

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: MANDAGUACU

## **3º 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: 05/01/2022

## 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: 05/01/2022

## 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: 05/01/2022

## 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	Cristiane Amaral Nogueira

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

Data da consulta: 05/01/2022

## 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: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12

COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55
FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÊS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1 .7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência: 202006

- Considerações

Problemas ligados ao SIOPS ainda persistem, os dados errados continuam sem correção.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No 3º Quadrimestre de 2021, houve uma diminuição dos casos de Covid, foram 5 óbitos no período.

A vacinação foi retirada do Salão Paroquial, devido a danos ocasionados por um temporal. Primeiramente foi para a quadra de esportes da Escola Gilson Belani e, posteriormente foi transferida para a UBS, separando por tipo de dose e público. O quadrimestre se iniciou com vacinação de segunda dose e terminou com a dose de reforço, inclusive a Janssen.

Os atendimentos de urgência/emergência e sintomáticos respiratórios foram transferidos para a UBS Central, mesmo sem ter sido terminada a reforma.

### 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
<b>Total</b>	<b>11526</b>	<b>11574</b>	<b>23100</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 02/03/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Mandaguçu	354	373	433

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 02/03/2022.

#### 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	77	52	69	150	270
II. Neoplasias (tumores)	165	128	139	153	141
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	11	16	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	25	37	28	41
V. Transtornos mentais e comportamentais	74	92	101	72	75
VI. Doenças do sistema nervoso	22	22	23	8	13
VII. Doenças do olho e anexos	7	6	21	14	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	129	167	171	131	147
X. Doenças do aparelho respiratório	117	94	132	63	48
XI. Doenças do aparelho digestivo	134	115	139	92	85
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	7	15	12	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	22	34	12	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	121	88	117	53	55
XV. Gravidez parto e puerpério	265	279	346	324	317
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	53	58	71	61	75
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	4	8	8	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	8	10	9	22
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	221	212	166	179	257
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	16	33	26	10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1512</b>	<b>1407</b>	<b>1650</b>	<b>1401</b>	<b>1606</b>

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

Data da consulta: 02/03/2022.

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	-	-	-
<b>Total</b>	<b>149</b>	<b>147</b>	<b>156</b>

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

Data da consulta: 02/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A maior causa de internação no período, foi a gravidez, parto e puerpério; seguida por Algumas doenças infecciosas e parasitárias; e Lesões enven e alg out conseq causas externas.

Houveram 119 nascidos vivos e 2 óbitos fetais/natimorto; além de 6 óbitos infantis.

92 partos foram normais e 27 cesareos. (???) e houveram 9 casos de gravidez na adolescência.

102 gestantes fizeram 6 consultas ou mais.

Dos 70 óbitos no período, 17 foram devido ao Aparelho Circulatório; 4 por Neoplasias; 9 por Doenças Respiratórias, sendo 4 COVID; 21 por outras causas e 11 por causas externas.

Dentre os óbitos, 1 foi em idade fértil.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	6.408
Atendimento Individual	56.854
Procedimento	80.280
Atendimento Odontológico	3.586

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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	1382	-
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	11215	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1397	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-



Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
07 Órteses, próteses e materiais especiais	35	5250,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>12647</b>	<b>5250,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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	-
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>-</b>

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: 22.797
- Consultas de Enfermagem: 11.783
- Teste rápido do Pezinho, maezinha, testes rápidos de Gestantes, Parceiros e População em geral; Preventivos do colo do útero, Mamografias e Eletrocardiogramas: 1.951
- 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: 36.989.
- Produção dos Agentes Comunitários de Saúde:
  - Ø Cadastros domiciliar: 1.750
  - Ø Cadastro individual: 3.643
  - Ø Visita Domiciliar: 4.577

##### Saúde Bucal:

- Pacientes atendidos: 2.010
- Pacientes faltosos: 229
- Procedimentos realizados: 4.718
- Especialidades em Saúde Bucal: Pacientes especiais, Tratamento de Canal, Periodontia, Prótese, Bucomaxilofacial: 92 procedimentos. Atividades coletivas: Reunião de Puérperas, Bingo da Gestante, Palestra Câncer de Boca : 64 participantes.

