

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

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 Km²
População	4.864 Hab
Densidade Populacional	25 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/09/2025

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: 29/09/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUIZ WANDERLEI MARSON SARDI
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JULIANA MIRTES ANDRADE SOUZA
E-mail secretário(a)	saude@lunardelli.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4334781122

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

Data da consulta: 29/09/2025

Período de referência: 01/05/2025 - 31/07/2025

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: 29/09/2025

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	2870	9,19
CÂNDIDO DE ABREU	1510.157	15081	9,99
GODOY MOREIRA	131.005	2911	22,22
IVAIPORÃ	432.47	33566	77,61
JARDIM ALEGRE	393.62	12138	30,84
LIDIANÓPOLIS	169.138	3987	23,57
LUNARDELLI	199.22	4864	24,42
MANOEL RIBAS	571.338	14675	25,69
MATO RICO	394.533	3249	8,24
NOVA TEBAS	545.693	6852	12,56
RIO BRANCO DO IVAÍ	385.595	3841	9,96
ROSÁRIO DO IVAÍ	371.248	5484	14,77
SANTA MARIA DO OESTE	847.137	9869	11,65
SÃO JOÃO DO IVAÍ	353.331	10639	30,11

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

E-mail da Secretaria: lunacentros@hotmail.com

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

Natureza Jurídica: Fundo Público da Administração Direta Municipal

Gestor do Fundo: Juliana Mirtes Andrade Souza

Conselho de Saúde: Lei 08/1990

Presidente: Marco Antônio Duarte

08 Conselheiros

04 Usuário

02 Trabalhador

01 Prestador

01 Governo

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 2º RDQA 2025 é um instrumento de monitoramento, acompanhamento e deve ser apresentado pelo gestor do SUS, em Audiência Pública.

O 2º quadrimestre equivale de Maio a Agosto de 2025.

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: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	121	108	229
5 a 9 anos	153	127	280
10 a 14 anos	164	139	303
15 a 19 anos	158	147	305
20 a 29 anos	274	287	561
30 a 39 anos	291	291	582
40 a 49 anos	333	301	634
50 a 59 anos	366	397	763
60 a 69 anos	324	336	660
70 a 79 anos	199	205	404
80 anos e mais	78	103	181
Total	2.461	2.441	4.902

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/09/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
LUNARDELLI	38	44	53

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/09/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	35	44	43	68	28
II. Neoplasias (tumores)	24	22	27	67	50
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	10	11	12	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	48	42	43	57	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	11	8	13	4
VI. Doenças do sistema nervoso	4	2	6	7	6

VII. Doenças do olho e anexos	1	1	4	4	16
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	87	122	114	100	73
X. Doenças do aparelho respiratório	140	224	204	199	154
XI. Doenças do aparelho digestivo	48	37	59	93	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	3	6	3	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	8	17	26	24
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	59	42	54	75	62
XV. Gravidez parto e puerpério	34	40	42	33	39
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	2	5	2	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	5	7	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	34	49	44	48	41
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	4	14	13	12
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	551	668	708	824	602

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

Data da consulta: 29/09/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	4	2
II. Neoplasias (tumores)	9	4	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	14	17
X. Doenças do aparelho respiratório	5	1	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	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	2	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	8	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	55	48	51

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 29/09/2025.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

População estimada (2024) - 4.902 pessoas, a tabela atualizada.

3.2. Nascidos Vivos

Unidade Federação	2024	1º Quadrimestre/25	2º Quadrimestre/25
LUNARDELLI	36	21	16

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar do SUS ¿ por local de residência, capítulo da CID-10.

Internações segundo Capítulo CID-10

Município: 411375 LUNARDELLI

Período: Jan-Abr/2025 ¿ Mai-Jun/2025

Capítulo CID-10	Jan-Abr	Mai-Jun
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	2
II. Neoplasias (tumores)	24	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1
VI. Doenças do sistema nervoso	5	1
VII. Doenças do olho e anexos	2	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	15
X. Doenças do aparelho respiratório	68	43
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	29	15

XV. Gravidez parto e puerpério	19	10
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	27	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	-
Total	293	148

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

OBS: Somente informações de maio e junho disponíveis no site do Datasus.

<http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/defhttm.exe?sih/cnv/nrpr.def>

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	Jan-Abr	Mai-Jun
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	-
II. Neoplasias (tumores)	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	6
X. Doenças do aparelho respiratório	2	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	1
Total	18	18

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

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	19.548
Atendimento Individual	27.292
Procedimento	36.022
Atendimento Odontológico	2.417

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	2	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	2	450,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	4	450,00	-	-

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

Data da consulta: 29/09/2025.

