

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024**

DEBORA NADIA PILATI VIDOR  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte 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

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	TRÊS BARRAS DO PARANÁ
<b>Região de Saúde</b>	10ª RS Cascavel
<b>Área</b>	504,17 Km²
<b>População</b>	11.135 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	23 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 30/09/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE TRES BARRAS DO PARANA
<b>Número CNES</b>	6772919
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	78121936000168
<b>Endereço</b>	AVENIDA SAO PAULO 001
<b>Email</b>	sms@tresbarras.pr.gov.br
<b>Telefone</b>	4532351139

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/09/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	GERSO FRANCISCO GUSSO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DEBORA NADIA PILATI VIDOR
<b>E-mail secretário(a)</b>	sms@tresbarras.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	45991434994

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

Data da consulta: 30/09/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 30/09/2024

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/06/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 10ª RS Cascavel

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANAHY	102.648	2918	28,43
BOA VISTA DA APARECIDA	256.296	7924	30,92
BRAGANEY	343.321	4854	14,14
CAFELÂNDIA	271.724	18997	69,91
CAMPO BONITO	433.836	4027	9,28
CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	275.748	14648	53,12
CASCADEL	2100.105	348051	165,73
CATANDUVAS	581.754	10446	17,96
CORBÉLIA	529.385	17470	33,00
CÉU AZUL	1179.442	11087	9,40
DIAMANTE DO SUL	359.945	3171	8,81
ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU	326.446	4797	14,69
FORMOSA DO OESTE	275.712	7635	27,69
GUARANIAÇU	1225.607	13735	11,21
IBEMA	145.442	6218	42,75
IGUATU	106.937	2144	20,05
IRACEMA DO OESTE	81.538	2343	28,74
JESUÍTAS	247.496	10506	42,45
LINDOESTE	361.368	5175	14,32
NOVA AURORA	474.011	13765	29,04
QUEDAS DO IGUAÇU	821.503	30738	37,42
SANTA LÚCIA	116.857	3644	31,18
SANTA TEREZA DO OESTE	326.917	13174	40,30
TRÊS BARRAS DO PARANÁ	504.172	11135	22,09
VERA CRUZ DO OESTE	327.084	8215	25,12

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Presidente do Conselho Municipal de Saúde de Três Barras do Paraná: Gilvan de Oliveira

Coordenadora APS: Delina Gomes da Silva Oenning

Secretária de Saúde: Débora Nádia Pilati Vidor

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal (2022-2025) de Saúde norteia as políticas de saúde e o seu financiamento. Contempla ações à demanda de saúde da população seguindo parâmetros definidos no termo de compromisso de gestão, pacto pela saúde, análise situacional dos indicadores municipais e diretrizes aprovadas na Conferência Municipal de Saúde realizada em 26 de novembro de 2021.

O Relatório de Gestão previsto na NOAS/SUS (NOB 2001) avalia o cumprimento dos indicadores, das propostas aprovadas na Conferência Municipal de Saúde e as ações pactuadas na Programação Anual de Saúde .

O 2º RDQA -2024 conduzido pela Secretária de Saúde e Grupo de Trabalho da Secretaria Municipal de Saúde (GT-SMS) tem por objetivo fazer uma análise dos indicadores e ações do 2º quadrimestre. Servindo de parâmetro para ajustes pontuais necessários ou reordenamento de ações visando a otimização dos serviços.

### 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	450	428	878
5 a 9 anos	454	422	876
10 a 14 anos	396	356	752
15 a 19 anos	385	356	741
20 a 29 anos	971	927	1898
30 a 39 anos	910	876	1786
40 a 49 anos	769	799	1568
50 a 59 anos	789	759	1548
60 a 69 anos	531	520	1051
70 a 79 anos	307	333	640
80 anos e mais	146	152	298
<b>Total</b>	<b>6108</b>	<b>5928</b>	<b>12036</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
TRES BARRAS DO PARANA	142	135	151	159

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

Data da consulta: 21/10/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	67	187	55	62	155
II. Neoplasias (tumores)	74	92	79	87	102
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	10	9	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	5	12	13	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	4	12	18	8
VI. Doenças do sistema nervoso	4	-	1	5	12
VII. Doenças do olho e anexos	3	3	2	8	13
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-

