

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: LUNARDELLI

## **3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024**

JULIANA MIRTES ANDRADE SOUZA  
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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	LUNARDELLI
Região de Saúde	22ª RS Ivaiporã
Área	199,22 Km <sup>2</sup>
População	4.902 Hab
Densidade Populacional	25 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/01/2025

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE LUNARDELLI
Número CNES	6772927
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	78600491000107
Endereço	RUA ESPIRITO SANTO 400 TERREO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	43-34781122

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/01/2025

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	REINALDO GROLA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JULIANA MIRTES ANDRADE SOUZA
E-mail secretário(a)	JULIANA-MIRTES@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	4384343848

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

Data da consulta: 29/01/2025

### 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 29/01/2025

## 1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 02/10/2023

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 22ª RS Ivaiporã

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAPUÃ	218.838	3573	16,33
ARIRANHA DO IVAÍ	240.625	2351	9,77
CRUZMALTINA	312.299	2896	9,27
CÂNDIDO DE ABREU	1510.157	15255	10,10
GODOY MOREIRA	131.005	2970	22,67
IVAIPORÃ	432.47	33529	77,53
JARDIM ALEGRE	393.62	12130	30,82
LIDIANÓPOLIS	169.138	3989	23,58
LUNARDELLI	199.22	4902	24,61
MANOEL RIBAS	571.338	14576	25,51
MATO RICO	394.533	3237	8,20
NOVA TEBAS	545.693	6870	12,59
RIO BRANCO DO IVAÍ	385.595	3850	9,98
ROSÁRIO DO IVAÍ	371.248	5491	14,79
SANTA MARIA DO OESTE	847.137	9985	11,79
SÃO JOÃO DO IVAÍ	353.331	10700	30,28

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

E-mail da Secretaria: [lunacentros@hotmail.com](mailto:lunacentros@hotmail.com)

Fundos de Saúde: Lei 12/1991 CNPJ: 08.636.699/0001-92

Gestor do Fundo: Juliana Mirtes Andrade Souza

Conselho de Saúde: Lei 08/1990

08 Conselheiros

04 Usuário

02 Trabalhador

01 Prestador

01 Governo

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 3º RDQA 2024 é um instrumento de monitoramento, acompanhamento e deve ser apresentado pelo gestor do SUS, em Audiência Pública.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	144	137	281
5 a 9 anos	144	140	284
10 a 14 anos	127	125	252
15 a 19 anos	102	142	244
20 a 29 anos	267	325	592
30 a 39 anos	299	313	612
40 a 49 anos	303	334	637
50 a 59 anos	364	371	735
60 a 69 anos	279	277	556
70 a 79 anos	166	169	335
80 anos e mais	82	85	167
<b>Total</b>	<b>2277</b>	<b>2418</b>	<b>4695</b>

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

Data da consulta: 29/01/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
LUNARDELLI	49	38	44	53

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

Data da consulta: 29/01/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	35	44	43	68
II. Neoplasias (tumores)	27	24	22	27	67
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	6	10	11	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	51	48	42	43	57
V. Transtornos mentais e comportamentais	15	7	11	8	13
VI. Doenças do sistema nervoso	13	4	2	6	7

VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	4	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	77	87	122	114	100
X. Doenças do aparelho respiratório	207	140	224	204	199
XI. Doenças do aparelho digestivo	29	48	37	59	93
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	4	3	6	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	5	8	17	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	34	59	42	54	75
XV. Gravidez parto e puerpério	36	34	40	42	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	5	2	5	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	5	7	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	34	49	44	48
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	6	4	14	13
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>542</b>	<b>551</b>	<b>668</b>	<b>708</b>	<b>824</b>

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

Data da consulta: 29/01/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	6	4	2
II. Neoplasias (tumores)	9	9	4	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	6	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	15	14	17
X. Doenças do aparelho respiratório	7	5	1	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	2	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1	-

XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	6	8	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>44</b>	<b>55</b>	<b>48</b>	<b>51</b>

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

Data da consulta: 29/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Temos dados referentes a população estimada em 4.902, mas pelo IBGE de 2022 nossa população é de 4.872.

Em 2024 tivemos 36 nascidos vivos.

A tabela de internação do ano de 2024, os dados são de janeiro a outubro/2024.

A tabela de mortalidade do ano de 2024 ainda não está disponível para esse quadrimestre.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	17.499
Atendimento Individual	33.644
Procedimento	53.817
Atendimento Odontológico	2.338

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	4	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	4	900,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>900,00</b>	-	-

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

Data da consulta: 29/01/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qty. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total

01 Acoes de promocao e prevencao em saude	12074	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	137	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	18560	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	64	14400,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>30835</b>	<b>14400,00</b>	-	-

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

Data da consulta: 29/01/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	194	-
<b>Total</b>	<b>194</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 29/01/2025.

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

No 3º quadrimestre, foram 17.497 visitas domiciliares, 33.644 atendimentos individuais, 53.813 procedimentos e 2.334 atendimentos odontológico, onde esse resultado é a soma dos três quadrimestres.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/01/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/01/2025.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

#### Participação em consórcios

CNPJ	Natureza	Área de atuação	Participantes
03273207000128	Direito Privado	Compra de medicamentos	PR / LUNARDELLI
02586019000197	Direito Privado	Consulta médica especializada	PR / LUNARDELLI
15718459000100	Direito Privado	Urgência e emergência	PR / LUNARDELLI

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

Data da consulta: 29/01/2025.

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

Temos (1) gestao dupla, (2) gestao municipal e (1) gestao estadual.

As especialidades médicas são garantidas através do Consórcio Intermunicipal de Saúde de Ivaiporã o qual tem contrato com o município de Lunardelli. Temos também a participação do município no CIUENP e Paraná Saúde.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

### 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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	4	7	8

### 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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2025.

### Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	5	4	4

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Teve uma melhora com a contratação dos funcionários concursados.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### **DIRETRIZ N° 1 - Fortalecimento da Rede Materno Infantil**

**OBJETIVO N° 1 .1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. 90% das gestantes com 7 ou mais consultas de pre-natal	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas	Percentual	2021	87,00	90,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação N° 1 - Intensificar a busca ativa das gestantes através das visitas domiciliares									
Ação N° 2 - Estabelecer parceria intersetorial (conselho tutelar, assistência social) para busca de faltosas									
Ação N° 3 - Promover atendimento humanizado no pré-natal, com a equipe multidisciplinar									
Ação N° 4 - Garantir continuidade do processo de preenchimento correto da carteirinha da gestante									
Ação N° 5 - Garantir incentivo para ações de fomento a adesão ao pré-natal									
Ação N° 6 - agendar próxima consulta de pré-natal para todas as gestantes atendidas na atenção primária									
2. 100% das gestantes com garantia dos exames previstos na linha guia	100% das gestantes com todos os exames preconizados realizados	Percentual	2021	100,00	100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação N° 1 - Previsão orçamentária para garantir todos os exames conforme número de gestantes do município									
Ação N° 2 - Monitorar a realização dos exames durante as consultas do pré-natal									
3. 80% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referência para o parto	80% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referência para o parto	Percentual	2021	100,00	80,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação N° 1 - Garantir visita guiada em hospitais de referência para todas as gestantes SUS									
Ação N° 2 - Capacitar equipe dos hospitais municipais para realização da visita guiada									
4. 1 ação anual realizada (preferencialmente no mês de agosto)	Número de ações realizadas	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Realizar ação na atenção primária e/ou no hospital referência de risco habitual sobre Incentivo ao Aleitamento Materno para todas as gestantes e mães com bebês até 6 meses de idade									
Ação N° 2 - Adquirir um notebook									

