 consultas/atendimentos; 28 atendimentos domiciliares; 4 avaliações; 2 "lives": amamentação e introdução à alimentação.

Assistência Social: 647 atendimentos

Bolsa Família:

- Quantidade de beneficiários a serem acompanhados no ano: 1.143
- Percentual de cobertura na 1ª vigência de 2021: 63,17% (722)

Nutricionista: 295 consultas e avaliações antropométricas; 130 pacientes atendidos com dieta especial; quantidade dispensada de dieta especial para adultos e crianças: 1.259

Centro de Atenção Psicossocial:

- 1.299 consultas/atendimentos: individual: 811; familiar: 196; acolhimento: 202; visita domiciliar: 90
- Matriciamento: 22 (enfermagem, assistente social, psicólogo)
- Atendimento em grupo: 35 participantes
- Atendimento Pedagogo: 65
- Educador Físico: 56
- Acupuntura: 65

Assistência Farmacêutica

Receitas dispensadas:

- Receita branca: 16.492
- Receita controlada: 4.153
- Medicamentos especiais: 2.410

Distribuição de medicamentos/programa: Hipertensão: 1.054.330; outros: 749.665; insulinas: 2.670; DST/AIDS (Preservativos): 9.938; sais para reidratação oral: 750; repelentes para gestantes: 192; glicosímetro: 75.

Grupo de Tabagismo (1): Bupropiona: 900; Adesivo de nicotina: 455

Componente Especializado da Farmácia (CEF): 2.640 pacientes atendidos: 182.328 medicamentos dispensados.

ESPECIALIDADES

- Consultas SUS: 521 (184 faltosos)
- Exames SUS: 437 (85 faltosos)
- Tomografia (sobra): 74
- Consultas/procedimentos/exames pelo financeiro (CISAMUSEP): 1.119
- Consultas em Alta Complexidade: 18 pelo Estado (GSUS)
- Serviços em alta complexidade pelo SISREG (União): 109

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

AMBIENTAL:

- Visitas domiciliares: Realizadas: 21.242; 34 recusadas: 2.529 imóveis fechados; 188 visitas a pontos estratégicos
- 8 larvas analisadas; 3 positivas para *Aedes aegypti*
- 226 monitoramentos da água

SANITÁRIA:

- 114 denúncias recebidas e atendidas
- Zoonoses: 52 monitoramentos de cães agressores e atendimento antirrábico; 6 acidentes com animais peçonhentos
- 118 inspeções sanitárias
- 28 licenças sanitárias
- Instauração de 1 processo administrativo sanitário

EPIDEMIOLÓGICA

- AIDS: 3
- Dengue: notificada: 39; confirmada: 8
- Diarreia: 263
- Leishmaniose: 1
- Hepatite: 1
- Intoxicação exógena: 10
- Sífilis: Gestante: 5; Congênita: 7; Não especificada: 3
- Tuberculose: 4
- Acidente animal peçonhento: 6
- Atendimento antirrábico: 52
- Acidente com material biológico: 3
- Acidente de trabalho grave: 53
- Violência sexual/doméstica: 15

NATALIDADE E MORTALIDADE

- Nascidos vivos: 130; Parto Normal: 29; Cesário: 101; Gravidez na adolescência: 10; Gestantes com mais de 7 consultas de Pré-Natal: 108
- Total de óbitos: 101
- Óbito por causa definida: aparelho circulatório: 17; Neoplasias: 13; Doenças respiratórias: 44 (39 por covid); causas externas: 7; outras causas: 18
- Óbito Infantil: 2
- Óbito em mulheres em idade fértil: 7

VACINAS

COVID

- Doses Recebidas: 18.232
- Doses Aplicadas: 16.940

VACINAS DE ROTINA:

- BCG: 104,97%
- FEBRE AMARELA: 87,64%
- PENTAVALENTE: 97% (dado corrigido)
- PNEUMOCÓCICA: 96,30% (dado corrigido)
- POLIO: 96,30%
- VTV: 91,45% (dado corrigido)