**Radiologia:** não houveram devido instalação de RX Digital

**Psicologia:** 937 atendimentos individuais

**Fisioterapia:** 5.760 sessões

**Fonoaudiologia:** 66 consultas/atendimentos; 11 atendimentos domiciliares; 14 avaliações; 1 "live": amamentação.

**Assistência Social:** 131 atendimentos

**Bolsa Família:** Quantidade de beneficiários a serem acompanhados no ano: 1.143 Percentual de cobertura na 2ª vigência de 2021: 68,58%

**Nutricionista:** 199 consultas e avaliações antropométricas; 124 pacientes atendidos com dieta especial; quantidade dispensada de dieta especial para adultos e crianças: 1.311

##### Centro de Atenção Psicossocial:

- consultas/atendimentos: individual, familiar e acolhimento: 859.
- Visita domiciliar: 39
- Matriciamento: 7 (enfermagem, assistente social, psicólogo)
- Atendimento em grupo: 32 participantes
- Atendimento Pedagogo: 65

- Educador Físico: 6
- Acupuntura: 34
- Reunião de Equipe: 17

#### Assistência Farmacêutica

Receitas dispensadas:

- Receita branca: 19.029
- Receita controlada: 4.243
- Medicações especiais: 5.558
- Distribuição de medicamentos/programa: Saúde Mental: 419.178; Hipertensão: 987.370; outros: 778.749; insulinas: 2956; DST/AIDS (Preservativos): 9.289; sais para reidratação oral: 1.650; repelentes para gestantes: 240; glicosímetro: 29.
- Grupo de Tabagismo (1): Bupropiona: 900; Adesivo de nicotina: 413
- Componente Especializado da Farmácia (CEF): 3.860 pacientes atendidos: 198.679 medicamentos dispensados.

#### ESPECIALIDADES

- Consultas SUS: 479 (160 faltosos)
- Exames SUS: 405 (53 faltosos)
- Tomografia (sobra): 36
- Consultas/procedimentos/exames pelo financeiro (CISAMUSEP): 3.202
- Consultas em Alta Complexidade: 69 pelo Estado (GSUS)
- Serviços em alta complexidade pelo SISREG (União): 125

#### VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL:

Visitas domiciliares: Realizadas: 13.557; 32 recusadas: 1.997 imóveis fechados; 170 visitas a pontos estratégicos; 80 larvas analisadas; 6 positivas para *Aedes aegypti*; 191 monitoramentos da água

VIGILÂNCIA SANITÁRIA: 189 denúncias recebidas e 177 atendidas; Zoonoses: 56 monitoramentos de cães agressores e 55 atendimentos antirrábico; 5 acidentes com animais peçonhentos; 237 inspeções sanitárias; 22 licenças sanitárias.

#### VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

AIDS: 3; Dengue: notificada: 39; confirmada: 8; Diarreia: Não houve notificação; Intoxicação exógena: 11; Sífilis: Gestante: 3; Tuberculose: 5; Acidente animal peçonhento: 5; Atendimento antirrábico: 55; Acidente com material biológico: 1; Acidente de trabalho grave: 20; Violência sexual/doméstica: 18

#### NATALIDADE E MORTALIDADE

Nascidos vivos: 119; Parto Normal: 27; Cesáreo: 92; Gravidez na adolescência: 9; Gestantes com mais de 6 consultas de Pré-Natal: 102;

Total de óbitos: 70;

Óbito por causa definida: aparelho circulatório: 17; Neoplasias: 4; Doenças respiratórias: 9 (4 por covid); causas externas: 7; outras causas: 21; Natimorto: 2; Óbito Infantil: 6 Óbito em mulheres em idade fértil: 1

VACINAS COVID até 14/12/2021 - SiPNI hackeado: Doses Recebidas: 40.476; Doses Aplicadas: 34.680

#### VACINAS DE ROTINA:

BCG: 88,45%; FEBRE AMARELA: 82,91%; PENTAVALENTE: 88,91%; PNEUMOCÓCICA: 81,05%; POLIO: 69,96%; VTV: 82,22% .

#### URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - SAMU:

Atendimentos: 887; Ocorrências: 833; Orientações: 52; Unidade de suporte avançado: 37; Unidade de suporte básico: 649; Helicóptero: 11; Outros: 57.

#### Análises e Considerações:

O serviço de Radiologia continuou indisponível, devido a dificuldades com licitações e mudanças do padrão da COPEL.

No atendimento em Especialidades, houve um aumento substancial nos encaminhamentos, porém, muitos pacientes deixaram de comparecer por desinteresse ou por dificuldades em suas localizações.

Continuamos com deficit no nº de ACS e ACE, na espera da virada do ano para realização de concurso público.

O relatório de atendimentos do SAMU, mostra a necessidade da instalação de uma base no município, que se tornará realidade em breve.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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: 05/01/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	0	0	0	0

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: 05/01/2022.

### 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: 05/01/2022.

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

O Hospital Metropolitano de Mandaguçu fechou suas portas em dezembro de 2021, sem ter conseguido se credenciar ao SUS. As nossas AIH serão repactuadas com outros hospitais.

Apesar de não ter sido terminada a reforma da UBS Central, foi transferido para lá os atendimentos de urg/emerg e sintomáticos respiratórios; para uma melhor adequação dos serviços.

A Secretária de Saúde Francielli Dario conseguiu, através da SESA PR, 650 mil para a construção de uma nova UBS no Centro da cidade, em terreno próximo ao Estádio Luiz Lonardoni; e 150 mil para a reforma da UBS Vila Guadiana. A liberação dos recursos serão a partir do próximo ano.

## 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	7	12	29	20
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	8	3	2	4	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: 23/05/2022.

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	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	73	84	84	77	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	8	8	9	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	9	3	0	

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	5	3	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No 3º Quadrimestre foram contratados mais 2 psicólogos, por credenciamento, que tiveram que ser dispensados, devido ao término da Portaria COVID, no final de 2021.

Foi dado início a novo PSS, que precisa do aval do Prefeito e impacto financeiro.

Espera-se correção do quadro funcional atual e concurso público para o próximo ano.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>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</b>										
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica</b>										
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	✓ 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	✓ Sem Apuração		
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	2018	80,00	90,00	90	Percentual	✓ Sem Apuração		
4. Implantar 01 equipe de NASF - Núcleo de Apoio Saúde da Família	Equipe do NASF implantada	Número	2018	1	1	0	Número	✓ Sem Apuração		

  

<b>DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU),</b>										
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências</b>										
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	✓ 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 intimação imediata	Número			1	1	Número	✓ 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	✓ Sem Apuração		

  

<b>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</b>										
<b>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</b>										

**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**

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 Tríplex 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 - Melhorar 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**

**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.**

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 Triplíce viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2018	85,00	85,00	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Disponer 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 Mandaguaiense 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

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



**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.**

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/ ças	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

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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: 23/05/2022.

• 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:

- Transferência do atendimento de urgência/emergência e sintomáticos respiratórios para a UBS Central;
- Promoção da saúde através da implementação de ações de saúde ambiental, panfletagem e mídias sociais
- Palestras para puérperas e bingo da gestante para promoção da saúde bucal;
- Descentralização da vacina contra covid, para as UBS;
- Campanha para coleta de preventivos no Outubro Rosa
- Campanha de exames de PSA no Novembro Azul;
- Aquisição de veículos para a UBS Central e Parque Ouro Verde, entre outros.

## 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	✓ Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	1,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	70,00	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	✓ Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	6,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	✓ 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	✓ Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	✓ 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	✓ 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	✓ Sem Apuração		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	✓ Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	✓ Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	9,00	7,56	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	3	✓ Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	✓ Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	73,00	✓ Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	55,00	✓ Sem Apuração		Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	✓ 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	20,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 23/05/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Alguns itens não são passíveis de avaliação quadrimestral, o que só ocorrerá no relatório anual

Em relação ao item 4, proporção de vacinação, a Pneumocócica atingiu uma cobertura de 81,05%; a Pentavalente 88,91%; e a Poliomielite teve uma cobertura de 69,96%; enquanto que a Tríplice Viral teve uma cobertura de 82,22%. Portanto, a meta não foi alcançada.

