

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: TRES BARRAS DO PARANA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020

DILCEIA SALETE FORNARI
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
- 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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	12.040 Hab
Densidade Populacional	24 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/09/2020

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
Endereço	AVENIDA SAO PAULO 001
Email	SMS3B@HOTMAIL.COM
Telefone	4532351139

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/09/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	HELIO KUERTEN BRUNING
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DILCEIA SALETE FORNARI
E-mail secretário(a)	sms@tresbarras.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4532351139

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

Data da consulta: 17/09/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1990
CNPJ	78.121.936/0001-68

Natureza Jurídica	MUNICIPIO
Nome do Gestor do Fundo	DILCEIA SALETE FORNARI

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

Data da consulta: 17/09/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/07/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 10ª RS Cascavel

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANAHY	102.648	2801	27,29
BOA VISTA DA APARECIDA	256.296	7591	29,62
BRAGANEY	343.321	5427	15,81
CAFELÂNDIA	271.724	18120	66,69
CAMPO BONITO	433.836	3833	8,84
CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	275.748	15780	57,23
CASCADEL	2100.105	328454	156,40
CATANDUVAS	581.754	10189	17,51
CORBÉLIA	529.385	17071	32,25
CÉU AZUL	1179.442	11765	9,98
DIAMANTE DO SUL	359.945	3439	9,55
ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU	326.446	4117	12,61
FORMOSA DO OESTE	275.712	6578	23,86
GUARANIAÇU	1225.607	12472	10,18
IBEMA	145.442	6352	43,67
IGUATU	106.937	2256	21,10
IRACEMA DO OESTE	81.538	2288	28,06
JESUÍTAS	247.496	8412	33,99
LINDOESTE	361.368	4676	12,94
NOVA AURORA	474.011	10472	22,09
QUEDAS DO IGUAÇU	821.503	34103	41,51
SANTA LÚCIA	116.857	3813	32,63
SANTA TEREZA DO OESTE	326.917	10139	31,01

TRÊS BARRAS DO PARANÁ	504.172	12040	23,88
VERA CRUZ DO OESTE	327.084	8521	26,05

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2019

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumeto Legal de Criação	LEI	
Endereço	Av. Brasil s/n Prédio Centro	
E-mail	sms@tresbarras.pr.gov.br	
Telefone	4599524277	
Nome do Presidente	Jhonatan D. Laurindo	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	16
	Governo	3
	Trabalhadores	6
	Prestadores	1

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

Ano de referência: 202003

- **Considerações**

novo e-mail da Secretaria de Saúde de Três Barras do Paraná sms@tresbarras.pr.gov.br

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal de Saúde norteia as políticas de saúde e o seu financiamento. Deve contemplar as ações frente às demandas e necessidades de saúde da população tendo também como parâmetro as atribuições definidas e o Termo de Compromisso de Gestão, os objetivos e metas assumidos no Pacto Pela Saúde, além da efetivação das propostas e diretrizes da Conferência Municipal de Saúde.

Terá vigência de 2018 a 2021 e será submetido a um processo de discussão permanente através das programações anuais e dos relatórios de gestão. A partir de uma análise situacional, será utilizado como indicativo dos problemas de saúde mais importantes no município de Três Barras do Paraná, bem como de suas causas, prioridades de intervenção e estratégias a serem utilizadas para atingir soluções e ou modificar situações.

O Relatório de Gestão elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde esta previsto na NOAS/SUS (Norma Operacional Básica 2001) tem como meta avaliar o cumprimento dos objetivos contidos no Plano Municipal de Saúde 2018/2021 e as metas contidas na PVPAS2010 (Programação pactuada Integrada), SISPACTO (Pacto pela Saúde) e Termo de compromisso de gestão.

Através deste relatório a Secretaria de estado da Saúde e Ministério da Saúde bem como o legislativo municipal, Ministério Público e sociedade em geral obtém informações a fim de avaliar os resultados obtidos na gestão SUS Municipal.

