

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

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)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	TRÊS BARRAS DO PARANÁ
Região de Saúde	10ª RS Cascavel
Área	504,17 Km ²
População	11.135 Hab
Densidade Populacional	23 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/01/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE TRES BARRAS DO PARANA
Número CNES	6772919
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	78121936000168
Endereço	AVENIDA SAO PAULO 001
Email	SMS3B@HOTMAIL.COM
Telefone	4532351139

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/01/2024

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 15/01/2024

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: 15/01/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	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 (Km ²)	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
JESUITAS	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: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

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 e SISPACTO. Serve também como ferramenta de avaliação e transparência para a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA), Ministério da Saúde, Ministério Público e sociedade em geral.

O 3º RDQA 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 3º

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 e SISPACTO. Serve também como ferramenta de avaliação e transparência para a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA), Ministério da Saúde, Ministério Público e sociedade em geral.

O 3º RDQA 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 3º quadrimestre do ano 2023. Servindo de parâmetro para ajustes pontuais necessários ou reordenamento de ações visando a otimização dos serviços de saúde.

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
Total	6108	5928	12036

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 15/01/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
TRES BARRAS DO PARANA	177	142	135	151

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 15/01/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	84	103	264	71	109
II. Neoplasias (tumores)	112	116	135	104	123
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	6	10	11	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	30	28	15	20	18
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	6	13	17	23
VI. Doenças do sistema nervoso	9	9	4	7	5
VII. Doenças do olho e anexos	3	3	5	3	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	96	143	90	130	132
X. Doenças do aparelho respiratório	183	134	145	184	162
XI. Doenças do aparelho digestivo	104	75	69	100	167
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	6	9	2	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	7	16	21	15
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	96	77	50	60	90
XV. Gravidez parto e puerpério	143	124	109	114	139
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	26	35	27	30	15
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	1	6	4	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	25	13	13	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	99	95	122	114	95

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	32	9	25	16	27
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1074	1002	1127	1022	1169

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

Data da consulta: 15/01/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	7	53	4
II. Neoplasias (tumores)	12	10	28	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	3	8	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	5	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	23	28	30
X. Doenças do aparelho respiratório	9	9	10	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	4	6	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	1	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	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	8	11	7	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	70	77	150	93

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

Data da consulta: 15/01/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Através dos dados podemos verificar que as maiores causas de adoecimento e por consequência internamento, são as doenças relacionadas ao aparelho digestivo, circulatório, respiratório e neoplasias. E dentre as maiores causas de óbitos estão por agravos das doenças do aparelho circulatório e neoplasias.

Desta forma, é verificada a importância de um trabalho para a prevenção desses agravos, para que possamos diminuir as complicações e óbitos relacionados a isso.

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	25.472
Atendimento Individual	33.471
Procedimento	35.659
Atendimento Odontológico	5.010

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 15/01/2024.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	960	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	975	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	186	27900,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	2121	27900,00	-	-

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

Data da consulta: 15/01/2024.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	960	-
Total	960	-

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: 15/01/2024.

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

Fortalecimento das atividades e ações preventivas e educativas para os grupos de: Hipertensos e diabéticos (HIPERDIA); gestantes (FILHOS DE TRÊS BARRAS), grupos de atividade física e musculação, escovação dental superv/ bochecho com flúor.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2023

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	2	2
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	4	2	6
Total	0	6	9	15

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: 15/01/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	1	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	4	0	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	9	6	0	15

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: 15/01/2024.

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

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 e a importância de estar dentro da legalidade, por isso sempre estamos alertando sobre a importância de se manter devidamente cadastrados.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7	9	19	27	19
	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	0	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	83	83	91	95	
	Informais (09)	1	1	1	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	4	3	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O maior percentual é de servidores 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. Há também temos os servidores estagiários e cargos comissionados no Município. Além de prestadores de serviço contratados via consórcio (CISOP)

Em novembro de 2023 foi concluído o concurso público, o qual permitira a contratação de profissionais que ainda são necessários no setor da saúde.