**DIRETRIZ N° 2 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal**

**OBJETIVO Nº 2 .1 - Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção à saúde bucal por meio de ações.**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	17,27	17,27
Ação Nº 1 - Implementação das ações de Saúde Bucal na APS e na promoção de saúde									
Ação Nº 2 - Expansão do Programa de Detecção Precoce do Câncer Bucal									
Ação Nº 3 - Adquirir um novo aparelho de raio-x odontológico									
2. Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	Proporção de exodontias sobre procedimento restauradores	Proporção	2021	0,00	10,00	6,00	Proporção	26,26	437,67
Ação Nº 1 - Distribuição de escovas e creme dentais na escola									
Ação Nº 2 - Orientações de Escovação Dental Supervisionada e Bochechos com Flúor									
3. Estratificar 70% dos grupos prioritários em Saúde Bucal	70% dos pacientes estratificados por pessoas cadastradas	Percentual	2021	28,00	70,00	65,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a estratificação de pacientes									
Ação Nº 2 - Organizar a agenda odontológica de acordo com a classificação de risco									
Ação Nº 3 - Estratificar e encaminhar pacientes para prótese dentária									

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência**
**OBJETIVO Nº 3 .1 - Garantir o acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da rede**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Uma campanha por ano para a orientação da população quanto ao conceito de urgência e emergência	Uma campanha realizada anualmente	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar panfletagem, cartazes, banners e campanhas em rádios locais									

Ação Nº 2 - Inserir e trabalhar com a população e funcionários o conceito de urgência e emergência durante outras atividades programadas

2. Realizar 01 capacitação a cada 02 anos	01 capacitação a cada 02 anos	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
---	-------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais de saúde para a Rede de Urgência e Emergência, seu funcionamento e legislação específica

Ação Nº 2 - Promover capacitações técnicas sobre situações de urgência e emergência

Ação Nº 3 - Inserir na programação os protocolos de urgência e emergência

Ação Nº 4 - Parceria com a Regional de Saúde para realizar as capacitações

3. Unidades básicas que atendem a 100% das exigências sanitárias para atendimento de urgência e emergência	100% da conformidade	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	----------------------	------------	------	------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Promover dotação orçamentária permanente para aquisição, manutenção de equipamentos e provisão de insumos para situações de urgência e emergência

4. 100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	100% das ambulâncias equipadas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--------------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Promover dotação orçamentaria para aquisição e manutenção das ambulâncias brancas

5. Parcelas do SAMU em dia	Parcelas mensais em dia	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
----------------------------	-------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Cumprir com 12 parcelas anuais para a viabilidade do SAMU

6. 100% de itens do protocolo atendidos	100% de itens do protocolo atendidos	Percentual	2021	85,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--------------------------------------	------------	------	-------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Promover uma sala de pronto atendimento equipada, com equipamentos em funcionamento, medicamentos e insumos

7. 01 aparelho DEA	01 unidade	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
--------------------	------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Adquirir aparelho DEA

8. Secretaria Municipal de saúde com setor para Gestão de veículos para transporte	1 setor implantado	Número	2021	0	1	0	Número	0	0
--	--------------------	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Manter setor dentro da Secretaria Municipal de Saúde que realize a gestão e manutenção dos veículos para transporte de pacientes

Ação Nº 2 - Manter o número mínimo de funcionários do setor (7 motoristas)

#### DIRETRIZ Nº 4 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

**OBJETIVO N° 4 .1 - Articular nos pontos de atenção à saúde, a promoção, prevenção, assistência, adaptação e reabilitação pra pessoas com deficiência**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 100% dos testes da triagem neonatal em nascidos vivos	100% de nascidos vivos que realizam os testes	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Monitoramento da realização dos testes pela equipe de saúde									
Ação N° 2 - Busca ativa dos que ainda não realizaram os testes									
Ação N° 3 - Fortalecer a comunicação entre os serviços (hospital, UBS, Centro de Saúde, etc);									
Ação N° 4 - Orientação às gestantes no pré-parto e pós-parto e das Agentes Comunitárias de Saúde no acompanhamento pós-parto									
Ação N° 5 - Sensibilização e orientação às gestantes sobre os testes de triagem e sua importância									
Ação N° 6 - Preenchimento correto da caderneta das crianças									
2. Garantir 100% dos atendimentos a pessoa com deficiência	Percentual dos acompanhamentos a pessoa com deficiência	Percentual	2021	95,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação N° 1 - Investimentos em estrutura e equipamentos em unidades de saúde do SUS, observando a acessibilidade do usuário									
Ação N° 2 - Qualificação e capacitação de um funcionário para a comunicação efetiva e realizar a adequado acolhimento à pessoa com deficiência									
Ação N° 3 - Adquirir os testes e protocolos de investigação de TEA e Deficiência intelectual (PROTEA, IDADE e ADL 2)									

**DIRETRIZ N° 5 - Implantação da Rede de Saúde do Idoso**

**OBJETIVO N° 5 .1 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. 80% dos idosos estratificados	Aplicar IVCF20	Percentual	2021	0,00	80,00	75,00	Percentual	33,50	44,67
Ação N° 1 - Capacitar ACS para aplicação de IVCF20									
Ação N° 2 - Realizar multirão de estratificação, se necessário									
Ação N° 3 - Realizar busca ativa ou visita domiciliar para estratificar idosos domiciliados									
2. Encaminhar 100% dos idosos para o AME, quando necessário	Acompanhamento dos idosos estratificados	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Reavaliar os idosos robustos a cada 6 meses, os riscos de fragilização a cada 3 meses e os frágeis 1 vez ao mês									
Ação N° 2 - Manter quantidades de visitas domiciliares básicas dos ACS em dia (íoso robusto 1x a cada 6 meses, idoso com risco de fragilização 1x a cada 3 meses e idoso frágil 1x ao mês).									
3. Reduzir mortalidade por causas sensíveis	Reducir taxa de mortalidade	Taxa	2021	0,00	70,00	65,00	Percentual	60,00	92,31
Ação N° 1 - Fortalecer e intensificar Ações de prevenção e promoção a saúde da pessoa idosa									

**DIRETRIZ N° 6 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde**

<b>OBJETIVO N° 6 .1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS em 100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Manter a cobertura populacional									
Ação N° 2 - Trabalhar com a territorialização									
Ação N° 3 - Manter a atualização do CNES									
Ação N° 4 - Manter alimentação dos sistemas de informação da APS (SISAB)									
Ação N° 5 - Manter as equipes de atenção básica e com carga horária adequada									
Ação N° 6 - Garantir materiais permanentes e insumos hospitalares									

2. Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Primária	Proporção de internações por causas sensíveis a Atenção Primária	Proporção	2021	74,00	80,00	70,00	Proporção	22,45	32,07
Ação Nº 1 - Monitorar as internações por causas sensíveis da APS (diabetes e hipertensão) e avaliar quadrimestral sua redução									
Ação Nº 2 - Sensibilização da Equipe de Saúde									
Ação Nº 3 - Monitorar e avaliar o cuidado das doenças sensíveis pelas equipes									
Ação Nº 4 - Fortalecer os grupos Hiperdia									
Ação Nº 5 - Realizar estratificação de hipertensos e diabéticos conforme a Linha Guia									
Ação Nº 6 - Implantação dos protocolos e fluxos de atendimento									
Ação Nº 7 - Desenvolver ações de prevenção e promoção de caráter intersetorial									
Ação Nº 8 - Promover educação permanente									
Ação Nº 9 - Implantar programa de tabagismo									
3. Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,50 ao ano na população alvo	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	Razão	2021	0,54	0,50	0,50	Razão	0,26	52,00
Ação Nº 1 - Realização de exames na faixa etária preconizada conforme a meta pactuada									
Ação Nº 2 - Trabalhar com aprazamento para a coleta de exames, para a população alvo									
Ação Nº 3 - Fazer busca ativa das mulheres faltosas ao exame									
Ação Nº 4 - Intensificar a coleta, oferecendo horário alternativo nas UBS durante as campanhas, para que o público alvo possa coletar o exame									
Ação Nº 5 - Monitoramento do SISCAN									
Ação Nº 6 - Desenvolver campanhas									
Ação Nº 7 - Rastreamento de mulheres para as ações de prevenção e controle do câncer do colo do útero									
4. Manter a razão de mamografias realizadas no público alvo em 0,50 ao ano	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nessa faixa etária	Razão	2021	0,34	0,50	0,50	Razão	0,12	24,00
Ação Nº 1 - Rastreamento de mulheres para as ações de prevenção e controle do câncer de mama									
Ação Nº 2 - Trabalhar com aprazamento para a coleta de exames, para a população alvo									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das mulheres faltosas ao exame									
Ação Nº 4 - Monitoramento e intensificação da realização da mamografia na população alvo									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações de promoção e prevenção das complicações das causas sensíveis de caráter intersetorial									

**DIRETRIZ N° 7 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde**

**OBJETIVO N° 7 .1 - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolo de atendimento integral ás vitimas de violência sexual na rede municipal de saúde	Percentual de notificações	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação N° 1 - Incentivar e orientar os profissionais de saúde a preencherem a ficha de notificação de violência interpessoal/ autoprovocada

Ação N° 2 - Incentivar contra referência médica para enfermagem para realizar a notificação e ações necessárias

Ação N° 3 - Promover intersetorialidade entre os conselhos formados para discussão de caso

Ação N° 4 - Implantar um fluxograma de atendimento para orientação interna e ramal para informações

2. Ampliar para 100% o número de notificação dos casos de violência identificados	Percentual de notificações nos casos de violência	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação N° 1 - Sensibilização do gestor e profissionais de saúde sobre a legislação e atendimento

Ação N° 2 - Capacitar toda a equipe para a execução do protocolo

Ação N° 3 - Divulgação e disponibilização do Protocolo para atendimento integral às pessoas em situação de violência sexual, aos serviços de saúde

Ação N° 4 - Capacitar os profissionais de saúde para a identificação de possíveis vítimas de violência

3. Manter 85% do acompanhamento do Programa Bolsa Família	85% de cobertura de acompanhamento do programa Bolsa Família	Percentual	2021	82,00	85,00	85,00	Percentual	94,60	111,29
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação N° 1 - Realizar acompanhamento semestral dos beneficiários do PBF, buscando o cumprimento das condicionalidades de saúde exigidas pelo SUS

Ação N° 2 - Pactuar com as unidades/equipe metas de cobertura

Ação N° 3 - Realizar ação e intersetorial com o Órgão Gestor da Assistência Social para a atualização dos cadastros

4. Manter 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas do programa Leite das Crianças	70% de cobertura de acompanhamento nutricional da crianças beneficiarias do programa Leite das Crianças	Percentual	2021	0,00	70,00	70,00	Percentual	90,00	128,57
---	---	------------	------	------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Monitoramento da situação alimentar e nutricional dos beneficiários do PLC

Ação Nº 2 - Alimentação do Sistema *β* Sisvan *γ* agora atualizado na versão 3.0 *δ* com acesso a partir do E-Gestor

Ação Nº 3 - Parceria com a escola no monitoramento mensal das crianças pesadas no Programa do Leite

Ação Nº 4 - Adquirir um adipômetro para o setor de nutrição

5. Fortalecer 100% as campanhas intersetoriais voltadas à promoção da Saúde, realizadas anualmente	Uma campanha de cada evento	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	-----------------------------	--------	------	---	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações

Ação Nº 2 - Promoção de ações de educação em saúde para os usuários do SUS

6. Fortalecer 100% as redes de atenção à Saúde	Números de equipamentos, mobiliário, estrutura e funcionários adquiridos	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	--------	------	---	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Aumentar quadros de funcionários para manter equipe mínima em todos os setores necessários

Ação Nº 2 - Adquirir equipamentos, mobiliários e estrutura física e ampliar a gama de atendimento propostos pela rede

7. Implementar um sistema eletrônico e familiar	Aquisição de 17 tablets	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
---	-------------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de informática para qualificar as informações levantados pelos profissionais da UBS

8. Implantar um centro de diagnóstico por imagem (raio X e ultrassom)	Um centro implantado	Número	2021	0	1	0	Número	1,00	0
---	----------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	---

Ação Nº 1 - Estruturar sala para implantar raio-x

Ação Nº 2 - Estruturar sala para implantar ultrassom

Ação Nº 3 - Contratação de profissional para realizar exames

**DIRETRIZ N° 8 - Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS**

**OBJETIVO Nº 8 .1 - Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno.**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Atender 100% da população adstrita no território	Número de população atendidas pelas centrais de Regulação de Urgência e Emergência, Regulação de Leitos e Regulação de Portas de Entrada de Urgência e Emergência	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Utilizar a regulação de leitos para transferência de pacientes inter-hospitalar									
Ação Nº 2 - Utilizar o Sistema MV a nível hospitalar									
Ação Nº 3 - Utilizar regulação de Urgência e Emergência para atendimento Rede de Urgência e Emergência									
Ação Nº 4 - Realizar classificação de risco nas portas de entrada Rede de Urgência e Emergência (Protocolo de Manchester, por exemplo);									
Ação Nº 5 - Implantar/ revisar / readequar os Protocolos Clínicos de acordo com as Linhas de Cuidado									
Ação Nº 6 - Utilizar o Sistema MV aplicado ao TFD									
Ação Nº 7 - Adequar listagem de especialidade em planilha ou sistema									

**DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento do Desenvolvimento Regional da Atenção à Saúde**
**OBJETIVO Nº 9 .1 - Qualificar a atenção ambulatorial secundária gerenciada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, destinadas a atender à saúde da população usuária do SUS.**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Fortalecimento do CIS como ponto de atenção RAS	Município com contrato no CIS	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Priorizar atender ás demandas do município em procedimentos secundários através do CIS									
Ação Nº 2 - Utilizar o CIS como espaço de construção do modelo de gestão da rede secundária e busca de serviços especializados									
Ação Nº 3 - Adesão ao protocolo do modelo de atenção ás condições crônicas - MACC									
Ação Nº 4 - Referenciar as Gestantes para o Ambulatório de Alto Risco do CIS, quando estratificado risco									
Ação Nº 5 - Garantir a participação de profissionais e equipe técnica em capacitação ofertada pelo CIS									

**DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Governança Regional e Macrorregional**

**OBJETIVO N° 10 .1 - Fortalecer a região de saúde através dos espaços de debates e construção do arranjo organizativo da gestão em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a participação do Gestor e equipe em Saúde nos espaços de discussão da RAS	Participação em encontros, reuniões e câmaras de discussão em saúde	Percentual	2021	100,00	95,00	95,00	Percentual	90,00	94,74
Ação N° 1 - Ser obrigatório na Agenda do gestor a participação no CRESEMS, COSEMS, CIR e CIB									
Ação N° 2 - Garantir representatividade do município em câmaras técnicas regional									
2. Instituir no âmbito municipal espaço de discussão da gestão em saúde	Realizar 06 reuniões encontro / ano com técnicos municipais	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Construção de pautas multiprofissional									
Ação N° 2 - Multiplicar informações de outros espaços									
Ação N° 3 - Pautar, discussão, construção e alinhamento dos instrumentos de gestão do SUS junto à contabilidade municipal									
Ação N° 4 - Encaminhamentos de assuntos para espaços de discussão regional									
Ação N° 5 - Alinhar as ações intersetoriais									

**DIRETRIZ N° 11 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica**

<b>OBJETIVO N° 11 .1 - Promover o acesso da população a medicamentos no âmbito do SUS</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a oferta mínima de medicamentos e insumos sob gerenciamento do município	140 itens	Número	2021	140	145	144	Número	167,00	115,97
Ação N° 1 - Aquisição, recebimento, armazenamento, distribuição, dispensação de medicamentos e insumos									
Ação N° 2 - Monitoramento e avaliação da aplicação dos recursos									
2. Manter convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)	01 Convênio em execução	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Transferência de recursos financeiros, da contrapartida municipal, do Fundo Municipal de Saúde para o Consórcio Paraná Saúde									
Ação Nº 2 - Pagamento da Taxa Anual do Consórcio									
Ação Nº 3 - Monitoramento e avaliação da aplicação dos recursos									
<b>OBJETIVO Nº 11 .2 - Estruturar a Assistência Farmacêutica</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar melhorias de infraestrutura na Farmácia	02 unidades estruturadas	Número	2021	1	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequação da atual estrutura física									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos e mobiliários necessários (banquetas altas, impressora, geladeira e notebook)									
<b>OBJETIVO Nº 11 .3 - Qualificar a Assistência Farmacêutica</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar 100% dos profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)	2 capacitações anuais	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Planejamento de ações de educação permanente para a equipe da AF									
Ação Nº 2 - Realização de eventos de capacitação									
Ação Nº 3 - Pagamento de diárias, passagens e despesas com locomoção (para deslocamento de servidores) para participação em atividades e eventos relacionados à AF									
2. Manter 100% dos medicamentos registrados em sistemas informatizados	100% dos registros efetuados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inclusão de 100% dos medicamentos e insumos em sistema informatizado									
Ação Nº 2 - Efetivação de 100% dos registros em sistema informatizado no ato da dispensação									
3. Fomentar a diversificação 100% dos serviços farmacêuticos	Serviços implantados	Número	2021	0	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promoção de campanhas de esclarecimento à população quanto ao uso racional de medicamentos									
Ação Nº 2 - Manutenção da Comissão de Farmácia Terapêutica									

**DIRETRIZ N° 12 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde**

**OBJETIVO N° 12.1 - Garantir à qualidade dos serviços prestados à população, através da identificação, monitoramento e análises dos riscos/danos à saúde pública, com a finalidade de intervir em tempo oportuno.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% dos surtos em tempo oportuno	Percentual de surtos que seguiram protocolo de fluxo de atendimento	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Implantar e divulgar protocolo de fluxo de atendimento dos surtos									
Ação N° 2 - Capacitar profissionais sobre o atendimento aos surtos									
Ação N° 3 - Notificar todos os surtos, por todos os estabelecimentos de Saúde									
Ação N° 4 - Melhorar a comunicação dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo									
2. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Percentual de óbitos investigados	Percentual	2021	92,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Incentivar a qualificação dos registros referentes aos atendimentos de pré-natal, parto e puericultura nos serviços de saúde									
Ação N° 2 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde (busca de prontuários e entrevistas domiciliares)									
Ação N° 3 - Organizar equipe de saúde para cooperação do levantamento de dados para investigação do óbito (registros da ESF, prontuário do pré-natal, relato de visitas do ACS, registro de vacinas, entrevista com equipe de saúde e com a família)									
Ação N° 4 - Fortalecer o Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal									
Ação N° 5 - Prever recursos financeiros para capacitações, reuniões técnicas e cursos sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal e Investigação de Óbito									
Ação N° 6 - Garantir computador, com internet de boa qualidade, para uso exclusivo do coordenador e digitador dos Sistemas de Informação de Mortalidade e Nascidos Vivos									
Ação N° 7 - Garantir recursos humanos de carreira para a função de digitação do SIM Local e Federal e SINASC e codificação de causas de óbitos									
3. Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	Percentual de óbitos investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Incentivar a qualificação dos registros referentes aos atendimentos de pré-natal, parto e de atenção a puérpera nos serviços de saúde									
Ação N° 2 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde (busca de prontuários e entrevistas domiciliares)									
Ação N° 3 - Organizar equipe de saúde para cooperação do levantamento de dados para investigação do óbito (registros da ESF, prontuário do pré-natal, relato de visitas do ACS, registro de vacinas, entrevista com equipe de saúde e com a família)									
Ação N° 4 - Fortalecer o Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal									
Ação N° 5 - Prever recursos financeiros para capacitações, reuniões técnicas e cursos sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal e Investigação de Óbito									

Ação Nº 6 - Garantir computador, com internet de boa qualidade, para uso exclusivo do coordenador e digitador dos Sistemas de Informação de Mortalidade e Nascidos Vivos

Ação Nº 7 - Garantir recursos humanos de carreira para a função de digitação do SIM Local e Federal e SINASC e codificação de causas de óbitos

4. Manter em 87%, no mínimo, os óbitos com causa básica definida	Percentual de óbitos informados no SIM com causa básica definida	Percentual	2021	100,00	87,00	87,00	Percentual	86,66	99,61
--	--	------------	------	--------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Garantir computador, com internet de boa qualidade, para uso exclusivo do coordenador e digitador dos Sistemas de Informação de Mortalidade e Nascidos Vivos

Ação Nº 2 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde para investigação de óbitos (busca de prontuários e entrevistas domiciliares)

Ação Nº 3 - Garantir recursos humanos de carreira para a função de digitação do SIM Local e Federal e SINASC e codificação de causas de óbitos

Ação Nº 4 - Prever recursos financeiros para capacitações, reuniões técnicas e cursos sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal e Investigação de Óbito

Ação Nº 5 - Promover ações de educação permanente para pro-fissionais da Secretaria Municipal de Saúde, estabelecimentos de saúde (em especial hospitais), cartórios e funerárias sobre aspectos pertinentes a cada um em Vigilância do Óbito