Houve 1 óbito de mulher em idade fértil (10 a 49 anos) e foi investigada.

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 27 partos normais e 92 partos cesáreos no período.

Houve preenchimento de 100% do campo ocupação nas notificações dos agravos relacionados ao trabalho;

Foram realizados 611 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 174 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 foi de 29,87% na Equipe de Saúde Bucal do Saúde da Família; e de 57,79% no Saúde Bucal da Atenção Básica; totalizando 84,85% de cobertura, ultrapassando a meta do ano.

Foram coletas 56 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: 02/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 02/03/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/03/2022 16:52:14

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	
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)									0,00		0,00		0,00	
<b>Total</b>									<b>0,00</b>		<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)														
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas			Despesas Liquidadas			Despesas Pagas				
Administração Geral				0,00			0,00			0,00				
Atenção Básica				0,00			0,00			0,00				
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				0,00			0,00			0,00				
Suporte profilático e terapêutico				0,00			0,00			0,00				
Vigilância Sanitária				0,00			0,00			0,00				
Vigilância Epidemiológica				0,00			0,00			0,00				
Alimentação e Nutrição				0,00			0,00			0,00				
Informações Complementares				0,00			0,00			0,00				
<b>Total</b>				<b>0,00</b>			<b>0,00</b>			<b>0,00</b>				
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/03/2022 16:52:14

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
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/03/2022 16:52:15

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O SIOPS ainda está com problemas técnicos e houve a transmissão de dados até o 5º bimestre. Foi dado prazo adicional para a transmissão. Entretanto, os investimentos próprios em saúde no quadrimestre segundo os valores apurados pelo Secretário de Finanças, seria da ordem de aproximadamente 27,95%.

· A Receita Total da Saúde foi de R\$ 9.732.962,36 no quadrimestre.

· As Transferências da União, via Fundo Nacional de Saúde contabilizaram R\$ 1.1593.528,82.

· Os créditos para o COVID totalizaram R\$ 61.790,00 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\$ 8.065.604,06 e de Outras Receitas foi de R\$73.829,48.

· As Despesas Totais foram da ordem de R\$ 7.733.482,71 (R\$ 7.218.117,62 em custeio e R\$ 515.365,00 em investimentos).

· A Receita per capita foi de R\$ 416,42, contra uma Despesa per capita de R\$330,87.

· O saldo atual das contas do Fundo Municipal de Saúde é de aproximadamente R\$ 1.916.421,72. Ainda existem muitos recursos pendentes de uso, devido a problemas com licitação e até erros na hora de finalizar os pagamentos, sendo utilizadas outras contas. O que não se conseguiu utilizar até 31 de dezembro, pode ter que ser devolvido; esperamos um posicionamento da União e do Estado.

· As maiores despesas foram com pessoal próprio e terceirizado, através de chamamentos públicos; seguidos pela aquisição de material de material de consumo e material permanente, em que se utilizou os recursos pendentes.

· Foram recebidos recursos Covid, no piso de Atenção Básica, não mais como um bloco à parte. Foram investidos em Material de Consumo (R\$ 35.908,98); Serviços de Pessoa Física (R\$ 42.737,32) e Serviços de Pessoa Jurídica (R\$ 124.342,10); que foram pagos pelos Recursos 0375 - COVID (R\$ 114.114,48) e Recursos 3375 - COVID Superávit do ano anterior (R\$ 88.873,92).

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/05/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 23/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias no período

## 11. Análises e Considerações Gerais

No 3º Quadrimestre de 2021 houve uma diminuição significativa nos casos de coronavírus. Foram 229 casos confirmados e 5 óbitos. Em setembro, mesmo sem ter sido concluída a reforma da UBS Central, os atendimentos 24 horas de urgência/emergência e o ambulatório de sintomáticos respiratórios foram transferidos para lá. Cada um com uma porta de entrada separada.

O Hospital Metropolitano resolveu encerrar suas atividades no município em dezembro, sem ter conseguido se credenciar ao SUS. As AIH do município terão que ser transferidas para outros hospitais.