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	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	12.289	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	91	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	13.321	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	135	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	339	76.275,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	26.175	76.275,00	-	-

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

Data da consulta: 29/09/2025.

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	183	-
Total	183	-

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: 29/09/2025.

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	Total
Visita Domiciliar	8.223	11.295	19.518
Atendimento Individual	13.805	13.487	27.292
Procedimento	18.012	17.989	36.001

Atendimento Odontológico	1.271	1.134	2.405
--------------------------	-------	-------	--------------

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

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 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
Total	0	1	3	4

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: 29/09/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	3	1	0	4

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: 29/09/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area 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: 29/09/2025.

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

Temos (3) gestao municipal e (1) gestao estadual.

CNES	Nome Fantasia	Gestão
2587807	Centro Municipal de Saúde de Lunardelli	Municipal
6772927	SMS de Lunardelli	Municipal
4667905	UBS Ademir Ferreira da Silva	Municipal
2590166	Hospital São João do Ivai II	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 02/2025

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)	10	0	5	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	4	10	14	13
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	3	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/10/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	3	4	19	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	0	3	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/10/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Tivemos uma melhora muito significativa devido a contratação dos funcionários concursados.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede Materno Infantil

OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 90% das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas	Percentual	2021	87,00	90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Intensificar a busca ativa das gestantes através das visitas domiciliares									
Ação Nº 2 - Estabelecer parceria intersetorial (conselho tutelar, assistência social) para busca de faltosas									
Ação Nº 3 - Promover atendimento humanizado no pré-natal, com a equipe multidisciplinar									
Ação Nº 4 - Garantir continuidade do processo de preenchimento correto da carteirinha da gestante									
Ação Nº 5 - Garantir incentivo para ações de fomento a adesão ao pré-natal									
Ação Nº 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	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Previsão orçamentária para garantir todos os exames conforme número de gestantes do município									
Ação Nº 2 - Monitorar a realização dos exames durante as consultas do pré-natal									
3. 80% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referencia para o parto	80% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referencia para o parto	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	20,00	25,00
Ação Nº 1 - Garantir visita guiada em hospitais de referência para todas as gestantes SUS									
Ação Nº 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	1,00	100,00
Ação Nº 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 Nº 2 - Adquirir um notebook									

DIRETRIZ Nº 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	54,00	54,00

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	10,00	Proporção	22,00	220,00
--	--	-----------	------	------	-------	-------	-----------	-------	--------

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	70,00	Percentual	65,00	92,86
--	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

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**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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 dos Profissionais de Saúde	01 capacitação a cada 02 anos	Número	2021	0	1	1	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	1	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 Nº 4.1 - Articular nos pontos de atenção à saúde, a promoção, prevenção, assistência, adaptação e reabilitação para 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 2025	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 Nº 1 - Monitoramento da realização dos testes pela equipe de saúde									
Ação Nº 2 - Busca ativa dos que ainda não realizaram os testes									
Ação Nº 3 - Fortalecer a comunicação entre os serviços (hospital, UBS, Centro de Saúde, etc);									
Ação Nº 4 - Orientação às gestantes no pré-parto e pós-parto e das Agentes Comunitárias de Saúde no acompanhamento pós-parto									
Ação Nº 5 - Sensibilização e orientação às gestantes sobre os testes de triagem e sua importância									
Ação Nº 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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investimentos em estrutura e equipamentos em unidades de saúde do SUS, observando a acessibilidade do usuário									
Ação Nº 2 - Qualificação e capacitação de um funcionário para a comunicação efetiva e realizar a adequado acolhimento à pessoa com deficiência									
Ação Nº 3 - Adquirir os testes e protocolos de investigação de TEA e Deficiência intelectual (PROTEA, IDADE e ADL 2)									

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 5 .1 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 80% dos idosos estratificados	Aplicar IVCF20	Percentual	2021	0,00	80,00	80,00	Percentual	96,00	120,00
Ação Nº 1 - Realizar multirão de estratificação, se necessário									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa ou visita domiciliar para estratificar idosos domiciliados									
Ação Nº 3 - Capacitar ACS para aplicação de IVCF20									
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 Nº 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 Nº 2 - Manter quantidades de visitas domiciliares básicas dos ACS em dia (idoso robusto 1x a cada 6 meses, idosos com risco de fragilização 1x a cada 3 meses e idoso frágil 1x ao mês).									
3. Reduzir mortalidade por causas sensíveis	Reduzir taxa de mortalidade	Taxa	2021	0,00	70,00	2,00	Percentual	27,70	1.385,00
Ação Nº 1 - Fortalecer e intensificar Ações de prevenção e promoção a saúde da pessoa idosa									