IX. Doenças do aparelho circulatório	94	53	86	82	121
X. Doenças do aparelho respiratório	82	83	142	120	95
XI. Doenças do aparelho digestivo	48	45	46	100	114
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	6	1	4	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	4	12	10	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	53	33	39	61	68
XV. Gravidez parto e puerpério	93	78	79	91	123
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	25	20	23	10	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	-	5	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	10	6	7	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	68	84	79	57	83
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	17	14	10	24
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>659</b>	<b>732</b>	<b>698</b>	<b>759</b>	<b>988</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	53	4	5
II. Neoplasias (tumores)	10	28	17	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	8	5	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	5	4	4	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	28	30	21
X. Doenças do aparelho respiratório	9	10	13	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	6	5	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	-	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-	-

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	7	12	14
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>150</b>	<b>93</b>	<b>85</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

OK



## 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	20.247
Atendimento Individual	26.266
Procedimento	26.849
Atendimento Odontológico	3.618

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	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

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	626	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	772	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	125	28125,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1523</b>	<b>28125,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 21/10/2024.

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	626	-
<b>Total</b>	<b>626</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 21/10/2024.

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

OK

## 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 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	1	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	3	2	5
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>10</b>	<b>15</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: 30/09/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	7	1	0	8
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	3	0	6
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>15</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: 30/09/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Ainda há estabelecimentos da rede privada que não estão cadastrados devidamente, pois faltam documentos obrigatórios, não se há entendimento da necessidade em se manter corretamente as informações que são lhe solicitadas.

## 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)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	9	17	27	20
	Informais (09)	0	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/11/2024.

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)	0	2	2	2	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	86	91	94	111	
	Informais (09)	1	1	1	1	

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)	0	3	2	3	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O maior percentual é de servidores são concursados, o que deve ser mantido e até mesmo ampliado. Sendo o concurso público a forma recomendada de contratação para o Município de Três Barras do Paraná-Pr.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAR GESTÃO DO SUS

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Manter os instrumentos de gestão atualizados (PMS, PAS, RAG) no Sistema DigiSUS

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. Alimentação dos instrumentos de gestão nos prazos legais	Número de instrumentos de gestão para monitorar os indicadores de saúde.	Número	2021	3	3	3	Número	3,00	100,00

Ação Nº 1 - - Monitoramento quadrimestral dos Indicadores e ações da Agenda Anual pelo Grupo Trabalho Municipal;

Ação Nº 2 - - Revisão anual do Plano Municipal de Saúde;

Ação Nº 3 - - Avaliação quadrimestral dos dados do Sistema Gerenciador de Informações da APS e Hospital Municipal.

Ação Nº 4 - - Acompanhar a aplicação dos recursos em ações e serviços, conforme EC 29/2000.

Ação Nº 5 - - Acompanhamento da liberação orçamentaria

Ação Nº 6 - - Acompanhamento das liquidações financeiras

Ação Nº 7 - - Alimentação do Sistema Federal SIOPS.

#### DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA APS A PARTIR DA ADEQUAÇÃO DA REDE FÍSICA, REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS E CONTRATAÇÃO E/OU REPOSIÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

**OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde como coordenadora e ordenadora das ações nas 7 Linhas de Cuidado**

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. Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	Número de Linhas de Cuidado em Funcionamento	Número	2022	7	7	7	Número	7,00	100,00

Ação Nº 1 - Utilizar a Escala de Risco de vulnerabilidade Familiar ou Escala de Risco Coelho-Savassi como norteadora no planejamento e territorialização nas Linhas de Cuidado;

Ação Nº 2 - Qualificar a estrutura física dos serviços de saúde próprios (Normas ANVISA).

Ação Nº 3 - Manutenção preventiva dos equipamentos da APS;

Ação Nº 4 - Contratação de Recursos Humanos;

Ação Nº 5 - Substituição ou aquisição, quando necessário, de equipamentos/instrumentais de saúde, mobiliários e equipamentos de informática.