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 2023	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 orçamentária;

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 2023	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 Familiar de Coelho-Savassi como norteadora no planejamento das Linhas de Cuidado a partir de 2023;

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 2023	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/telefonia e mobiliários;

Ação Nº 3 - Contratação de recursos humanos;

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 2023	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	49,00	98,00
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;									
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	36,00	72,00
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.									
3. Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	Número de óbitos em população de 30 a 69 anos (SISACTO 1)	Número	2021	20	20	20	Número	0	100,00
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;									
OBJETIVO Nº 3.2 - Manter cobertura populacional de 100% pelas equipes da Atenção Primária em Saúde (APS) e Saúde Bucal (SB)									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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 - Vincular Dentista e TSB nas ESB- carga horária reduzida 20 hs									
2. Manter 100 % de cobertura de SB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	66,00	66,00
Ação Nº 1 - Vincular Dentista e TSB nas ESB- carga horária reduzida 20 hs									
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	90,00	150,00
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 I, II e III: Mantem pesagem na residência;									
Ação Nº 5 - ESF 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 2023	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 - O controle, avaliação e regulação ocorrerá nos meses de maio e novembro de cada ano, pela coordenadora de cada ESF;									
Ação Nº 2 - ESF I, II e III: Mantem pesagem na residência;									
Ação Nº 3 - ESF IV: Mantem pesagem na Unidade de Saúde com agenda programada									
Ação Nº 4 - Monitoramento e acompanhamento das famílias e registro das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil;									
Ação Nº 5 - Deverão ser realizadas 2 (duas) pesagens por ano;									
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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atingir a razão de exames 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;									
2. Atingir 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 (25 a 64 anos);									
Ação Nº 2 - Ofertar o exame citopatológico a todas as mulheres na idade preconizada, mantendo agenda programada por ESF;									
Ação Nº 3 - 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 4 - Monitorar a intensificação de exames de mamografias na população alvo;									
Ação Nº 5 - 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 6 - Visita domiciliar e Busca Ativa aos familiares da vítima para preenchimento do questionário (MIF);									
Ação Nº 7 - Realizar 3 (três) campanhas no ano, nos meses de março, 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;									
Ação Nº 8 - 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 2023	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	46,00	115,00
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, no primeiro trimestre; e 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);									
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	86,00	191,11
Ação Nº 1 - 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);									
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, no primeiro trimestre; e 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	97,00	161,67
Ação Nº 1 - Realização de 2 (duas) campanhas no ano, nos meses de março, junho e outubro, oferecendo também os testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e C.									
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 - Realização de 2 (duas) campanhas no ano, nos meses de março, junho e outubro, oferecendo também os testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e C.									
Ação Nº 2 - Seguir cumprimento da Linha de Atenção Materno Infantil;									
5. Obter taxa de zero morte infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	1,00		0,00	Taxa	1,00	0
Ação Nº 1 - Realização de 2 (duas) campanhas no ano, nos meses de março, junho e outubro, oferecendo também os testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e C;									
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	7,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de 2 (duas) campanhas no ano, nos meses de março, junho e outubro, oferecendo também os testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e C;									

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 Emergenciais									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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 Contingência 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 clínico 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 2023	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	94,00	94,00
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;									

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 - Notificar 100% dos casos;

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;

Ação Nº 2 - Cobertura de 100% ESF

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 - Protocolo Ministério da Saúde Hanseníase;

Ação Nº 2 - realizar a vigilância de contatos intradomiciliares dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos da coortes;

Ação Nº 3 - tratar e curar todos os casos de hanseníase de acordo com as normas vigentes;

Ação Nº 4 - notificação dos casos confirmados;

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 - 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;

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	100,00	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;

OBJETIVO Nº 5.2 - Monitorar e propor medidas de intervenção e controle do Índice de Infestação Predial (IIP)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	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 2023	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 2023	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	0,79	79,00

Ação Nº 1 - ProVigiA-PR (PV);

Ação Nº 2 - 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 3 - Qualificar o registro das ações de controle sanitário no sistema estadual de informação em vigilância sanitária;

Ação Nº 4 - Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco;

Ação Nº 5 - 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)

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 2023	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	2,00	200,00

Ação Nº 1 - Educação Permanente profissionais da saúde;

Ação Nº 2 - Adesão ao PlanificaSUS Paraná - É uma estratégia de educação permanente que busca consolidar a operacionalização plena da Rede de Atenção à Saúde (RAS), por meio da implantação metodológica da Planificação da Atenção à Saúde (PAS), a qual irá trabalhar as linhas de cuidado: Saúde Mental, Saúde Bucal, Hipertensão, Diabetes, Materno Infantil e Idoso.