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde**OBJETIVO Nº 6 .1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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 Nº 1 - Manter a cobertura populacional									
Ação Nº 2 - Trabalhar com a territorialização									
Ação Nº 3 - Manter a atualização do CNES									
Ação Nº 4 - Manter alimentação dos sistemas de informação da APS (SISAB)									
Ação Nº 5 - Manter as equipes de atenção básica e com carga horária adequada									
Ação Nº 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	2,00	Proporção	19,45	972,50
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 utero 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	23,80	4.760,00
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 mamografia realizadas no publico 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	38,40	7.680,00
Ação Nº 1 - Trabalhar com aprazamento para a coleta de exames, para a população alvo									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das mulheres faltosas ao exame									
Ação Nº 3 - Monitoramento e intensificação da realização da mamografia na população alvo									
Ação Nº 4 - Rastreamento de mulheres para as ações de prevenção e controle do câncer de mama									
Ação Nº 5 - Desenvolver ações de promoção e prevenção das complicações das causas sensíveis de caráter intersetorial									

Ação Nº 6 - Realizar exames de mamografia para mulheres de 50 a 69 anos, conforme meta pactuada

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar protocolo de atendimento integral às vítimas de violência sexual na rede municipal de saúde	Percentual de notificações	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Incentivar e orientar os profissionais de saúde a preencherem a ficha de notificação de violência interpessoal/ autoprovocada									
Ação Nº 2 - Incentivar contra referência médica para enfermagem para realizar a notificação e ações necessárias									
Ação Nº 3 - Promover intersetorialidade entre os conselhos formados para discussão de caso									
Ação Nº 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 Nº 1 - Sensibilização do gestor e profissionais de saúde sobre a legislação e atendimento									
Ação Nº 2 - Capacitar toda a equipe para e execução do protocolo									
Ação Nº 3 - Divulgação e disponibilização do Protocolo para atendimento integral às pessoas em situação de violência sexual, aos serviços de saúde									
Ação Nº 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	70,82	83,32
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento semestral dos beneficiários do PBF, buscando o cumprimento das condicionalidades de saúde exigidas pelo SUS									
Ação Nº 2 - Pactuar com as unidades/equipe metas de cobertura									
Ação Nº 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	0	0
Ação Nº 1 - Monitoramento da situação alimentar e nutricional dos beneficiários do PLC									
Ação Nº 2 - Parceria com a escola no monitoramento mensal das crianças pesadas no Programa do Leite									
Ação Nº 3 - Alimentação do Sistema ¿ Sisvan ¿, agora atualizado na versão 3.0 ¿ com acesso a partir do E-Gestor									
Ação Nº 4 - Adquirir um adipômetro para o setor de nutrição									
5. Fortalecer 100% as campanhas intersectoriais 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 intersectorialidade 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	0	Número	0	0
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	1	Número	0	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 Nº 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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 às 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 às 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 Nº 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 2025	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	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Ser obrigatório na Agenda do gestor a participação no CRESEMS, COSEMS, CIR e CIB									
Ação Nº 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 Nº 1 - Construção de pautas multiprofissional									
Ação Nº 2 - Multiplicar informações de outros espaços									
Ação Nº 3 - Encaminhamentos de assuntos para espaços de discussão regional									
Ação Nº 4 - Alinhar as ações intersetoriais									
Ação Nº 5 - Pautar, discussão, construção e alinhamento dos instrumentos de gestão do SUS junto à contabilidade municipal									

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 11.1 - Promover o acesso da população a medicamentos no âmbito do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	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	145	Número	145,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição, recebimento, armazenamento, distribuição, dispensação de medicamentos e insumos									
Ação Nº 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

OBJETIVO Nº 11.2 - Estruturar a Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	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	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Adequação da atual estrutura física

Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos e mobiliários necessários (banquetas altas, impressora, geladeira e notebook)

OBJETIVO Nº 11.3 - Qualificar a Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	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 - Pagamento de diárias, passagens e despesas com locomoção (para deslocamento de servidores) para participação em atividades e eventos relacionados à AF

Ação Nº 2 - Realização de eventos de capacitação

Ação Nº 3 - Planejamento de ações de educação permanente para a equipe da 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