INFLUENZA: Atingiu 66,5% da população estimada

- Crianças 6 meses a <2 anos: 84,7%
- Gestantes: 58,5%
- Trabalhadores da Saúde: 138,7%
- Puérperas: 41,2%
- Idosos: 51,7%

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - SAMU:

- Atendimentos: 900
- Ocorrências: 841
- Orientações: 81
- Unidade de suporte avançado: 24
- Unidade de suporte básico: 635
- Helicóptero: 5
- Outros: 32

Análise e Considerações

Causa preocupação a baixa produtividade das Agentes Comunitárias de Saúde, especialmente com relação às visitas domiciliares. No setor de Odontologia, a UBS Vila Guadiana, com menos profissionais atendendo que o Central, consegue melhor produtividade. Apesar de uma expressiva produção do setor de Radiologia, no mês de agosto não houve atendimento, devido à troca do aparelho antigo por um aparelho digital. Apesar do credenciamento de 1 Psicóloga, a demanda está muito grande, especialmente devido à Pandemia de Covid-19. Também a necessidade de atendimento multiprofissional em domicílio se apresenta aumentada, tanto para paciente pós-covid como de outros; falta fisioterapia, fonoaudiologia e atendimento médico e de enfermagem. No atendimento em Especialidades, espera-se um aumento substancial nos atendimentos, devido à conquista de recursos, advindos de Emendas Parlamentares. Com relação às Vigilâncias, nos preocupa a falta de Agentes de Endemias; temos um déficit de 6 servidores e não conseguimos autorização para realizar concurso, devido à Lei Complementar nº 173/2020, a qual estabelece o Programa Federativo de Enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19), vedando a realização de concursos públicos até 31 de dezembro de 2021. O aumento de casos de Sífilis e de Tuberculose também nos traz preocupação; assim como o aumento dos acidentes de trabalho. Temos dúvidas se aumentaram os acidentes ou se aumentaram as notificações e investigações, já que agora a servidora responsável está conseguindo acompanhar melhor as demandas da Saúde do Trabalhador. Também nos causa especial preocupação as mortes por Covid e a baixa na cobertura vacinal de Febre Amarela e a Influenza entre Gestantes, Puérperas, Crianças de 6 meses a 2 anos e idosos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

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
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	7	11

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: 18/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	1	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	2	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	7	3	1	11

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: 18/05/2022.

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: 18/05/2022.

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

A partir de 23 de agosto, o Hospital Metropolitano de Mandaguauçu deixou de prestar serviços ao Departamento Municipal de Saúde. O atendimento de urgência/emergência das 19 às 07 da manhã de segunda a sexta, finais de semana e feriados, foi transferido para a UBS Bela Vista.

A reforma da UBS Central ainda não foi concluída, devido a problemas com licitações.

Há necessidade de reformas urgentes nas UBS de Pulinópolis e Guadiana.

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)	5	11	14	31	22
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	12	3	2	8	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: 19/05/2022.

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	3	
	Autônomos (0209, 0210)	5	8	5	8	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	74	74	83	75	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	3	8	1	

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)	1	2	3	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No 2º Quadrimestre, com falta de pessoal e na impossibilidade de contratação via concurso público, foram credenciados: 1 psicóloga, 3 técnicas de enfermagem, 1 enfermeira e 3 médicos.

Com o aumento da demanda de serviços ocasionada pela Pandemia de Covid-19, com a necessidade de instalação do ambulatório para sintomáticos respiratórios, com a vacinação contra o coronavírus e com o início do atendimento 24 horas, aconteceu uma grande defasagem de trabalhadores da Saúde. Espera-se sanar essa deficiência no próximo ano, com a realização de concurso público e aumento do quadro funcional, que só será possível com

a nova contagem populacional a ser realizada.