**OBJETIVO Nº 2.2 - Diminuir as internações hospitalares por causas sensíveis.**

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 abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	Número diário de internações hospitalares por causas sensíveis a APS	Número	2021	3	3	3	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Manutenção predial e preventiva dos equipamentos em geral;

Ação Nº 2 - Aquisição de instrumentos, equipamentos de informática/telefonía e mobiliários;

Ação Nº 3 - Contratação de recursos humanos.

Ação Nº 4 - Educação permanente e continuada dos profissionais.

**DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS)****OBJETIVO Nº 3.1 - Monitorar as condições crônicas e fortalecer ações de promoção e prevenção 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. Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida semestralmente (PREVINE BRASIL VI)	Percentual	2021	50,00	50,00	50,00	Percentual	71,60	143,20

Ação Nº 1 - Manter 100% de cobertura da ESF;

Ação Nº 2 - Estimular vacinação contra Covid-19;

Ação Nº 3 - Qualificar a Rede de Atenção à Saúde para o desenvolvimento de ações voltadas as patologias da faixa etária de 30 a 69 anos.

2. Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada anualmente (PREVINE BRASIL VII)	Percentual		50,00	50,00	50,00	Percentual	72,46	144,92
Ação Nº 1 - - Manter 100% de cobertura da ESF;									
Ação Nº 2 - - Estimular vacinação contra Covid-19;									
Ação Nº 3 - - Qualificar a Rede de Atenção à Saúde para o desenvolvimento de ações voltadas as patologias da faixa etária de 30 a 69 anos.									
3. Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	Número de óbitos em população de 30 a 69 anos (SISPACTO 1)	Número	2021	20	20	20	Número	8,00	40,00
Ação Nº 1 - - Manter 100% de cobertura da ESF;									
Ação Nº 2 - - Estimular vacinação contra Covid-19;									
Ação Nº 3 - Qualificar a Rede de Atenção à Saúde para o desenvolvimento de ações voltadas as patologias da faixa etária de 30 a 69 anos.									
<b>OBJETIVO Nº 3.2 - Manter cobertura populacional de 100% pelas equipes da Atenção Primária em Saúde (APS) e Saúde Bucal (SB)</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 e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscativas das famílias não cadastradas pela equipe Agentes comunitários de Saúde									
2. Manter 100 % de cobertura de SB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	62,00	62,00
Ação Nº 1 - - Escovação Supervisionada (escolas municipais, CEMEI, APAE e Centro de Apoio);									
Ação Nº 2 - - Bochecho com flúor (escolares da rede pública municipal);									
Ação Nº 3 - - Programa Filhos de Três Barras (Palestra e 1 consulta);									
Ação Nº 4 - - Puericultura (promoção / consulta);									
Ação Nº 5 - - Grupo Tabagismo (promoção / consulta);									
Ação Nº 6 - - Programa Hiperdia (promoção / consulta);									
Ação Nº 7 - Programa Saúde na Escola (Promoção/agenda de atendimento);									
Ação Nº 8 - Saúde Mental (promoção e agenda);									
3. Manter mínimo de 60 % das gestantes com atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado (PREVINE BRASIL III)	Percentual	2021	50,00	60,00	60,00	Percentual	86,32	143,87
Ação Nº 1 - - Monitoramento e acompanhamento das famílias e registro das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil;									
Ação Nº 2 - - Deverão ser realizadas 2 (duas) pesagens por ano;									
Ação Nº 3 - - O controle, avaliação e regulação ocorrerá nos meses de maio e novembro de cada ano, pela coordenadora de cada ESF;									
Ação Nº 4 - ESF III: Mantem pesagem na residência;									
Ação Nº 5 - ESF I, II e IV: Mantem pesagem na Unidade de Saúde com agenda programada.									



**OBJETIVO Nº 3.3 - Acompanhamento Auxílio Brasil (antigo Bolsa Família)**

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 85 % de cobertura da população no Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	85,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00

Ação Nº 1 - - Monitoramento e acompanhamento das famílias e registro das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil;

Ação Nº 2 - - Deverão ser realizadas 2 (duas) pesagens por ano;

Ação Nº 3 - - O controle, avaliação e regulação ocorrerá nos meses de maio e novembro de cada ano, pela coordenadora de cada ESF;

Ação Nº 4 - - ESF III: Mantem pesagem na residência;

Ação Nº 5 - ESF I, II e IV: Mantem pesagem na Unidade de Saúde com agenda programada.