OBJETIVO Nº 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 2025	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 Nº 1 - Capacitar profissionais sobre o atendimento aos surtos

Ação Nº 2 - Notificar todos os surtos, por todos os estabelecimentos de Saúde

Ação Nº 3 - Melhorar a comunicação dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo

Ação Nº 4 - Implantar e divulgar protocolo de fluxo de atendimento dos surtos

2. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Percentual de óbitos investigados	Percentual	2021	92,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
---	-----------------------------------	------------	------	-------	--------	--------	------------	---	---

Ação Nº 1 - 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 Nº 2 - Fortalecer o Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal

Ação Nº 3 - Prever recursos financeiros para capacitações, reuniões técnicas e cursos sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal e Investigação de Óbito

Ação Nº 4 - 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 5 - 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 6 - Incentivar a qualificação dos registros referentes aos atendimentos de pré-natal, parto e puericultura nos serviços de saúde

Ação Nº 7 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde (busca de prontuários e entrevistas domiciliares)

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 Nº 1 - Incentivar a qualificação dos registros referentes aos atendimentos de pré-natal, parto e de atenção a puérpera nos serviços de saúde

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

Ação Nº 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 Nº 4 - 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 5 - Fortalecer o Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal

Ação Nº 6 - Prever recursos financeiros para capacitações, reuniões técnicas e cursos sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal e Investigação de Óbito

Ação Nº 7 - Garantir computador, com internet de boa qualidade, para uso exclusivo do coordenador e digitador dos Sistemas de Informação de Mortalidade e Nascidos Vivos

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	100,00	114,94
--	--	------------	------	--------	-------	-------	------------	--------	--------

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	100,00	100,00
--	--	-----------	------	--------	--------	--------	-----------	--------	--------

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 Nº 3 - Alimentar o SISAGUA									
Ação Nº 4 - Atualizar os cadastros SAA/SAC/SAI									
Ação Nº 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 Nº 1 - Integrar saúde do trabalhador com a atenção primária com o intuito de obter informações oportunas para notificar acidentes relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Elaborar documento informativo dos 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador									
Ação Nº 3 - Realizar treinamento para toda equipe, inclusive hospitalar quanto aos agravos da saúde do trabalhador e sua notificação									
Ação Nº 4 - Realizar a vigilância dos ambientes de trabalho e processos de trabalho									
Ação Nº 5 - Realizar ações educativas em relação à saúde do trabalhador									
Ação Nº 6 - Estabelecer fluxos, e divulgá-los, quanto à notificação dos acidentes de trabalho									
Ação Nº 7 - Garantir EPIs e exames laboratoriais de rotina									
Ação Nº 8 - Garantir readaptação de função mediante perícia médica									
Ação Nº 9 - Notificar todos os casos de doenças relacionadas ao trabalho									
8. Diminuir 100% a incidência de agravos endêmicos	Reduzir a taxa de incidência de agravos endêmicos	Percentual	2021	0,00	100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Atualizar plano de contingência da dengue e arboviroses de forma individualizada									
Ação Nº 2 - Encaminhar amostras suspeitas de dengue e arboviroses em tempo oportuno conforme nota técnica atualizada									
Ação Nº 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 Nº 4 - Promover educação permanente para equipe de endemias									
Ação Nº 5 - Fortalecer integração das equipes ACS e ACE									
Ação Nº 6 - Nomear supervisor de campo									
Ação Nº 7 - Realizar supervisão de campo de forma contínua									
Ação Nº 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 Nº 9 - Realizar reunião regular com o coordenador do comitê com a participação do conselho municipal de saúde									
Ação Nº 10 - Garantir espaço adequado para reunião da equipe de endemias									
Ação Nº 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	3,00	75,00
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	50,00	66,67
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	6,00	Percentual	6,00	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 diagnostico 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 - Realizar 100% de sorologia para HIV dos casos de TB									
Ação Nº 2 - Garantir o Tratamento Diretamente Observado (TDO), com apoio do ESF									
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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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 Nº 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 Nº 1 - Garantir a infraestrutura adequada, 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	1,00	100,00
Ação Nº 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 Nº 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 análise e respostas das demandas da ouvidoria dentro do prazo	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar relatórios com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para a Gestão e para o Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar pesquisa de satisfação dos usuários e dos profissionais									
7. Divulgar a Ouvidoria para os usuários	Quantidade de divulgação realizada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar material de divulgação da Ouvidoria para os usuários em todos os setores da SMS									