O quadrimestre teve início com a vacinação da população com a 2ª dose de astrazenica e coronavac e se encerrou com a dose de reforço para a população geral.

As obras de reforma da UBS Central e instalação da base do SAMU, não foram concluídas devido a dificuldades com as licitações de vários itens.

O PSS 2021 teve que ser cancelado e novo processo foi iniciado, em dezembro.

Continuam as dificuldades de pessoal para o atendimento do plantão.

Os problemas de conexão com a internet persistem e prejudicam a alimentação dos sistemas de informação, especialmente na UBS Central.

Muitos recursos pendentes não foram utilizados devido a deserto nas licitações, foi o caso do gerador de energia, do monitor cardíaco e da bomba de infusão. Ainda se corre o risco de devolução de recursos financeiros. Para tentar diminuir esses problemas, foi contratada uma gestora de recursos que começou a trabalhar em outubro.

São muitas as dificuldades enfrentadas, mas, na medida do possível, está se caminhando e evoluindo. Através de Emendas Parlamentares, conseguiu-se recursos extras no valor de R\$ 400.004,00, para ajudar a financiar exames e consultas especializadas através do CISAMUSEP, porém, mais de 74 mil reais deixaram de ser utilizados devido à falta dos pacientes ou dificuldades em localiza-los.

---

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

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Podemos considerar que os envolvidos com a Covid no 3º Quadrimestre de 2021 estiveram atentos e sempre procurando solucionar os problemas, seja de ordem estruturais ou administrativa, de modo que a população foi bem atendida, terminando o quadrimestre com apenas 5 óbitos.

### Introdução

- Considerações:

Podemos considerar que os envolvidos com a COVID no 3º quadrimestre de 2021 estiveram atentos e sempre procurando solucionar os problemas, seja de ordem estruturais ou administrativas, de modo que a população foi bem atendida. Terminando o quadrimestre com apenas 5 óbitos.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Consideramos que o trabalho realizado pelo pessoal tem sido louvável. Lamentamos os casos de Morbimortalidade, mas esperamos que isto venha a diminuir com a concientização da população.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Considerando que a população de Mandaguauá, tem aumentado, e que os serviços de saúde são essenciais, esperamos que os serviços de Radiologia, os atendimentos especializados, o concurso para as ACS e ACE, bem como a instalação do SAMU, sejam em breve restabelecidos para melhor atendimento as essas demandas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

É lamentável que o Hospital Metropolitano não tenha conseguido se credenciar junto ao SUS. Seria um órgão a mais para atender as demandas da saúde. Mais uma vez parabenizamos a Secretaria de Saúde e sua equipe que providenciou meios para que a população não ficasse sem atendimento. É importante que a Secretária Francieli Martins Lima Dario tenha conseguido R\$ 650.000,00 (Seiscentos e cinquenta mil reais) para construção de uma nova UBS Central, e R\$ 150.000,00 (cento e cinquenta mil reais) para a reforma da UBS do Pulinópolis.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Esperamos que os profissionais da saúde trabalhando no SUS, tenha uma solução rápida. Creio que com o novo censo parte desse setor possa ser solucionado.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Neste item concordamos com as informações contidas neste relatório.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sobre indicadores de Pactuação Interfederativa, chegamos a conclusão que foi um bom trabalho. Destacamos a item nº4, que é sobre vacina, que ser passível de da avaliação, não teve como cumprir a meta.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Lamentamos que os problemas técnicos com o SIOPS ainda persistem. Esperamos que para os próximos quadrimestres esses problemas esteja solucionados.

### Auditorias

- Considerações:

Não houve auditoria no período segundo informações da Secretaria de saúde.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Pelo o que consta no Relatório, notamos que houveram vários problemas: tais como falta de pessoal, problemas estruturais, recurso financeiro entre outros. Todavia destacamos o empenho da Secretaria de Saúde e sua equipe, que mesmo com as dificuldades, atenderam as demandas da saúde.

Status do Parecer: Avaliado

MANDAGUAÇU/PR, 23 de Maio de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Mandaguaçu