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Percentual	2018	63,00	63,00	65	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESF acima do valor pactuado de 87%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	87,00	87,00	87	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. 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	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018	80,00	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar 01 equipe de NASF - Núcleo de Apoio Saúde da Família	Equipe do NASF implantada	Número	2018	1	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	5	5	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGENCIA E EMERGENCIA 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	2018	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	0,00	0	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	3	3	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	80,00	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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		0,65	0,65	.65	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	0,40	0,40	.4	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	90	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	15,00	15,00	15	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Aumentar o percentual de parto normal para 40%	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção		40,00	40,00	40	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	Taxa de Mortalidade Infantil	Número	2018	2	2	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	2018	95,00	95,00	95	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Investigar 90 % óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2018	90,00	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	95,00	95,00	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	12	12	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Unidade do CAPS construída -	Número	2018	1	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	Realizar estratificação de risco em 100% das UBS em saúde mental	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	36	36	36	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	5	5	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	28,00	28,00	28	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	Atingir as coberturas vacinais preconizadas pelo MS na faixa etária acima de 60 anos	Percentual	2018	80,00	80,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ cças	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2018	85,00	85,00	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Dispor de local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	Local apropriado	Número	2018	1	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	80,00	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose , garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	Reduzir a incidência da Tuberculose	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	90,00	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	94,00	94,00	94	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	6	6	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	4	4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	90,00	90,00	90	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018		1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	1	5	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	Número de farmácias estruturada	Número	2018	1	5	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	95,00	95,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	12,00	12	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar e garantir carga horária de trabalho de 30 hrs semanais para todos os profissionais da saúde	Aprovação através de lei municipal	Número	2018	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	65,00	65,00	65	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	Proporção	2018	2,00	2,00	2	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	Número de USB ampliada	Número	2018	1	1	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Aumentar em 1% de ação coletiva de escovação dental supervisionada ao ano.	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2018	1,00	1,00	1	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	adquirir veículo	0			1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	2018	1	3	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% 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	2018	1	1	3	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Construção da sede (garagem) para o transporte sanitário -	Unidade sede para o transporte sanitário construída	Número	2018	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Renovar/ampliar a frota (veículo adaptado) e veículo para reposição da frota	ampliar a frota	0			1	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Adquirir gerador de energia para UBS central	Número de gerador adquirido	Número	2018	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	NÚMERO DE EQUIPES IMPLANTADAS	Número	2018	2	2	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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

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

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/ cças	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 TERRITORIZAÇÃO		
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	
Disponer de 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 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
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	
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 URGENCIA E EMERGENCIA 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/ cças	0,00
	Disponer de 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: 19/05/2022.

● Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A maioria dos indicadores da Programação Anual de Saúde não são passíveis de apuração quadrimestral.

Algumas das ações realizadas no quadrimestre:

- Assinatura do Termo de Intenção de montar uma Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar-EMAD Tipo 2, com fisioterapeuta e fonoaudióloga.
- Termo de Recebimento de 2 veículos automotores do Governo de Estado, 1 para UBS Ouro Verde, outro para a EAP do Central;
- Termo de Adesão ao Programa Saúde com Agente;
- Termo de Intenção de Reintegração ao Programa Mais Médicos;
- Termo de Adesão ao Programa "Trilhar: Desenvolvimento de Lideranças para a Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN)";
- Implantação de mais 2 Equipes da Estratégia Saúde da Família (Ouro Verde e Bela Vista) e 1 EAP no Central;
- Convênios com a UNINGÁ para estágio de estudantes de Medicina, na UBS Vila Guadiana;
- Convênio com o Hospital Metropolitano de Sarandi, para Residência em Geriatria, na UBS Bela Vista;
- Convênio com a Faculdade Eficaz, para estágio de técnicos em Radiologia;
- Intenção de servir de campo de estágio para o Centro Universitário Cidade Verde, para as áreas de Fisioterapia, Nutrição, Enfermagem e Biomedicina;
- Intenção de servir de campo de estágio em Odontologia, com a UNIFAMA;
- Uso das mídias sociais para passar informações relevantes para a população, sobre COVID, vacinação, alterações de locais de atendimento, dengue, hepatites virais; vídeos e "lives" sobre a importância da amamentação, sobre a luta antimanicomial, sobre a introdução alimentar.
- Ações intersetoriais envolvendo os Departamentos de:
 - o Esporte: passeios ciclísticos e orientações sobre a Dengue;
 - o Assistência Social: orientações aos profissionais sobre sinais de abusos e violência sexual contra crianças e adolescentes; Campanha, Vacina Contra a Fome;
 - o Departamento de Meio Ambiente: Ações Ambientais;
 - o Segurança Pública e Mobilidade Urbana: Conscientização para a redução de acidentes de trânsito;
 - o Educação: Programa Saúde na Escola.