8. Manter ativa a	Ouvidoria ativa,	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ouvidoria da	organizada e								
DIRETRIZ Nº 14 - Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde	regulamentada								
Ação Nº 1 - Reorganizar e regulamentar a Ouvidoria com base na legislação vigente									
OBJETIVO Nº 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aplicar no mínimo 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	21,25	141,67
Ação Nº 1 - Acompanhamento da receita líquida de impostos vinculados à saúde									
Ação Nº 2 - Alimentação bimestral do SIOPS, conforme Portaria MS Nº 53/ 2013									
Ação Nº 3 - Gestor ordenar e coordenar a gestão financeira									
Ação Nº 4 - Conhecer e integrar a elaboração dos instrumentos fiscais									
Ação Nº 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 Nº 1 - Construir os Instrumentos de Gestão com a equipe de planejamento municipal respeitando os prazos da Lei Nº 141/2012									
Ação Nº 2 - Compatibilizar os instrumentos de gestão fiscal com os instrumentos de gestão em saúde									
Ação Nº 3 - Inserir e avaliar o DIGISUS, RDQA quadrimestral e RAG anual									
Ação Nº 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 Nº 1 - Analisar e discutir os instrumentos de gestão									
Ação Nº 2 - Estimular interesse na participação dos conselheiros através de instrumentos atrativos									
DIRETRIZ Nº 15 - Enfrentamento dos casos de Coronavírus (COVID-19)									

OBJETIVO Nº 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 2025	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	Reduzir 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 Nº 1 - Fortalecer o serviço de Saúde para detecção, notificação, investigação e monitoramento

Ação Nº 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 Nº 3 - Garantir reconhecimento precoce e controle de casos suspeitos e confirmados de COVID-19

DIRETRIZ Nº 16 - Fortalecimento da Rede de Atenção a Rede de Saúde Mental

OBJETIVO Nº 16.1 - Efetivar o Cuidado a Saúde Mental nos 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(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	70,00	Percentual	55,00	78,57
Ação Nº 1 - Aperfeiçoamento dos profissionais para utilização dos instrumentos da estratificação de risco em saúde mental									
Ação Nº 2 - Estratificação através de consultas individuais									
Ação Nº 3 - Garantir atendimento para 100 % dos pacientes identificados em Alto Risco									
Ação Nº 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	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Fluxo de referência e contra referência dos encaminhamentos realizados pelo município ao AME									
Ação Nº 2 - Encaminhamento ao AME para as linhas de cuidado de saúde mental e Brilhantemente									
Ação Nº 3 - Criação de fluxo de referência, utilização do fluxo estabelecido									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir a participação do Gestor e equipe em Saúde nos espaços de discussão da RAS	95,00	95,00
	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	90,00	100,00
	Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	70,00	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 Próprio	15,00	21,25
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 às vítimas de violência sexual na rede municipal de saúde	100,00	0,00
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS em 100%	100,00	100,00
80% dos idosos estratificados	80,00	96,00
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	54,00
100% das gestantes com garantia dos exames previstos na linha guia	100,00	100,00
Atendimento multi-profissional, visando acesso às especialidades, ampliar o atendimento especializado em 80 % aos pacientes identificados em alto risco.	80,00	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	0,00
Ampliar para 100% o número de notificação dos casos de violência identificados	100,00	100,00
Reduzir as internações por causas sensíveis a Atenção Primária	2,00	19,45
Encaminhar 100% dos idosos para o AME, quando necessário	100,00	100,00
Garantir 100% dos atendimentos a pessoa com deficiência	100,00	100,00
Realizar 01 capacitação dos Profissionais de Saúde	1	0
Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	10,00	22,00
80% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referência para o parto	80,00	20,00
Garantir 80% de presença dos conselheiros nas reuniões do CMS e garantir a participação no planejamento de saúde	80,00	80,00
Capacitação das unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	1	1
Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
Manter 85% do acompanhamento do Programa Bolsa Família	85,00	70,82
Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,50 ao ano na população alvo	0,50	23,80
Reduzir mortalidade por causas sensíveis	2,00	27,70
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	70,00	65,00
	1 ação anual realizada (preferencialmente no mês de agosto)	1	1
	Ouvidor sem múltiplas funções na SMS, preferencialmente de carreira	1	1
	Manter em 87%, no mínimo, os óbitos com causa básica definida	87,00	100,00
	Manter 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas do programa Leite das Crianças	70,00	0,00
	Manter a razão de mamografia realizadas no público alvo em 0,50 ao ano	0,50	38,40
	100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	100,00	100,00
	Fortalecer 100% as campanhas intersectoriais 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	1
	Fortalecer 100% as redes de atenção à Saúde	100,00	100,00
	01 aparelho DEA	1	0
	Divulgar a Ouvidoria para os usuários	1	1
	Implementar um sistema eletrônico e familiar	0	0
	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)	1	0
	Diminuir 100% a incidência de agravos endêmicos	100,00	95,00
	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	3
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	75,00	50,00
	Realizar o número de testagem rápida	6,00	6,00
	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	90,00	100,00
	Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	70,00	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 Próprio	15,00	21,25
	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	100,00	100,00
	Atendimento multi-profissional, visando acesso às especialidades, ampliar o atendimento especializado em 80 % aos pacientes identificados em alto risco.	80,00	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	100,00
	Estratificar 70% dos grupos prioritários em Saúde Bucal	70,00	65,00
	Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de utero em 0,50 ao ano na população alvo	0,50	23,80
	Manter a razão de mamografia realizadas no publico alvo em 0,50 ao ano	0,50	38,40
	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	145	145
	Ampliar a execução da estratificação de risco em saúde mental em 70 % da pacientes com transtorno mental identificados pela equipe.	70,00	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	21,25
	Capacitar 100% dos profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)	100,00	100,00
	Realizar melhorias de infraestrutura na Farmácia	1	1
	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.	80,00	100,00
	Manter 100% dos medicamentos registrados em sistemas informatizados	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Fomentar a diversificação 100% dos serviços farmacêuticos	100,00	100,00
	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	21,25
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	0,00
	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	100,00
	Atingir 100% das ações de vigilância sanitária consideradas necessárias	100,00	100,00
	Manter a proporção de análises realizadas em amostra de agua para consumo humano, quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	100,00	100,00
	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	3
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	75,00	50,00
	Realizar o número de testagem rápida	6,00	6,00
	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 mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de Recurso Proprio	15,00	21,25
	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	0,00
	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	100,00
	Manter a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	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	3
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínima para os grupos com meta estabelecidas pelo ministério da Saúde	75,00	50,00
	Realizar o número de testagem rápida	6,00	6,00
	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	300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.185.846,27	677.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.862.946,27
	Capital	N/A	116.000,00	84.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.255.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.255.000,00
	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	104.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	104.500,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	188.000,00	153.748,72	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	341.748,72
	Capital	N/A	12.000,00	44.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	56.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	25.607,00	202.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	227.607,00
	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: 21/10/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