**OBJETIVO Nº 3.4 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do Câncer de mama e colo de útero**

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. Attingir a razão de exames citopatológicos preconizado pelo MS	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,45	0,45	0,45	Razão	1,26	280,00

Ação Nº 1 - -Monitorar a intensificação da coleta de citologia do colo de útero na população alvo.

Ação Nº 2 - -Ampliar a cobertura dos exames de prevenção do câncer de colo de útero, garantindo inclusive, o exame das mulheres acamadas, em domicílio.

Ação Nº 3 - Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.

Ação Nº 4 - - Ofertar o exame de preventivo a todas as mulheres na idade preconizada, mantendo agenda programada por ESF;

Ação Nº 5 - - Ter controle individualizado das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, evitando realizar o exame sempre para as mesmas mulheres. Fazendo o controle do seguimento das mulheres com exame alterado;

Ação Nº 6 - -Realizar campanhas em horários que possibilitam as mulheres que trabalham a realizar o exame;

Ação Nº 7 - - Realizar busca ativa das mulheres que não realizaram o exame preventivo nos últimos 3 anos.

Ação Nº 8 - - Realizar 2 (duas) campanhas no ano, nos meses de junho e outubro, objetivando o rastreamento (exame preventivo) e o encaminhamento para o exame de mamografia. E oferecer os testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e C.

2. Attingir a razão de mamografias preconizada pelo MS	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2021	0,23	1,00	1,00	Razão	0,16	16,00
--	---	-------	------	------	------	------	-------	------	-------

Ação Nº 1 - - Fortalecimento da Linha de Cuidado para o combate do câncer do colo do útero e câncer de mama conforme diretrizes do Ministério da Saúde, focando na faixa etária de risco;

Ação Nº 2 - - Ofertar o exame de mamografia a todas as mulheres na idade preconizada (50 a 69 anos), mantendo agenda programada por ESF;

Ação Nº 3 - Monitorar a intensificação de exames de mamografias na população alvo

Ação Nº 4 - -Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contra referência

Ação Nº 5 - -Visita domiciliar e Busca Ativa aos familiares da vítima para preenchimento do questionário (MIF).

Ação Nº 6 - -Ampliar campanhas de conscientização e buscar parcerias da sociedade civil organizada e instituições de ensino.

### OBJETIVO Nº 3.5 - Qualificar e ampliar a Linha de Cuidado 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar (SISPACTO 13)	Proporção	2021	46,50	40,00	40,00	Proporção	48,78	121,95

Ação Nº 1 - - Realizar exames para Sífilis, HIV, Hepatite B e C, no primeiro trimestre; no segundo e terceiro trimestre somente HIV e Sífilis;

Ação Nº 2 - -Garantir o funcionamento da Rede materno-infantil no município:

Ação Nº 3 - - Proporcionar no mínimo 6 (seis) consultas pré-natal, sendo que a primeira preferencialmente até 12 semanas de gestação;

Ação Nº 4 - - Agendar consultas para as gestantes, acompanhando as faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo;

Ação Nº 5 - - Realizar pelo menos 1 (uma) consulta odontológica durante a gestação (ideal 3 consultas);

Ação Nº 6 - - Realizar estratificação de risco em todas as consultas, que podem ser de enfermagem ou médicos

Ação Nº 7 - - Manter as referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes, conforme estratificação de risco (habitual, intermediário e alto risco);

Ação Nº 8 - - Disponibilizar transporte sanitário exclusivo para as gestantes de risco intermediário e alto risco para atendimento.

Ação Nº 9 - - Acompanhar 100% das gestantes com HIV/AIDS/Sífilis, para eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis e HIV.