Para avaliar os resultados utilizamos dados contidos na agenda municipal de Saúde, Pactuação Epidemiológica, relacionadas com dados encontrados nas alimentações do sistema vinculadas ao ministério da saúde bem como o programa gerenciador das Unidades de Saúde do Município, avaliação esta realizada pela Secretária da Saúde Dilceia Salette Fornari e pela equipe Multiprofissional.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	454	432	886
5 a 9 anos	453	421	874
10 a 14 anos	402	359	761
15 a 19 anos	402	374	776
20 a 29 anos	998	956	1954
30 a 39 anos	893	863	1756
40 a 49 anos	764	800	1564
50 a 59 anos	786	754	1540
60 a 69 anos	514	506	1020
70 a 79 anos	298	325	623
80 anos e mais	141	143	284
Total	6105	5933	12038

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

Data da consulta: 05/10/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018
Três Barras do Paraná	168	164	180

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

Data da consulta: 05/10/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	21	46	58	67
II. Neoplasias (tumores)	49	69	70	73	74
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	9	14	5	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	21	14	15	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	10	10	10	1

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	3	6	7	5	4
VII. Doenças do olho e anexos	5	1	3	2	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	74	79	71	60	94
X. Doenças do aparelho respiratório	141	132	101	112	82
XI. Doenças do aparelho digestivo	81	76	64	81	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	12	3	3	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	11	12	8	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	47	47	34	59	53
XV. Gravidez parto e puerpério	98	96	103	90	93
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	9	10	15	25
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	8	3	4	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	7	8	5	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	74	65	61	75	68
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	6	22	21	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	651	685	656	701	659

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

Data da consulta: 05/10/2020.

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	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	3	1
II. Neoplasias (tumores)	18	18	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	8	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	28	29

Capítulo CID-10	2016	2017	2018
X. Doenças do aparelho respiratório	11	8	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	6	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	4	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	21	12
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	77	99	80

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

Data da consulta: 05/10/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Plano Municipal de Saúde norteia as políticas de saúde e o seu financiamento. Deve contemplar as ações frente às demandas e necessidades de saúde da população tendo também como parâmetro as atribuições definidas e o Termo de Compromisso de Gestão, os objetivos e metas assumidos no Pacto Pela Saúde, além da efetivação das propostas e diretrizes da Conferência Municipal de Saúde.

Terá vigência de 2018 a 2021 e será submetido a um processo de discussão permanente através das programações anuais e dos relatórios de gestão. A partir de uma análise situacional, será utilizado como indicativo dos problemas de saúde mais importantes no município de Três Barras do Paraná, bem como de suas causas, prioridades de intervenção e estratégias a serem utilizadas para atingir soluções e ou modificar situações.

O Relatório de Gestão elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde esta previsto na NOAS/SUS (Norma Operacional Básica 2001) tem como meta avaliar o cumprimento dos objetivos contidos no Plano Municipal de Saúde 2018/2021 e as metas contidas na PVPAS2010 (Programação pactuada Integrada), SISPACTO (Pacto pela Saúde) e Termo de compromisso de gestão.

Através deste relatório a Secretaria de estado da Saúde e Ministério da Saúde bem como o legislativo municipal, Ministério Público e sociedade em geral obtém informações a fim de avaliar os resultados obtidos na gestão SUS Municipal.

Para avaliar os resultados utilizamos dados contidos na agenda municipal de Saúde, Pactuação Epidemiológica, relacionadas com dados encontrados nas alimentações do sistema vinculadas ao ministério da saúde bem como o programa gerenciador das Unidades de Saúde do Município, avaliação esta realizada pela Secretária da Saúde Dilceia Salette Fornari e pela equipe Multiprofissional.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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: 28/10/2020.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

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	891	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	160	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	20	3000,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1071	3000,00	-	-

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

Data da consulta: 28/10/2020.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	891	-
Total	891	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 28/10/2020.

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

O cumprimento das metas propostas pelas diretrizes ficaram comprometidas pela pandemia do COVID 19.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	1	0	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	0	1	5
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	1	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	6	1	10	17

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/09/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	2	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	4	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1
Total	10	1	6	17

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/09/2020.

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**

Percebe-se que ainda há estabelecimentos da rede privada que não estão cadastrados devidamente, pois faltam documentos obrigatórios. Não há entendimento da necessidade das informações que são solicitadas.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	7	1	16	24	18
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	36	35	18	12	
	Bolsistas (07)	12	12	12	12	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.021	1.049	1.071	996	
	Informais (09)	16	6	6	12	

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

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	0	4	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Quanto aos trabalhadores do SUS, o maior percentual é de servidor concursado o qual deve ser mantido e até mesmo ampliado visto que é a melhor forma de contratação para o Município de Três Barras do Paraná.

Devido a pandemia da COVID-19 pode haver a necessidade de Teste Seletivo para contratação temporária (PSS) de profissionais para Atenção Básica em Saúde e Hospital Municipal.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Reduzir o coeficiente de Mortalidade Infantil.

OBJETIVO Nº 1.1 - Reduzir o coeficiente de morte infantil em relação com o ano de 2018.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. manter em zero	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	0	Taxa	2	0,00	Taxa	0

DIRETRIZ Nº 2 - Manter a proporção de óbitos infantis sem assistência médica.