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	100,00	100,00	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	0,05	7,69	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	0,07	17,50	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	10,00	7,63	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	64,28	116,87	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	2	3,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	53,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 19/05/2022.

• 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 96,30%; a Pentavalente 97%; a da Poliomielite teve uma cobertura de 96,30%; enquanto que a Tríplice Viral teve uma cobertura de 91,35. Portanto, a meta foi alcançada.

- Houveram 7 óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) e todos foram investigados
- 100% dos óbitos investigados possuem causa básica definida.
- 100% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) foram encerrados em até 60 dias após a notificação.
- Houveram 29 partos normais e 101 partos cesáreos no período.
- Houve preenchimento de 100% do campo ocupação nas notificações dos agravos relacionados ao trabalho, que somaram 53 casos
- Foram realizados 260 exames citopatológicos do colo do útero, em mulheres de 25 a 64 anos de idade, de um total de 5.165 mulheres nessa faixa etária;
- Foram realizadas 127 mamografias de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos, de um total de 1.700 mulheres nessa faixa etária.
- A cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica foi de 14,93% na Equipe de Saúde Bucal do Saúde da Família; e de 49,35% no Saúde Bucal da Atenção Básica; totalizando 64,28% de cobertura, ultrapassando a meta do ano
- Foram coletas 57 amostras de água no período.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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: 16/11/2021.

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

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
----------------------	---	---	-------------

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

Gerado em 16/11/2021

15:31:51

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
----------------------	---	---	-------------

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

Gerado em 16/11/2021

15:31:50

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
----------------------	---	---	-------------

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

Gerado em 16/11/2021

15:31:51

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O SIOPS foi aberto no quadrimestre para digitação do 1º Bimestre, mas ainda está com problemas técnicos e não houve transmissão de dados. Entretanto, os investimentos próprios em saúde no quadrimestre segundo os valores apurados pelo Diretor de Contabilidade, seria da ordem de aproximadamente 25,29%.

- A Receita Total da Saúde foi de R\$ 4.982.009,04 no quadrimestre.
- As Transferência da União, via Fundo Nacional de Saúde contabilizaram R\$ 2.152.380,23.
- Os créditos para o COVID totalizaram R\$ 587.848,39 no quadrimestre e vieram para custeio da Atenção Básica; não mais como um grupo de financiamento à parte.
- Os recursos de Fonte Livre (Impostos e Taxas) investidos na Saúde foram no valor de R\$ 2.829.628,81.
- As Despesas Totais foram da ordem de R\$ 6.272.172,30 (R\$ 5.774.923,15 em custeio e R\$ 497.249,15 em investimentos).
- A Receita per capita foi de R\$213,15, contra uma Despesa per capita de R\$268,35.
- O saldo atual das contas do Fundo Municipal de Saúde é de aproximadamente R\$ 1.058.699,23. A maior parte desses recursos estão pendentes de uso, fruto de Adesão a Programas e Emendas Parlamentares de anos atrás e que precisam ser utilizados até 31 de dezembro, sob pena de devolução dos recursos.
- As maiores despesas foram com pessoal próprio e terceirizado, através de chamamentos públicos; seguidos pelos investimentos realizados, em que se utilizou os recursos pendentes.
- Dos R\$ 587.848,39 de recursos COVID recebidos, somente R\$ 147.309,42 foram utilizados, já que a maior parte do recurso chegou no final de agosto. Foram investidos em Material de Consumo (R\$ 34.240,25); Serviços de Pessoa Física (R\$ 34.374,00) e Serviços de Pessoa Jurídica (R\$ 78.695,17); que foram pagos pelos Recursos 0375 - COVID (R\$ 221,00) e Recursos 3375 - COVID Superávit do ano anterior (R\$ 147.088,42).
- A reforma da UBS Central também onerou os cofres públicos, pois foram encontrados diversos problemas estruturais no edifício, devido a infiltrações. Foram investidos R\$176.318,03 entre material e mão de obra, no quadrimestre.