DIRETRIZ 1

1.1. Onde 11 gestantes tiveram bebês nesse período, recebemos 1 puérpera que realizou pré-natal em Jardim Alegre.

1.3. Ampliar a divulgação e potencializar a importância da visita guiada.

DIRETRIZ 2

2.1. Hoje no município contamos apenas com uma Equipe de saúde Bucal e foi realizado apenas duas estratégias de promoção de saúde bucal nas escolas. Considerando que a Regional de Saúde disponibilizou poucos saches de flúor com os dados do ano anterior.

2.2. Dificuldade em manter dentes que necessitam de tratamento especializado por não termos uma referência para encaminhamento. Aumento da demanda devido ao programa para confecção de próteses.

2.3. Dificuldade de mensurar estratificação por não possuir essa aba no PEC.

DIRETRIZ 3

3.1. Neste 2º quadrimestre não foi realizada nenhuma campanha, pois o Centro Municipal de Saúde está passando por reforma não havendo possibilidade de realizar.

3.2. Foi realizado no 1º quadrimestre.

3.7. Nesse 2º quadrimestre ainda não foi possível adquirir o DEA, mas está em processo de licitação para compra.

3.8. Setor já implantado, agora manter o setor de veículos em funcionamento dentro da Secretaria de Saúde.

DIRETRIZ 4

4.1. Os testes de triagem neonatais devem ser realizados no hospital de nascimento do RN, na nossa regional de saúde, o teste da orelhinha é realizado posteriormente ao nascimento, em clínicas agendadas.

DIRETRIZ 5

5.1. Recentemente, iniciamos a reaplicação do IVCF e inserção dos dados no SI-PI, para iniciarmos a monitorização da estratificação.