OBJETIVO Nº 2.1 - Manter em zero a porcentagem de óbitos infantis sem assistência médica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em zero	proporção de óbitos infantil sem assistência médica	Proporção	0	Proporção	0	0,00	Proporção	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Mortalidade Materna

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter em zero coeficiente de mortalidade materna

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em zero	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Taxa	0	Taxa	0	0,00	Taxa	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Aumentar as consultas Pré-Natais por parturientes no SUS

OBJETIVO Nº 4.1 - Atingir 80 % das gestantes com 07 ou mais consultas de pré-natal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Alcançar gradativamente 100 % das gestantes com 7 consultas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	90	Percentual	29	100,00	Percentual	46,00

DIRETRIZ Nº 5 - Acompanhar das gestantes adolescentes

OBJETIVO Nº 5.1 - Atingir 95 % das gestantes adolescentes com acompanhamento Pré-Natal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Busca ativa das pacientes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	98	Percentual	8	100,00	Percentual	57,00

DIRETRIZ Nº 6 - Proporção partos cesárea

OBJETIVO Nº 6.1 - Reduzir proporção de partos cesárea

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir gradativamente a proporção de parto cesárea	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	40	Proporção	23	40,00	Proporção	50,00

DIRETRIZ Nº 7 - Acompanhar o desenvolvimento e estudo nutricional de crianças com idade de 0 a 83 meses e gestantes

OBJETIVO Nº 7.1 - Acompanhar o desenvolvimento e estudo nutricional de crianças com idade de 0 a 83 meses e gestantes através dos programas (SISVAN e Bolsa Família).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. manter 85% acompanhamento bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	0	85,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 8 - Vigilância Sanitária Ambiental

OBJETIVO Nº 8.1 - Realizar a Vigilância Ambiental em Saúde relacionada à qualidade da água para consumo Humano ç SIS/VIGI-ÀGUA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em 100% análise de água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	100	Percentual	125	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Doenças Imunopreveníveis

OBJETIVO Nº 9.1 - 1- Manter a cobertura da vacinação de rotina em menores de 01 ano acima de 90 % para DPT;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. manter em 95% vacinal DTP	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	Percentual	95	Percentual	0	95,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 9.2 - Manter acima de 95 % para Anti-Sarampo, BCG, Anti-Pólio e Anti-Hepatite B.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter acima de 95%	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	Percentual	95	Percentual	0	95,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 10 - número de casos de Sarampo.

OBJETIVO Nº 10.1 - Reduzir o número de casos de Sarampo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. manter em zero sarampo	Número de casos de sarampo	Número	0	Número	0	0	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Cobertura vacinal Influenza em idosos.

OBJETIVO Nº 11.1 - Reduzir o número influenza no idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. manter acima de 90%	Percentual de vacinação H1N1 em acima de 65 anos	Percentual	92	Percentual	35	92,00	Percentual	2,44

DIRETRIZ Nº 12 - Número de casos de Tétano Neonatal

OBJETIVO Nº 12.1 - Evitar casos de tétano neonatal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em zero tétano neonatal	Números de casos de tétano neonatal	Número	0	Número	0	0	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - Incidência de Dengue

OBJETIVO Nº 13.1 - Manter em zero número de casos de dengue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. manter em zero número de casos de dengue	Número de casos de dengue	Número	0	Número	6	0	Número	0

DIRETRIZ Nº 14 - Casos de Febre Amarela urbana

OBJETIVO Nº 14.1 - Manter em 0 (zero) o número de casos confirmados de Febre Amarela urbana

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em 0 (zero) o número de casos confirmados de Febre Amarela urbana	Número de casos de febre amarela	Número	0	Número	0	0	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 15 - Coeficiente anual de incidência de Tuberculose Pulmonar

OBJETIVO Nº 15.1 - Zero os casos de Tuberculose Pulmonar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em zero os casos de Tuberculose Pulmonar	Número de casos de tuberculose	Número	0	Número	1	0	Número	0

DIRETRIZ Nº 16 - Hanseníase

OBJETIVO Nº 16.1 - Taxa de cura da hanseníase

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter taxa de tratamento concluído em 81%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Taxa	81	Taxa	0	81,00	Taxa	100,00

DIRETRIZ Nº 17 - Incidência de AIDS.

OBJETIVO Nº 17.1 - Manter em zero o coeficiente de incidência de AIDS em menores de 05 anos de idade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em zero o coeficiente de incidência de AIDS em menores de 05 anos de idade	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Taxa	0	Taxa	0	0,00	Taxa	100,00

DIRETRIZ Nº 18 - Vigilância Epidemiológica de Sífilis Congênita.