Em relação aos recursos pendentes, existiu grande dificuldade em fazer as licitações para a aquisição dos itens necessários. Em muitos casos houve deserto nas licitações e temos grande preocupação em não perder os recursos existentes. Para isso, vão ser somados esforços para que no próximo quadrimestre todos os recursos sejam utilizados, da melhor maneira possível.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/05/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O 2º Quadrimestre de 2021 foi dos mais complicados para a Saúde Pública de Mandaguaçu. Foram 1.742 casos confirmados e 37 óbitos pelo Coronavírus. Negativas de internamento de moradores na nossa referência, a UPA Zona Sul - Maringá, acabou por gerar conflitos que culminaram com denúncias ao Ministério Público e estremecimento das relações entre os municípios vizinhos. Mandaguaçu teve que improvisar e instalou o Ambulatório de Sintomáticos Respiratórios na Creche Favo de Mel, no Parque Ouro Verde; com a criação de leitos para os pacientes que aguardavam vagas para internação. Em consequência, conseguimos nos cadastrar na Central de Leitos e dar atendimento às nossas demandas.

O Hospital Metropolitano, que tinha um contrato para atendimento de urgência/emergência após às 19 horas, finais de semana e feriados, desistiu da prestação de serviços e o município teve que assumir o atendimento 24 horas.

A vacinação contra a COVID-19 andou a passos lentos, o que levou a uma ação de vários prefeitos, solicitando a equalização das doses recebidas entre os municípios. Mais uma vez, Mandaguaçu foi prejudicada devido à falta da Contagem Populacional (CENSO), que era para ter acontecido em 2020. Iniciamos o quadrimestre vacinando os profissionais da saúde contra Covid e terminamos com a população de 24 anos e mais.

Houveram atrasos nas obras de reforma da UBS Central e instalação da base do SAMU, devido a dificuldades com as licitações de vários itens.

Não conseguimos realizar o PSS ainda; e apesar do credenciamento de mais profissionais da saúde, ainda há insuficiência, devido à demanda do atendimento 24 horas e Covid.

Os problemas de conexão com a internet persistem e prejudicam a alimentação dos sistemas de informação.

Estamos conseguindo utilizar os recursos pendentes, mas com menos velocidade do que a necessária; ainda corremos o risco de devolução.

Entretanto, houveram gestos grandiosos, como as contribuições da comunidade, que doou lençóis, cobertores e kit de alimentos para os pacientes de Covid que passavam horas aguardando transferência para hospitais.

São muitas as dificuldades enfrentadas, mas, na medida do possível, estamos caminhando e evoluindo. Através de Emendas Parlamentares, conseguimos recursos extras no valor de R\$ 400.004,00, que irão ajudar a financiar exames e consultas especializados através do CISAMUSEP, no próximo quadrimestre.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- **Considerações:**

Considerando que o Datasul fez uma pequena correção no nº número de habitantes de 23.1000 para 23.37 habitantes, e que isto impacta na renda per capita do município, e que a realidade é outra, ficamos na expectativa do número real da nossa população o próximo recenseamento. É lamentável que não temos os dados do Fundo Municipal de Saúde onde deveria constar o nome do gestor atual, bem como o nome do Presidente do Conselho e o número dos conselheiros.