5.3. Nesse período de maio a agosto tivemos 18 óbitos, 4 por Câncer, 1 por pneumonia, 1 por DPOC, 1 por Dm, 1 por arma de fogo, 2 por AVC, 1 por hemorragia gastrointestinal, 1 por insuficiência renal crônica, 4 por doença vascular não especificada e 3 por doenças cardíacas (morte súbita, isquemia no coração e doença cardíaca hipertensiva)

DIRETRIZ 6

6.2. Reduzir as internações por causas sensíveis em 2% ao ano, nesse 2º quadrimestre foi 19,45%, onde no 1º quadrimestre foi 24,28%, tendo uma redução no 2º quadrimestre.

DIRETRIZ 7

7.1. Construir Protocolo com a Rede de Proteção, na reunião do dia 30/09/2025 e posteriormente capacitar equipe de saúde.

7.3. No dia 18/10/2025, já está programado uma ação, com os beneficiários para atingir a meta, que é semestral.

7.4. Houve troca de profissional responsável não possibilitando acesso aos dados.

7.7. Já implantado o sistema Eletrônico ESUS nas unidades e manter o sistema em funcionamento.

7.8. O Centro de diagnóstico de imagem Ultrassom, foi implantado no 3º quadrimestre de 2024 e a sala do raio x está sendo realizado uma reforma predial para a implantação.

DIRETRIZ 8

8.1. A população adstrita no território são 100% atendidas.

DIRETRIZ 9

9.1. Município com contrato no CIS.

DIRETRIZ 10

10.1. 95% da participação do Gestor.

10.2. Realizar 1 reunião a cada 2 meses

DIRETRIZ 11

11.2.1. Disponibilização de espaço para depósito.

11.3.1. No segundo quadrimestre foi realizado duas capacitações PROGOV- Prática para revisão de questionário de avaliação Oficina Plano Municipal de Saúde 2026-2029

DIRETRIZ 12

12.2. Existem 2 óbitos fetais, que já estão em fase final de investigação, faltando somente a apresentação ao Comitê, e 1 óbito infantil, que ainda aguarda documentação do Hospital de Londrina, para início do processo.

12.8. Levando em consideração, que estamos trabalhando com as Novas Diretrizes

Nacionais para prevenção e controle das Arboviroses urbanas há 30 dias.

12.9. Faltam 2 ciclos de visitas para finalizar até dezembro/2025. Atualmente, 3 ciclos já atingiram a meta, pois já foram finalizados, conforme semana epidemiológica, esses dados com referência nas novas Diretrizes Nacionais para prevenção e controle das Arboviroses urbanas.

12.10. Baixa cobertura em DTP, COVID , VIP, Rotavírus e FA. Durante o período houve a implantação da "DOSE ZERO" da vacina tríplice viral, para crianças de 06 a 12 meses, com consequência de atrasos no aprazamento da FA.

12.11. Foram realizados 185 testes rápidos, onde são a quantidade de testes e não percentual com na unidade de medida.

DIRETRIZ 13

Nada a considerar.

DIRETRIZ 14

14.1. Percentual aplicado foi de 21,25%.

14.2. Realizar os Instrumentos de Gestão anuais e quadrimestrais.

14.3. 80% da participação dos Conselheiros

DIRETRIZ 15

Nada a considerar.

DIRETRIZ 16

16.1. Até dezembro/2025 criar tabela para armazenamento e monitoramento dos dados sobre a Estratificação de Risco em Saúde Mental.

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: 21/10/2025.

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: 29/09/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/09/2025.

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



2ª Audiência
Quadrimestral 2025

Em cumprimento à Lei Complementar nº 141/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2ª Audiência Quadrimestral 2025

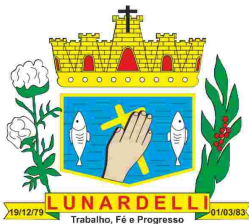
Tem como objetivo demonstrar o cumprimento das metas fiscais previstas para o quadrimestre em questão pelo Poder Executivo, conforme estabelecido no § 4º do artigo 9º da LRF.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LEI nº 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE LUNARDELLI
SECRETARIA DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITA

Arrecadação **TOTAL GERAL**
do Município no
2º quadrimestre de 2025

R\$ 31.654.166,14



GASTOS

Gastos TOTAL GERAL do
Município no
2º quadrimestre de 2025

R\$ 25.120.110,55



5

GASTO TOTAL GERAL COM SAÚDE
2º QUADRIMESTRE DE 2025

R\$ 6.777.884,57

GASTOS TOTAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS
(manutenção veicular, sistemas de gestão, internet,
cursos e capacitações, consórcios e etc.)