Ação Nº 3 - Solicitar a 10ª Regional de saúde, capacitação para preenchimento e acompanhamento da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa;

Ação Nº 4 - Adesão ao Programa Saúde com Agente e formação profissional dos agentes de saúde durante o serviço. Para o município de Três Barras do Paraná abrange os ACS (agentes comunitários de saúde) e os ACE (Agentes comunitários de endemias).

Ação Nº 5 - Realizar reuniões, a cada três meses, com os profissionais de saúde, para discussão dos processos de trabalho;

Ação Nº 6 - Solicitar a 10ª Regional de saúde a Oficina Saúde do Idoso na Atenção Primária em 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 2023	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	4,00	400,00

Ação Nº 1 - Educação Permanente da gestão a nível Regional, Estadual e Federal

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 2023	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 - Realizar pelo menos 1 reunião mensal do Conselho Municipal de Saúde;

Ação Nº 2 - Realizar pelo menos uma capacitação para os conselheiros Municipais de Saúde;

Ação Nº 3 - Fazer no mínimo de 6 Pré -Conferências Municipais de Saúde, orientando a população sobre o papel dos conselheiros 2025.

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	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	2
	Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	0	0
	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	7	7
	Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00	100,00
	Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	40,00	46,00
	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

	Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	50,00	49,00
	Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	3	1
	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	7	7
	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	4
	Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	1	2
	Manter 1 de análise de amostras	1,00	0,79
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00	100,00
	Manter 5 ciclos anuais	5	2
	Obter 100% de cobertura vacinal	100,00	94,00
	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	86,00
	Atingir a razão de mamografias preconizada pelo MS	1,00	0,16
	Manter 100 % de cobertura de SB	100,00	66,00
	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	50,00	36,00
	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	97,00
	Manter mínimo de 60 % das gestantes com atendimento odontológico	60,00	90,00
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	20	0
	Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Manter em zero o número de morte materna	0,00	0,00
	Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	0	0
	Obter taxa de zero morte infantil	0,00	1,00
	Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	100,00	100,00
	Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	20,00	7,00
	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	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00	100,00
	Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	40,00	46,00
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00	100,00
	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	49,00
	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	50,00	36,00
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	20	0
	Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	60,00	97,00
	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	7,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Obter 100% de cobertura vacinal	100,00	94,00
	Manter 1 de análise de amostras	1,00	0,79
	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 todos os casos notificados no prazo de 60 dias	100,00	100,00

Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	20	0
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	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	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	6.650.000,00	1.638.500,00	243.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	8.532.000,00
	Capital	N/A	94.500,00	52.500,00	10.500,00	N/A	N/A	N/A	73.500,00	231.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.556.500,00	21.000,00	421.500,00	N/A	N/A	N/A	704.500,00	6.703.500,00
	Capital	N/A	97.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.500,00	129.000,00
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	333.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	333.500,00
	Capital	N/A	10.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	142.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	142.000,00
	Capital	N/A	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
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: 07/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Informamos:

Diretriz 03 : morte infantil ocasionada por descolamento de placenta (hipertensão);

Diretriz 05: Sem Credenciamento Laboratório para Análise Flúor na água;

Diretriz 07: Pré - Conferências serão realizadas no ano 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: 07/03/2024.

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: 09/02/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 09/02/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 09/02/2024
14:33:24

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 09/02/2024

14:33:23

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 09/02/2024
14:33:25

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

NADA CONSTA

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/03/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE

11. Análises e Considerações Gerais

O Município de Três Barras do Paraná atingiu quase que na totalidade as metas propostas pelos indicadores. Exceto o indicador de mortalidade infantil (morte infantil por descolamento de placenta - hipertensão).

DEBORA NADIA PILATI VIDOR
Secretário(a) de Saúde
TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 2023

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 APROVADO

Auditorias

- Considerações:
OK APROVADO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
OK APROVADO

Status do Parecer: Avaliado

TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 07 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Três Barras Do Paraná