Ação Nº 10 - - Manter as Estratégias Amamenta e Alimenta Brasil, que tem por objetivo estimular a promoção do aleitamento materno e da alimentação saudável para crianças menores de dois anos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

2. Gestantes com 6 consultas no pré-natal, com a primeira até décima segunda semana gestacional	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas (1ª consulta até 12ª semana de gestação) (Previne Brasil I)	Proporção	2021	40,00	45,00	45,00	Proporção	76,84	170,76
---	---	-----------	------	-------	-------	-------	-----------	-------	--------

Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento da Rede materno-infantil no município:

Ação Nº 2 - - Proporcionar no mínimo 6 (seis) consultas pré-natal, sendo que a primeira preferencialmente até 12 semanas de gestação;

Ação Nº 3 - - Agendar consultas para as gestantes, acompanhando as faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo;

Ação Nº 4 - - Realizar exames para Sífilis, HIV, Hepatite B e C, no primeiro trimestre; no segundo e terceiro trimestre somente HIV e Sífilis;

Ação Nº 5 - - Realizar pelo menos 1 (uma) consulta odontológica durante a gestação (ideal 3 consultas);

Ação Nº 6 - - Realizar estratificação de risco em todas as consultas, que podem ser de enfermagem ou médicos

Ação Nº 7 - - Manter as referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes, conforme estratificação de risco (habitual, intermediário e alto risco);

Ação Nº 8 - - Disponibilizar transporte sanitário exclusivo para as gestantes de risco intermediário e alto risco para atendimento.

Ação Nº 9 - - Acompanhar 100% das gestantes com HIV/AIDS/Sífilis, para eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis e HIV.

Ação Nº 10 - Manter as Estratégias Amamenta e Alimenta Brasil, que tem por objetivo estimular a promoção do aleitamento materno e da alimentação saudável para crianças menores de dois anos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).									
3. Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV (PREVINE BRASIL II)	Proporção	2021	60,00	60,00	60,00	Proporção	91,58	152,63
Ação Nº 1 - -Garantir o funcionamento da Rede materno-infantil no município;									
Ação Nº 2 - - Proporcionar no mínimo 6 (seis) consultas pré-natal, sendo que a primeira preferencialmente até 12 semanas de gestação;									
Ação Nº 3 - - Agendar consultas para as gestantes, acompanhando as faltas e acionando a gestante por meio telefônico ou presencial (domicílio) para entender o motivo;									
Ação Nº 4 - - Realizar exames para Sífilis, HIV, Hepatite B e C, no primeiro trimestre; no segundo e terceiro trimestre somente HIV e Sífilis;									
Ação Nº 5 - - Realizar pelo menos 1 (uma) consulta odontológica durante a gestação (ideal 3 consultas);									
Ação Nº 6 - - Realizar estratificação de risco em todas as consultas, que podem ser de enfermagem ou médicos									
Ação Nº 7 - - Manter as referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes, conforme estratificação de risco (habitual, intermediário e alto risco);									
Ação Nº 8 - - Disponibilizar transporte sanitário exclusivo para as gestantes de risco intermediário e alto risco para atendimento.									
Ação Nº 9 - - Acompanhar 100% das gestantes com HIV/AIDS/Sífilis, para eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis e HIV.									
Ação Nº 10 - - Manter as Estratégias Amamenta e Alimenta Brasil, que tem por objetivo estimular a promoção do aleitamento materno e da alimentação saudável para crianças menores de dois anos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).									
4. Manter em zero o número de morte materna	Razão de Mortalidade Materna (Óbitos maternos/ Nascidos vivos x 100.000)	Razão	2021	0,00	0,00	0,00	Razão	0	100,00
Ação Nº 1 - - Programa Saúde na Escola: ações de prevenção de agravos, promoção e atenção à saúde, desenvolvidos pelas secretarias de educação e saúde;									
Ação Nº 2 - Grupo de promoção a saúde infantil com exercícios e educação nutricional ; academia da saúde;									
5. Obter taxa de zero morte infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	1,00		0,00	Taxa	1,00	0
Ação Nº 1 - - Programa Saúde na Escola: ações de prevenção de agravos, promoção e atenção à saúde, desenvolvidos pelas secretarias de educação e saúde;									
Ação Nº 2 - - Grupo de promoção a saúde infantil com exercícios e educação nutricional ; academia da saúde;									
6. Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2021	15,65	20,00	20,00	Proporção	8,40	100,00
Ação Nº 1 - Programa Saúde na Escola: ações de prevenção de agravos, promoção e atenção à saúde, desenvolvidos pelas secretarias de educação e saúde;									
Ação Nº 2 - Grupo de promoção a saúde infantil com exercícios e educação nutricional ; academia da saúde;									