Ação Nº 6 - Monitorar mensalmente o Declaração de Óbitos antes de digitar e posterior SIM

5. Atingir 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias	Percentual dos municípios, executando todas as ações de vigilância sanitária de acordo com a legislação vigente	Percentual	2021	85,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	------	-------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Priorizar o cadastramento e inspeções nos estabelecimentos de interesse sanitário

Ação Nº 2 - Utilizar recursos específicos do VIGIASUS para promoção de treinamentos, ações educativas à população e setor regulado

Ação Nº 3 - Instaurar e finalizar Processo Administrativo sanitário

Ação Nº 4 - Monitorar as ações consideradas necessárias está sendo inseridas no SIA-SUS e SIEVISA

Ação Nº 5 - Capacitar/treinar continuamente os técnicos da VISA

6. Manter a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	90,00	90,00
--	--	-----------	------	--------	--------	--------	-----------	-------	-------

Ação Nº 1 - Garantir equipamentos: clorímetro, turbidímetro e reagentes para realização de análises de campo

Ação Nº 2 - Contratar serviços terceirizados para manutenção preventiva, corretivas e calibração dos equipamentos

Ação N° 3 - Alimentar o SISAGUA									
Ação N° 4 - Atualizar os cadastros SAA/SAC/SAI									
Ação N° 5 - Capacitar funcionários responsáveis pelo VIGIA-GUA do município									
7. Investigar 100% dos casos graves de acidentes de trabalho	Proporção de casos notificados e investigados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Realizar a vigilância dos ambientes de trabalho e processos de trabalho									
Ação N° 2 - Integrar saúde do trabalhador com a atenção primária com o intuito de obter informações oportunas para notificar acidentes relacionados ao trabalho									
Ação N° 3 - Elaborar documento informativo dos 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador									
Ação N° 4 - Realizar treinamento para toda equipe, inclusive hospitalar quanto aos agravos da saúde do trabalhador e sua notificação									
Ação N° 5 - Realizar ações educativas em relação à saúde do trabalhador									
Ação N° 6 - Estabelecer fluxos, e divulgá-los, quanto à notificação dos acidentes de trabalho									
Ação N° 7 - Garantir EPI's e exames laboratoriais de rotina									
Ação N° 8 - Garantir readaptação de função mediante perícia médica									
Ação N° 9 - Notificar todos os casos de doenças relacionadas ao trabalho									
8. Diminuir 100% a incidência de agravos endêmicos	Reducir a taxa de incidência de agravos endêmicos	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Atualizar plano de contingência da dengue e arboviroses de forma individualizada									
Ação N° 2 - Encaminhar amostras suspeitas de dengue e arboviroses em tempo oportuno conforme nota técnica atualizada									
Ação N° 3 - Realizar segunda coleta para confirmação ou exclusão dos casos suspeitos de dengue, quando os exames de NS1 apresentarem resultado negativo na primeira amostra, considerando nota técnica atualizada									
Ação N° 4 - Promover educação permanente para equipe de endemias									
Ação N° 5 - Fortalecer integração das equipes ACS e ACE									
Ação N° 6 - Nomear supervisor de campo									
Ação N° 7 - Realizar supervisão de campo de forma contínua									
Ação N° 8 - Incentivar e promover integração entre as equipes de endemias dos municípios para que em casos de surtos/epidemia possam auxiliar nos processos de intervenção									
Ação N° 9 - Realizar reunião regular com o coordenador do comitê com a participação do conselho municipal de saúde									
Ação N° 10 - Garantir espaço adequado para reunião da equipe de endemias									
Ação N° 11 - Atualizar comitê da Dengue									

9. Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por Aedes aegypti	Número de ciclos que atingiram 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	6	4	4	Número	5,00	125,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Garantir equipe mínima de 3 ACEs

Ação Nº 2 - Monitorar a qualidade das visitas domiciliares

Ação Nº 3 - Fortalecer a integração entre os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias

10. Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	Atingir 75% das metas propostas	Percentual	2021	0,00	75,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
--	---------------------------------	------------	------	------	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde sobre as indicações de adiamento da vacinação

Ação Nº 2 - Incentivar os profissionais a divulgar para as mães (grupos de redes sociais, grupo de gestantes, ACSs, etc.) as indicações de adiamento da vacinação

Ação Nº 3 - Garantir recursos financeiros para estrutura, materiais e equipamentos adequados para Sala de Vacina e rede de frio (ar condicionado, gerador de energia elétrica, caixas térmicas, termômetros e etc.)

Ação Nº 4 - Dispor de número adequado de profissionais para as ações e atendimentos de imunização

Ação Nº 5 - Garantir computador e internet de qualidade para digitação do SIPNI online e SIES em todas as salas de vacinação do município

Ação Nº 6 - Monitorar mensalmente as coberturas vacinais através de relatórios do SIPNI

Ação Nº 7 - Realizar busca ativa de faltosos, em tempo oportuno, juntamente com a Estratégia Saúde da Família

Ação Nº 8 - Prover alocação de recursos financeiros para a execução e divulgação das campanhas nacionais de vacinação

Ação Nº 9 - Realizar capacitações de atualização em salas de vacina com frequência anual

Ação Nº 10 - Evitar a rotatividade de profissionais em sala de vacina

Ação Nº 11 - Realizar plantões de leitura de temperatura nos fins de semana em horários oportunos

Ação Nº 12 - Garantir leitura de pendrive para verificação para controle de temperatura

11. Realizar o número de testagem rápida	Realizar os testes rápidos (DST, HIV/AIDS e HCV)	Percentual	2021	3,00	6,00	4,50	Percentual	4,50	100,00
--	--	------------	------	------	------	------	------------	------	--------

Ação Nº 1 - Prover alocação de recursos financeiros para realizar campanhas alusivas para a população sobre os agravos (DTS, HIV/Aids e HCV) e a disponibilização dos testes

Ação Nº 2 - Capacitar profissionais com perfil para testagem rápida

Ação Nº 3 - Promover ações de educação permanente aos profissionais, sobre os protocolos vigentes

Ação Nº 4 - Seguir protocolos estabelecidos para diagnóstico dos agravos									
Ação Nº 5 - Garantir computador e internet de qualidade para digitação dos programas SISLOGlab									
Ação Nº 6 - Divulgar, promover e aumentar a captação precoce dos testes rápidos									
Ação Nº 7 - Garantir agenda profissional realização dos testes rápidos									
12. Notificar 100% dos casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de Saúde	Notificar 100% dos casos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais dos estabelecimentos de saúde sobre os agravos a serem notificados, de acordo com a portaria									
Ação Nº 2 - Orientar os profissionais de saúde a melhorar o preenchimento das fichas de notificação									
Ação Nº 3 - Estabelecer um profissional de referência para o Programa SINAN, com conhecimento para baixar o fluxo de retorno									
Ação Nº 4 - Encerrar as fichas de notificação no Sinan em tempo oportuno									
Ação Nº 5 - Divulgar a informação sobre notificação									
13. Realizar testagem com 100% dos sintomáticos respiratórios	Garantir o diagnóstico de Tuberculose	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Teste Molecular, com apoio da Regional de Saúde									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os profissionais de saúde para registro e encaminhamento dos sintomáticos respiratórios									
14. Garantir 100% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar	Percentual de cura de casos de Tuberculose pulmonar confirmação laboratorial	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o Tratamento Diretamente Observado (TDO), com apoio do ESF									
Ação Nº 2 - Realizar 100% de sorologia para HIV dos casos de TB									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa dos faltosos e abandono de tratamento									
Ação Nº 4 - Realizar visitas domiciliares de monitoramento e Investigação dos contatos									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais sobre os protocolos vigentes do agravo									
Ação Nº 6 - Monitorar o banco de dados do SINAN									