R\$ 1.563.026,36

GASTO TOTAL HOSPITAL

R\$ 653.376,26

GASTOS COM CONSÓRCIO
INTERMUNICIPAL DE SAÚDE
(Exames e consultas especializadas)

R\$ 259.957,60

GASTOS COM MEDICAMENTOS
(Distribuição gratuita)

R\$ 77.889,75

GASTOS COM VENCIMENTOS
(Salário e encargos com pessoal)

R\$ 2.240.343,53

GASTOS COM DIÁRIAS

R\$ 85.115,40



GASTOS COM MATERIAL DE CONSUMO
(Combustíveis, material de expediente, material de higiene e limpeza, material de cozinha, medicamentos utilizados nas UBS's, materiais odontológicos, hospitalares e etc.)

R\$ 573.559,66

GASTOS COM EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
(Computadores, móveis, eletro e eletrônicos equipamentos para manutenção dos serviços, equipamentos médicos e odontológicos etc.)

R\$ 811.592,53



PERCENTUAL DAS RECEITAS DE IMPOSTOS APLICADOS EM SAÚDE
(CUMPRIMENTO DE LIMÍTE 15%)

21,25%

ÍNDICE DE GASTOS COM PESSOAL GERAL
2º QUADRIMESTRE 2025

37,97%



GASTO TOTAL GERAL COM EDUCAÇÃO
2º QUADRIMESTRE DE 2025

R\$ 5.133.173,30

PERCENTUAL DAS RECEITAS DE IMPOSTOS APLICADOS EM EDUCAÇÃO
(CUMPRIMENTO DE LIMÍTE 25%)

26,75%



Apresentação

10

PERCENTUAL APLICAÇÃO FUNDEB
(Cumprimento de Limite 70%)

90,03%



Apresentação

11

ELABORAÇÃO: DEPTAMENTO DE CONTABILIDADE

LUNARDELLI, 18 DE SETEMBRO DE 2025



20XX

12

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/10/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/10/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria nesse 2º quadrimestre de 2025.

11. Análises e Considerações Gerais

Segue em anexo as apresentações da 2ª Audiência Pública de Saúde referente ao 2º quadrimestre de 2025.

JULIANA MIRTES ANDRADE SOUZA
Secretário(a) de Saúde
LUNARDELLI/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho vê necessidade na atualização dos dados acima citados pela gestão.

Introdução

- Considerações:

O Conselho aprova a forma de monitoramento e acompanhamento realizado na Secretaria de saúde. Onde é visto um maior comprometimento da equipe na realização de trabalhos voltados para melhora do atendimento e acompanhamento dos indicadores de saúde de Lunardelli.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho reconhece o esforço em manter o acompanhamento dos munícipes, para identificar e atuar da melhor maneira no controle e acompanhamento de nascidos vivos, assim como nas causas de internações e causas de óbitos, visando identificar e melhorar as ações voltadas para os casos necessários.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

É visto a necessidade na manutenção da equipe de profissionais de saúde dentro da Secretaria, para a obtenção de dados fidedignos referente aos atendimentos realizados em todos os quadrimestres expostos pela gestão, uma vez que nota-se a diferença crescente do acompanhamento domiciliar pelas equipes e a manutenção dos atendimentos individuais, a realização de procedimentos e o atendimento odontológico. Esses dados apenas confirmam o esforço das equipes em manter todo o território sob cobertura da Secretaria de Saúde Municipal.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho reconhece a necessidade do convênio com os serviços citados para que nossos munícipes tenham cobertura plena de todo o seu tratamento e acompanhamento em saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho parabeniza a Gestão pelo aumento do número de contratações realizadas, afim de melhorar a cobertura da saúde dentro do nosso município.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho reconhece o esforço e colaboração de todos os envolvidos na realização das ações e monitoramento das atividades realizadas pelas equipes, com o objetivo de melhorar qualitativamente e quantitativamente o serviço em saúde do município.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho valida todo e qualquer investimento realizado dentro da Secretaria de Saúde, sabendo que o mesmo necessita de um alto investimento por parte da Prefeitura para a manutenção das atividades e consequentemente interferindo no rendimento da equipe.

Auditorias

- Considerações:

O município não passou por nenhuma auditoria no período referente ao relatório atual (2º quadrimestre)

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Lunardelli, se faz presente em todas as Audiências Públicas, visando acompanhar e fiscalizar da melhor maneira a prestação de serviços da Secretaria de Saúde aos munícipes.

LUNARDELLI/PR, 21 de Outubro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Lunardelli