**DIRETRIZ Nº 4 - QUALIFICAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL PARA O ENFRENTAMENTO DE DOENÇAS EMERGENCIAIS (Ex. Covid 19)**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Estruturar a APS/HM e Qualificar os Profissionais no Enfrentamento de Doenças Emergências**

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 de Saúde	Porcentagem de profissionais da saúde capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - - Manter Plano de Contingencia atualizado e no Portal de Transparência da Prefeitura;

Ação Nº 2 - - Promover ampla divulgação pelos meios de comunicação e site da prefeitura das medidas preventivas de combate as doenças emergenciais.

Ação Nº 3 - - Elaboração de protocolo clinico e fluxo de atendimento de acordo com a necessidade criada pela doença emergencial;

Ação Nº 4 - - Adequação de estrutura física conforme necessidade.

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECER E QUALIFICAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE****OBJETIVO Nº 5.1 - Identificar e monitorar, com base na análise da situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos**

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. Obter 100% de cobertura vacinal	Cobertura Vacinal de poliomielite inativada e de Pentavalente (Previne Brasil V)	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	93,48	93,48

Ação Nº 1 - - Planejar e organizar as campanhas de vacina de acordo com o calendário do Ministério da Saúde;

Ação Nº 2 - - Garantir a imunização em todas as faixas etárias;

Ação Nº 3 - - Realizar busca ativa dos faltosos.

2. Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção		100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
--	--	-----------	--	--------	--------	--------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - - Planejar e organizar as campanhas de vacina de acordo com o calendário do Ministério da Saúde;

Ação Nº 2 - - Garantir a imunização em todas as faixas etárias;

Ação Nº 3 - - Realizar busca ativa dos faltosos.

3. Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
--	--	-----------	------	--------	--------	--------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - - Envio imediato das notificações orientando os profissionais.

4. Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar 100% das gestantes com HIV/AIDS/Sífilis, para eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis e HIV.									
5. Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar 100% das gestantes com HIV/AIDS/Sífilis, para eliminação da Transmissão Vertical de Sífilis e HIV.									
6. Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Notificação dos casos confirmados									
Ação Nº 2 - - Capacitar profissionais da APS, VE.									
Ação Nº 3 - - Realizar a vigilância de contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes;									
Ação Nº 4 - - Tratar e curar todos os casos de hanseníase de acordo com as normas vigentes									
7. Manter 100% dos registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos com causa básica mal definida.									
8. Manter 100% dos óbitos investigados de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	0	100,00
Ação Nº 1 - - Cobertura de 100 % da ESF									
Ação Nº 2 - - Busca ativa das gestantes									
Ação Nº 3 - - Fortalecimento da Linha de Cuidado Municipal para disseminação da importância do exame HIV									
Ação Nº 4 - - Garantir Infra Estrutura adequada as Vigilâncias									
<b>OBJETIVO Nº 5.2 - Monitorar e propor medidas de intervenção e controle do Índice de Infestação Predial (IIP)</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 5 ciclos anuais	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	5	5	5	Número	2,00	40,00

Ação Nº 1 - Plano de Contingência Dengue, disponível no portal de transparência no endereço <https://tresbarras.pr.gov.br/transparencia/orcamento/saude>

**OBJETIVO Nº 5.3 - Fortalecer saúde do trabalhador**

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 100% de preenchimento do campo ocupação	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

Ação Nº 1 - - Realizar investigação de 100% dos casos de acidentes de trabalho grave (amputação, fatal e acidente com pessoas menores de 18 anos);

Ação Nº 2 - - Realizar investigação semanalmente (terça-feira de manhã);

Ação Nº 3 - - Capacitar as instituições notificadoras para o correto preenchimento da notificação;

Ação Nº 4 - - Discussão de casos realizada com equipe de Atenção Primária em Saúde;

Ação Nº 5 - - Garantir o registro de doenças e agravos relacionados ao trabalho de notificação compulsória no SINAN.