Introdução

- **Considerações:**

Analisando bem os fatores que surgiram durante a pandemia no 2º Quadrimestre de 2021, Segundo a Secretaria de Saúde, e acompanhado pelo Conselho, tais como o fechamento do Hospital Metropolitano, insuficiência de Vacina, atraso na reforma da UBS Central, a não instalação em tempo hábil do SAMU, entre outras, com certeza iriam impactar na saúde do município.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Considerações:**

Todos os problemas considerados pela Secretaria de Saúde sobre os Dados Demográficos de Morbimortalidade, tais como faixas etárias, deslocamento da população em busca de emprego nos municípios vizinhos, período da Pandemia entre outros, podem ter contribuído para a causa da mortalidade. É compreensível quando se refere ao período da Pandemia, quanto as outras causas esperamos que seja encontrada uma solução.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- **Considerações:**

Analisando os números que constam nos atendimentos do 1º Quadrimestre de 2021, consideramos tem necessidade de melhorar a estrutura das de todas as Unidades Básicas de Saúde para melhorar a qualidade, bem como a resolutividade dos atendimentos..

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Considerações:**

Entendemos que a nossa Rede Física não é ruim. Todavia tem espaço para melhorar. Citamos por exemplo as farmácias ali os usuários, na grade maioria, ficam em pé na falta de cadeiras. Sugerimos ao construir uma UBS seja estudado um local não tão próximo de uma outra UBS já existente.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Considerações:**

Considerando o número de servidores que atuam na saúde dar a impressão de que são muitos. Não são. Com certeza falta de servidores, seja profissionais especializados, serviços gerais, motoristas, enfermeiros etc, pode comprometer a qualidade dos serviços. Esperamos que com as novas contratações esses problemas possam ser solucionados.

Programação Anual de Saúde - PAS

- **Considerações:**

O conjunto de ações e informações contidas na Programação Anual de Saúde (PAS), bem como os detalhes, vem de encontro a ansiedade da comunidade em geral. Estamos de acordo com a instalação de uma Base do Samu em nosso município. Todavia discordamos do local neste momento. Em nossa visão o local deveria mais amplo e de melhor acesso.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- **Considerações:**

Sobre a Análise e Considerações de Pactuação Interfederativa, no que trata de dados vacinais e nas demais informações, parabéns as equipes envolvidas nesse trabalho por terem alcançado as metas estabelecidas.

Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

Sobre a execução do orçamento financeiro verificamos que as transferências da União e do Estado ficaram aquém do esperado, ficando assim o Município com uma contra partida muito grande. Analisando as despesas com pessoal, trabalhos terceirizados, reformas, material de consumo entre outros, chegamos a conclusão de que essas despesas se fizeram necessárias.

Auditorias

- **Considerações:**

Ok

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Em se tratando de dados populacionais, que não condizem com a realidade atual, e que vem sendo discutida a algum tempo, agora, em 2021, ficou mais evidente, principalmente com a chegada da Covid-19. Juntando esses fatores com a falta de profissionais, a precariedade da U B S central, até mesmo a falta de alimentação dado sistema de informação etc, e de se considerar quase um caos. Chegamos a conclusão que, talvez por causa da quantidade de problemas surgidos ao mesmo tempo, a capacidade para solução dos mesmos não foi a esperada. Todavia enaltecemos os esforços e a dedicação, bem como a busca de soluções para atender as demandas. Vamos juntos enfrentar os desafios que vem pela frente. Com certeza haveremos de vence-los.

Status do Parecer: Avaliado

MANDAGUAÇU/PR, 19 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Mandaguaçu