### DIRETRIZ Nº 13 - Ouvidoria como um Instrumento de Gestão e Cidadania

**OBJETIVO Nº 13 .1 - Fortalecer a Ouvidoria como um instrumento de gestão e cidadania – manter ativa, aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Aprimorar e qualificar uma Ouvidoria da Saúde	Reconhecimento da ouvidoria como ferramenta de Gestão	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Sensibilizar a Gestão para apoiar e reconhecer a valia da Ouvidoria									
2. Fonte de recurso para a infraestrutura adequada para funcionamento da Ouvidoria	Infraestrutura adequada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Garantir a infraestrutura adequada e local adequado, equipamentos de informática (computador, impressora, e outros), internet, linha telefônica, material de apoio									
3. Capacitação das unidade de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	Realizar capacitação	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Envolver os setores da SMS através de sensibilização e capacitações sobre o fluxo da Ouvidoria									
4. Ouvidor sem múltiplas funções na SMS, preferencialmente de carreira	Ouvidor sem múltiplas funções	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Ouvidor sem múltiplas funções na SMS, preferentemente de carreira									
5. Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	Percentual da analise e respostas das demandas da ouvidoria dentro do prazo	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo									
6. Elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão	Quantidade de relatórios elaborados e disponibilizados para a gestão	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação N° 1 - Realizar pesquisa de satisfação dos usuários e dos profissionais									
Ação N° 2 - Elaborar relatórios com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para a Gestão e para o Conselho Municipal de Saúde									
7. Divulgar a Ouvidoria para os usuários	Quantidade de divulgação realizada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação N° 1 - Disponibilizar material de divulgação da Ouvidoria para os usuários em todos os setores da SMS									

8. Manter ativa a Ouvidoria ativa, organizada e regulamentada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
<b>DIRETRIZ N° 14 - Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde</b>								

### **OBJETIVO N° 14.1 - Modernizar os processos de Gestão do Financiamento em Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar no minimo 15%, por exercício, da receita líquida de Recurso Proprio	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos (SIOPS)	Percentual	2021	16,00	15,00	15,00	Percentual	19,35	129,00
Ação N° 1 - Acompanhamento da receita líquida de impostos vinculados à saúde									
Ação N° 2 - Alimentação bimestral do SIOPS, conforme Portaria MS N° 53/ 2013									
Ação N° 3 - Gestor ordenar e coordenar a gestão financeira									
Ação N° 4 - Conhecer e integrar a elaboração dos instrumentos fiscais									
Ação N° 5 - Controle financeiro pelas notas empenhadas									
2. Realizar os 3 Instrumentos de Gestão conforme Lei nº 141/2012	Numero absoluto de PMS, PAS e RAG anual, por exercício	Número	2021	3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação N° 1 - Construir os Instrumentos de Gestão com a equipe de planejamento municipal respeitando os prazos da Lei N° 141/2012									
Ação N° 2 - Compatibilizar os instrumentos de gestão fiscal com os instrumentos de gestão em saúde									
Ação N° 3 - Inserir e avaliar o DIGISUS, RDQA quadrienal e RAG anual									
Ação N° 4 - Avaliar os instrumentos de gestão para tomada de decisão									
3. Garantir 80% de presença dos conselheiros nas reuniões do CMS e garantir a participação no planejamento de saúde	Percentual de participação dos conselheiros nas reuniões do CMS	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação N° 1 - Analisar e discutir os instrumentos de gestão									
Ação N° 2 - Estimular interesse na participação dos conselheiros através de instrumentos atrativos									

### **DIRETRIZ N° 15 - Enfrentamento dos casos de Coronavírus (COVID-19)**

**OBJETIVO N° 15 .1 - Manter a capacidade de resposta no enfrentamento de casos da COVID-19, visando a redução ou interrupção da transmissão local**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Notificar, investigar, monitorar e encerrar 100% dos casos suspeitos e confirmados nos sistemas vigentes	Reducir o número de casos suspeitos ou confirmados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL)	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação N° 1 - Fortalecer o serviço de Saúde para detecção, notificação, investigação e monitoramento									
Ação N° 2 - Garantir equipamentos de proteção individual (EPI) básicos, insumos e medicamentos para a equipe de saúde e pacientes com diagnóstico de CO-VID-19									
Ação N° 3 - Garantir reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos e confirmados de COVID-19									

**DIRETRIZ N° 16 - Fortalecimento da Rede de Atenção a Rede de Saúde Mental**

**OBJETIVO N° 16 .1 - Efetivar o Cuidado a Saúde Mental nos três níveis de Atenção da Rede**

<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado do Quadrimestre</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	70% da estratificação	Percentual			70,00	60,00	Percentual	55,00	91,67
Ação N° 1 - Aperfeiçoamento dos profissionais para utilização dos instrumentos da estratificação de risco em saúde mental									
Ação N° 2 - Estratificação através de consultas individuais									
Ação N° 3 - Garantir atendimento para 100 % dos pacientes identificados em Alto Risco									
Ação N° 4 - Garantir qualificação dos profissionais para estratificação até 2025									
2. Atendimento multi-profissional, visando acesso às especialidades, ampliar o atendimento especializado em 80 % aos pacientes identificados em alto risco.	80 % da demanda identificada	Percentual			80,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação N° 1 - Fluxo de referência e contra referência dos encaminhamentos realizados pelo município ao AME									
Ação N° 2 - Encaminhamento ao AME para as linhas de cuidado de saúde mental e Brilhantemente									
Ação N° 3 - Criação de fluxo de referência, utilização do fluxo estabelecido									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados do Quadrimestre</b>
122 - Administração Geral	Garantir a participação do Gestor e equipe em Saúde nos espaços de discussão da RAS	95,00	90,00
	Instituir no âmbito municipal espaço de discussão da gestão em saúde	1	1
	Realizar os 3 Instrumentos de Gestão conforme Lei nº 141/2012	3	3
	Garantir 80% de presença dos conselheiros nas reuniões do CMS e garantir a participação no planejamento de saúde	80,00	80,00
301 - Atenção Básica	90% das gestantes com 7 ou mais consultas de pre-natal	85,00	100,00
	Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	60,00	55,00