**OBJETIVO Nº 5.4 - Monitorar a qualidade da água para consumo humano no município**

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 1 de análise de amostras	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	0,95	1,00	1,00	Proporção	1,50	150,00

Ação Nº 1 - - As ações que farão parte do escopo de avaliação do Programa serão pactuadas por meio de deliberação da Comissão Intergestores Bipartite do Paraná (CIB/PR).

Ação Nº 2 - - Qualificar o registro das ações de controle sanitário no sistema estadual de informação em vigilância sanitária

Ação Nº 3 - - Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco;

Ação Nº 4 - - Melhorar o acolhimento, detecção e acompanhamento dos casos de hanseníase na atenção primária à saúde (INDICADOR 25);

Ação Nº 5 - - Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação e investigar 100% crianças e adolescentes (típicos e de trajeto) e registrar no SIEVISA (INDICADOR 29);

Ação Nº 6 - - Aumentar a cobertura de registro do estado nutricional de crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes (INDICADOR 10);

Ação Nº 7 - - Promover fatores de proteção e realizar ações para prevenção e controle dos fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT);

Ação Nº 8 - - Aprimorar a vigilância das intoxicações exógenas e o controle das arboviroses, especialmente no combate do mosquito aedes aegypti transmissor das arboviroses dengue, zika vírus e febre chikungunya (INDICADOR 28);

Ação Nº 9 - - Realizar análises em amostras de água para consumo humano para os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. Coleta das amostras de água conforme protocolo do MS (INDICADOR 30)

Ação Nº 10 - - Realizar ações de avaliação e monitoramento da vigilância do óbito e das infecções sexualmente transmissíveis responsáveis pelos casos de transmissão vertical (INDICADOR 15,16);

Ação Nº 11 - - Realizar ações de avaliação e monitoramento dos sistemas de informação da vigilância epidemiológica;

**DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECER A GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador na Rede Municipal de 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. Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município para os profissionais da saúde	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Equipe multiprofissional, equipe ESF, profissionais do hospital e membros da rede de apoio e proteção.( OFICINA ç SETEMBRO AMARELO)

Ação Nº 2 - Equipe multiprofissional, equipe ESF, profissionais do hospital e membros da rede de apoio e proteção.(OFICINA ç SAÚDE MENTAL)

Ação Nº 3 - Educação Permanente profissionais da saúde

**OBJETIVO Nº 6.2 - Promover a capacitação do Gestor Municipal**

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. Proporcionar Capacitação anual ao Gestor Municipal.	Número de cursos para capacitação do Gestor Municipal.	Número	2021	1	1	1	Número	2,00	200,00

Ação Nº 1 - - Investir na melhoria da infraestrutura e de equipamentos das Unidades de Atenção Primária Saúde, estabelecendo um padrão de ambiência para a realização das atividades da Atenção Primária à Saúde (APS).

Ação Nº 2 - - Identificar e mapear os vazios assistenciais na atenção primária, a fim de orientar as prioridades de investimento e reduzir deficiências estruturais e de acesso aos serviços.

Ação Nº 3 - - Estruturar a Atenção Primária à Saúde para que esta seja coordenadora do cuidado nas redes à saúde;

Ação Nº 4 - - Solicitar Assistência e treinamento IDS para a equipe, conforme necessidade;

Ação Nº 5 - - Orientar aos profissionais da Saúde, quanto a importância da alimentação do prontuário eletrônico

**DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL MUNICIPAL NO SUS.****OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a Participação Popular**

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. Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	Número de pré-conferências Municipais de saúde	Número	2021	6	6	0	Número	0	0

Ação Nº 1 - - Incentivar a realização mensal das reuniões ordinárias/ extraordinárias do Conselho Municipal de Saúde (CMS), fornecendo espaço físico e dando suporte técnico, logístico e lanche para as reuniões e atividades programadas pelo CMS;

Ação Nº 2 - - Dar suporte financeiro para que o CMS possa divulgar seu papel no controle social através de reuniões na cidade e comunidades do interior, sendo as atividades divulgadas pelos meios de comunicação (carro de som, imprensa, folders, etc).