Notificar, investigar, monitorar e encerrar 100% dos casos suspeitos e confirmados nos sistemas vigentes	100,00	100,00
Aplicar no minimo 15%, por exercicio, da receita liquida de Recurso Proprio	15,00	19,35
Aprimorar e qualificar uma Ouvidoria da Saúde	1	1
Investigar 100% dos surtos em tempo oportuno	100,00	100,00
Atender 100% da população adstrita no território	100,00	100,00
Implantar protocolo de atendimento integral ás vitimas de violência sexual na rede municipal de saúde	100,00	100,00
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS em 100%	100,00	100,00
80% dos idosos estratificados	75,00	33,50
Realizar 100% dos testes da triagem neonatal em nascidos vivos	100,00	100,00
Uma campanha por ano para a orientação da população quanto ao conceito de urgência e emergência	1	0
Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	100,00	17,27
100% das gestantes com garantia dos exames previstos na linha guia	90,00	100,00
Atendimento multi-profissional, visando acesso ás especialidades, ampliar o atendimento especializado em 80 % aos pacientes identificados em alto risco.	70,00	100,00
Realizar os 3 Instrumentos de Gestão conforme Lei nº 141/2012	3	3
Fonte de recurso para a infraestrutura adequada para funcionamento da Ouvidoria	1	1
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
Ampliar para 100% o número de notificação dos casos de violência identificados	100,00	100,00
Reducir as internações por causas sensíveis a Atenção Primária	70,00	22,45
Encaminhar 100% dos idosos para o AME, quando necessário	100,00	100,00
Garantir 100% dos atendimentos a pessoa com deficiência	100,00	75,00
Realizar 01 capacitação dos Profissionais de Saude	0	0
Reducir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	6,00	26,26
80% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referencia para o parto	75,00	75,00
Garantir 80% de presença dos conselheiros nas reuniões do CMS e garantir a participação no planejamento de saúde	80,00	80,00
Capacitação das unidade de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	1	0
Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
Manter 85% do acompanhamento do Programa Bolsa Familia	85,00	94,60
Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de utero em 0,50 ao ano na população alvo	0,50	0,26
Reducir mortalidade por causas sensíveis	65,00	60,00
Unidades básicas que atendem a 100% das exigências sanitárias para atendimento de urgência e emergência	100,00	100,00

	Estratificar 70% dos grupos prioritários em Saúde Bucal	65,00	0,00
	1 ação anual realizada (preferencialmente no mês de agosto)	1	0
	Ouvidor sem múltiplas funções na SMS, preferencialmente de carreira	1	1
	Manter em 87%, no mínimo, os óbitos com causa básica definida	87,00	86,66
	Manter 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas do programa Leite das Crianças	70,00	90,00
	Manter a razão de mamografia realizadas no público alvo em 0,50 ao ano	0,50	0,12
	100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	100,00	100,00
	Fortalecer 100% as campanhas intersetoriais voltadas à promoção da Saúde, realizadas anualmente	100,00	100,00
	Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	100,00	100,00
	100% de itens do protocolo atendidos	100,00	100,00
	Elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão	1	0
	Fortalecer 100% as redes de atenção à Saúde	100,00	100,00
	01 aparelho DEA	0	0
	Divulgar a Ouvidoria para os usuários	1	1
	Implementar um sistema eletrônico e familiar	1	1
	Secretaria Municipal de saúde com setor para Gestão de veículos para transporte	0	0
	Manter ativa a Ouvidoria da Saúde	1	1
	Implantar um centro de diagnóstico por imagem (raio X e ultrassom)	0	1
	Diminuir 100% a incidência de agravos endêmicos	100,00	100,00
	Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por Aedes aegypti	4	5
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	75,00	100,00
	Realizar o número de testagem rápida	4,50	4,50
	Notificar 100% dos casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de Saúde	100,00	100,00
	Realizar testagem com 100% dos sintomáticos respiratórios	100,00	100,00
	Garantir 100% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	90% das gestantes com 7 ou mais consultas de pre-natal	85,00	100,00
	Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	60,00	55,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar 100% dos casos suspeitos e confirmados nos sistemas vigentes	100,00	100,00
	Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de Recurso Proprio	15,00	19,35
	Fortalecimento do CIS como ponto de atenção RAS	1	1

	Realizar 100% dos testes da triagem neonatal em nascidos vivos	100,00	100,00
	100% das gestantes com garantia dos exames previstos na linha guia	90,00	100,00
	Atendimento multi-profissional, visando acesso às especialidades, ampliar o atendimento especializado em 80 % aos pacientes identificados em alto risco.	70,00	100,00
	Encaminhar 100% dos idosos para o AME, quando necessário	100,00	100,00
	Garantir 100% dos atendimentos a pessoa com deficiência	100,00	75,00
	Estratificar 70% dos grupos prioritários em Saúde Bucal	65,00	0,00
	Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de utero em 0,50 ao ano na população alvo	0,50	0,26
	Manter a razão de mamografia realizadas no publico alvo em 0,50 ao ano	0,50	0,12
	Parcelas do SAMU em dia	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter a oferta mínima de medicamentos e insumos sob gerenciamento do município	144	167
	Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	60,00	55,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar 100% dos casos suspeitos e confirmados nos sistemas vigentes	100,00	100,00
	Aplicar no minimo 15%, por exercicio, da receita liquida de Recurso Proprio	15,00	19,35
	Capacitar 100% dos profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)	100,00	100,00
	Realizar melhorias de infraestrutura na Farmácia	0	0
	Manter convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)	1	1
	Atendimento multi-profissional, visando acesso às especialidades, ampliar o atendimento especializado em 80 % aos pacientes identificados em alto risco.	70,00	100,00
	Manter 100% dos medicamentos registrados em sistemas informatizados	100,00	100,00
	Fomentar a diversificação 100% dos serviços farmacêuticos	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Investigar 100% dos surtos em tempo oportuno	100,00	100,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar 100% dos casos suspeitos e confirmados nos sistemas vigentes	100,00	100,00
	Aplicar no minimo 15%, por exercicio, da receita liquida de Recurso Proprio	15,00	19,35
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Realizar os 3 Instrumentos de Gestão conforme Lei nº 141/2012	3	3
	Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Manter em 87%, no mínimo, os óbitos com causa básica definida	87,00	86,66
	Atingir 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias	100,00	100,00
	Manter a proporção de analises realizadas em amostra de agua para consumo humano, quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	90,00
	Investigar 100% dos casos graves de acidentes de trabalho	100,00	100,00

	Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por Aedes aegypti	4	5
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	75,00	100,00
	Realizar o número de testagem rápida	4,50	4,50
	Notificar 100% dos casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de Saúde	100,00	100,00
	Realizar testagem com 100% dos sintomáticos respiratórios	100,00	100,00
	Garantir 100% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aplicar no minimo 15%, por exercicio, da receita liquida de Recurso Proprio	15,00	19,35
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar 100% dos casos suspeitos e confirmados nos sistemas vigentes	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Manter em 87%, no mínimo, os óbitos com causa básica definida	87,00	86,66
	Manter a proporção de analises realizadas em amostra de agua para consumo humano, quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	90,00
	Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por Aedes aegypti	4	5
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	75,00	100,00
	Realizar o número de testagem rápida	4,50	4,50
	Notificar 100% dos casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de Saúde	100,00	100,00
	Realizar testagem com 100% dos sintomáticos respiratórios	100,00	100,00
	Garantir 100% a proporção de cura de casos novos de Tuberculose pulmonar	100,00	100,00

## Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	93.612,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	93.612,00
	Capital	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.101.947,92	664.150,00	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.791.097,92
	Capital	N/A	270.600,00	78.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	398.600,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.055.000,00	N/A	32.855,92	N/A	N/A	N/A	N/A	2.087.855,92
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	114.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	114.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	177.500,00	165.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	342.500,00
	Capital	N/A	N/A	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	50.607,00	202.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	252.607,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 12/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

### **DIRETRIZ 3**

3.1.7. Como planejamos, esperamos adquirir no ano de 2025.

3.1.8. Secretaria já implantada com servidor responsável.

### **DIRETRIZ 5**

5.1.1. Ainda não foi possível estratificar os idosos, decorrente da falta de ACS e área descoberta.

### **DIRETRIZ 6**

6.1.2. Dados das internações de setembro a novembro, faltam as internações do mês de dezembro que ainda não está disponível no site do Datasus.