**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	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	7	7
	Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00	100,00
	Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	1	1
	Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	0	0
301 - Atenção Básica	Alimentação dos instrumentos de gestão nos prazos legais	3	3
	Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	0	0
	Proporcionar Capacitação anual ao Gestor Municipal.	1	2
	Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	1	1
	Manter 1 de análise de amostras	1,00	1,50
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00	100,00
	Manter 5 ciclos anuais	5	2
	Obter 100% de cobertura vacinal	100,00	93,48
	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00	100,00
	Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	40,00	48,78
	Atingir a razão de exames citopatológicos preconizado pelo MS	0,45	1,26
	Manter 85 % de cobertura da população no Auxílio Brasil	85,00	85,00
	Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	100,00	100,00
	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	7	7
	Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	3	1
	Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	50,00	71,60
	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	50,00	72,46
	Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	100,00	100,00
	Gestantes com 6 consultas no pré-natal, com a primeira até décima segunda semana gestacional	45,00	76,84
	Atingir a razão de mamografias preconizada pelo MS	1,00	0,16
	Manter 100 % de cobertura de SB	100,00	62,00
	Manter mínimo de 60 % das gestantes com atendimento odontológico	60,00	86,32
	Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	100,00	100,00
	Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	60,00	91,58
	Manter em zero o número de morte materna	0,00	0,00
	Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Obter taxa de zero morte infantil	0,00	1,00
	Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	0	0
Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	20,00	8,40	



	Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Manter 100% dos registros de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Manter 100% dos óbitos investigados de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	100,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	3	1
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00	100,00
	Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	50,00	71,60
	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	50,00	72,46
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	20	8
	Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	60,00	91,58
	Manter em zero o número de morte materna	0,00	0,00
	Obter taxa de zero morte infantil	0,00	1,00
	Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	20,00	8,40
305 - Vigilância Epidemiológica	Obter 100% de cobertura vacinal	100,00	93,48
	Manter 1 de análise de amostras	1,00	1,50
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00	100,00
	Manter 5 ciclos anuais	5	2
	Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	100,00	100,00
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	20	8
	Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	100,00	100,00
	Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	0	0
	Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Manter 100% dos registros de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Manter 100% dos óbitos investigados de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	100,00	0,00

### 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	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	6.600.000,00	2.174.000,00	698.000,00	N/A	N/A	108.000,00	N/A	9.580.000,00
	Capital	N/A	50.000,00	40.000,00	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	101.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	8.726.000,00	370.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	321.000,00	9.417.000,00
	Capital	N/A	162.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	162.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	575.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	575.500,00
	Capital	N/A	11.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	11.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	148.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	148.500,00
	Capital	N/A	N/A	6.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.500,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 19/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

#### JUSTIFICATIVAS DAS DIRETRIZES:

Diretriz 3: - Saúde Bucal : 01 dentista licenciado prefeito, 01 dentista afastado INSS;

Mamografia: Será realizada busca ativa

Diretriz 3: 01 óbito evitável - Hipertensão Materna e Descolamento de Placenta;

Diretriz 7: Conferência Municipal será em 2025;

## 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: 19/11/2024.

## 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: 19/11/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 19/11/2024.

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Depende de prazo de publicação pelo DESID/SCTIE

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/11/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 19/11/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE

## 11. Análises e Considerações Gerais

Em relação aos indicadores não alcançados, estes serão abordados pela equipe de avaliação e monitoramento para elaboração de ações estratégicas.

---

DEBORA NADIA PILATI VIDOR  
Secretário(a) de Saúde  
TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
OK APROVADO

### Introdução

- Considerações:  
OK APROVADO

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
OK APROVADO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
OK APROVADO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
OK APROVADO

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
OK APROVADO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
OK APROVADO

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
OK

### Auditorias

- Considerações:  
NÃO HOUVE OK

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
ATA 009/2024- REUNIÃO ORDINÁRIA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS DO PARANÁ -PR;  
RESOLUÇÃO 006/2024, DE SETEMBRO DE 2024;  
ARQUIVO EM ANEXO.  
  
OK APROVADO

Status do Parecer: Avaliado

TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 19 de Novembro de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Três Barras Do Paraná