6.1.3. Quantidade de exames citopatológicos de setembro a novembro, faltam a quantidade de exames do mês de dezembro que ainda não está disponível no site do Datasus.

6.1.4. Quantidade de exames de mamografia de setembro a novembro, faltam a quantidade de exames do mês de dezembro que ainda não está disponível no site do Datasus.

### **DIRETRIZ 7**

7.1.4. Impossibilidade de gerar relatórios pelo site SISVAN, aberto chamado com atendimento dia 12/08/24 solicitação nº 20400143691. Porém sem um resolutivo, aguardando.

7.1.7. Sistema implantado, sendo utilizado o PEC para as atividades da Atenção Básica.

7.1.8. Sala implantada para o ultrassom.

### **DIRETRIZ 11**

11.1.2. O município, mantém o consorcio em dia.

11.2.1. Nesse quadrimestre não foi realizado.

11.3.1. Nesse quadrimestre foi realizado treinamento com estagiário.

#### **DIRETRIZ 12**

12.1.11. Não conseguimos a quantidade de testagem rápida, devido o funcionário estar de férias.

#### **DIRETRIZ 13**

13.1.3. Não foi realizada nenhuma capacitação nesse quadrimestre.

13.1.6. Não foram elaborados nenhum relatório.

#### **DIRETRIZ 14**

14.1.1. Nesse quadrimestre foram aplicados 19,35%

#### **DIRETRIZ 16**

Capacitação de estratificação: 1 realizada pelo AME

Garantir atendimento para pacientes AR: realizada

Estratificação com consultas individuais: realizado

Garantir qualificação profissional para estratificação: em andamento

Fluxo de referência: realizado

Encaminhamento AME, SM e Brilhantemente: realizado

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 12/03/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 30/01/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 30/01/2025.

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUDIÊNCIA PÚBLICA  
QUADRIMESTRAL DAS AÇÕES E SERVIÇOS DA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
LUNARDELLI

Em cumprimento à Lei Complementar nº 141/2012

3º QUADRIMESTRE DE 2024

LOCAL: CÂMARA DE VEREADORES DE LUNARDELLI

30 DE JANEIRO DE 2025



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

- Art. 36. O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:
  - I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;
  - II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;
  - III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.
- ...
- § 5º O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**LEI 141 DE 13 DE JANEIRO 2012**

**Art. 31** – Os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade..

## RECEITAS

RECURSOS VINCULADOS	R\$ 2.579.249,04
---------------------	------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Acompanhamento  
Orçamentário e Financeiro**

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESAS**

<b>PESSOAL</b>	<b>R\$ 2.929.365,68</b>
<b>OBRIGAÇÕES PATRONAIS</b>	<b>R\$ 336.378,50</b>
<b>DIÁRIAS – PESSOAL CIVIL</b>	<b>R\$ 88.915,00</b>
<b>INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS</b>	<b>R\$ 66.944,40</b>

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

**DESPESAS**

<b>MATERIAL DE CONSUMO</b>	<b>R\$ 741.160,38</b>
COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES	R\$ 357.327,21
MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	R\$ 187.865,39
DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 20.451,05
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 46.029,61
MATERIAL DE COPA E COZINHA	R\$ 9.276,94
MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	R\$ 17.424,10
MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	R\$ 5.235,00
MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS	R\$ 14.611,56
MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	R\$ 1.393,18
MATERIAL LABORATORIAL	R\$ 140,00
MATERIAL ODONTOLÓGICO	R\$ 20.604,44
MATERIAL HOSPITALAR	R\$ 31.671,54
MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO	R\$ 2.914,00
MATERIAL PARA FESTIVIDADES	R\$ 999,00
MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS	R\$ 4.948,50
GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS	R\$ 16.606,17
MATERIAL EDUCATIVO	R\$ 3.662,69

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## DESPESAS

MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 43.148,50
SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	R\$ 58.998,36
SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	R\$ 3.031.033,86
EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	R\$ 1.230.595,90
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS	R\$ 1.172,68

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## DESPESAS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 715.031,05
SAMU	R\$ 93.542,40
CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE	R\$ 171.673,96



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## DESPESAS

<b>DESPESA TOTAL</b>	<b>R\$ 9.507.960,27</b>
----------------------	-------------------------

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI  
SECRETARIA DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## CUMPRIMENTO DE LIMITE MÍNIMO (15%)

---

<b>PERCENTUAL APLICADO:</b>	<b>19,35%</b>
-----------------------------	---------------



---

**Elaboração: Divisão de Contabilidade**

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/03/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 12/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria nesse período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Segue em anexo, apresentação da Audiência Pública do 3º quadrimestre.

---

JULIANA MIRTES ANDRADE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde  
LUNARDELLI/PR, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O conselho vê necessidade da mudança dessas informações para melhor lucidez sobre os responsáveis e composição do conselho.

### Introdução

- Considerações:

O conselho vê necessidade de monitorar os 3 quadrimestres no ano para quantificar e qualificar o atendimento de saúde, sendo assim, nos fazemos presentes nas audiências sempre que possível para bem avaliar os resultados da equipe.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Nós reconhecemos o esforço da equipe em manter atendimento para todos os pacientes, sabendo da crescente quantidade nascidos, além de observar e entender a demanda de internações e óbitos ocorridos.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Ao avaliarmos os ganhos da população com o aumento das visitas, entendemos a importância na manutenção da equipe básica de profissionais e trabalhamos apoiando na manutenção dessa equipe.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

No ano de 2024 foi visto a grande necessidade dos apoiadores de saúde da rede privada ao nosso sistema de saúde, na intenção de melhor nosso atendimento e nossa cobertura de pacientes. Sabendo disso, o conselho entende da necessidade da manutenção desses serviços para que a população continue sendo melhor assistida.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O conselho identificou a necessidade das contratações realizadas neste quadrimestre e espera que continuem as contratações para a manutenção das equipes.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Em reunião foi exposto as áreas de maior fragilidade e levantada possibilidades de resolução desses problemas. Ficando pactuado de que no ano de 2025 seja melhor desenvolvido essas áreas faltosas.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Foi apresentado para o conselho todos os gastos da saúde dentro deste terceiro quadrimestre, sendo visto a necessidade de investimento por parte dos poderes envolvidos.

### Auditórias

- Considerações:

O município não passou por nenhuma auditoria.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho municipal de saúde sempre está envolvido nas ações da secretaria, vendo a necessidade de investimentos para a realização dessas ações, assim como na resolução da alta demanda do setor.

Status do Parecer: Avaliado

LUNARDELLI/PR, 12 de Março de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Lunardelli