OBJETIVO Nº 18.1 - Manter em zero o número de casos de Sífilis Congênita

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em zero o número de casos de Sífilis Congênita	Número de Casos de Sífilis Congênita	Número	0	Número	0	0	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 19 - Investigação ambulatorial através de teste rápido de HIV no Pré-Natal.

OBJETIVO Nº 19.1 - Investigação ambulatorial em 100% das gestantes em pré-natal na U.B.S realizando 3 exames.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a investigação ambulatorial em 100% das gestantes em pré-natal na U.B.S realizando 3 exames.	Investigação ambulatorial das gestantes em pré-natal na U.B.S realizando 3 exames.	Percentual	100	Percentual	70	100,00	Percentual	37,00

DIRETRIZ Nº 20 - Implementar sistema de acompanhamento dos portadores de Hipertensão e Diabetes.

OBJETIVO Nº 20.1 - Acompanhar 100 % dos pacientes nas unidades de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter 100 % dos pacientes acompanhados nas unidades de saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	20,00

DIRETRIZ Nº 21 - Realizar exames nas mulheres em idade de risco para câncer Cérvico-Uterino.

OBJETIVO Nº 21.1 - Alcançar meta de 0,27 proposta pelo Programa Estadual de Prevenção e Controle do Câncer Ginecológico em mulheres de 25 à 64 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter meta de 0,27 proposta pelo Programa Estadual de Prevenção e Controle do Câncer Ginecológico em mulheres de 25 à 64 anos	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	Percentual	27	Percentual	0	27,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 22 - Programa de Prevenção do Câncer de Mama.

OBJETIVO Nº 22.1 - Realizar exame de Mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, meta 0,70 da população alvo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter exame de Mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, meta 0,70 da população alvo.	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.	Percentual	70	Percentual	0	70,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 23 - casos de acidentes de trabalho

OBJETIVO Nº 23.1 - Investigar 100 % dos óbitos e amputações decorrentes de acidentes no trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter 100% das investigações	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	3	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 24 - unidades de saúde em funcionamento.

OBJETIVO Nº 24.1 - Manter 100 % das unidades de saúde em funcionamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter 100 % das unidades de saúde em funcionamento	Unidades Básica de Saúde Funcionando	Percentual	100	Percentual	5	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 25 - Cadastramento dos usuários SUS para emissão do Cartão Nacional de Saúde.**OBJETIVO Nº 25.1 - Cadastrar 100% dos Cartão do SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter 100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 26 - Cadastramento dos estabelecimentos de Saúde.**OBJETIVO Nº 26.1 - Recadastrar 75 % dos estabelecimentos de Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter acima de 75% estabelecimentos de Saúde cadastrados	Cadastramento dos estabelecimentos de Saúde.	Percentual	80	Percentual	10	80,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 27 - disponibilidade de medicamentos básicos.**OBJETIVO Nº 27.1 - Garantir o fornecimento de medicamentos que constem na REMUME e na RENAME**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter o fornecimento de medicamentos que constem na REMUME e na RENAME	medicamentos que constem na REMUME e na RENAME	Percentual	100	Percentual	323	100,00	Percentual	93,80

DIRETRIZ Nº 28 - Plano Direto de Regionalização.**OBJETIVO Nº 28.1 - Participar de um módulo assistencial e micro-região de saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Participar de um módulo assistencial e micro-região de saúde	Participação de módulo assistencial e micro-região de saúde	Percentual	100	Percentual	3	100,00	Percentual	3,00

DIRETRIZ Nº 29 - Cobertura Estratégia Saúde da Família e Atenção básica em Saúde**OBJETIVO Nº 29.1 - Cobertura Estratégia Saúde da Família e Atenção básica em Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Cobertura Estratégia Saúde da Família e Atenção básica em Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 30 - Acompanhar a aplicação de recursos em ações e serviços de saúde, conforme Emenda Constitucional 29/2000.

OBJETIVO Nº 30.1 - Acompanhar a aplicação de recursos em ações e serviços de saúde, conforme Emenda Constitucional 29/2000.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter conforme Emenda Constitucional 29/2000.	Recurso Emenda Constitucional 29/2000.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 31 - aplicação de recursos próprios em ações e serviços de saúde.

OBJETIVO Nº 31.1 - Aplicar recursos acima do preconizado pela emenda 29/2000 em ações e serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aplicar o mínimo de 15 % emenda 29/2000 em ações e serviços de saúde	Recurso emenda 29/2000 em ações e serviços de saúde	Percentual	15	Percentual	22,05	15,00	Percentual	147,00

DIRETRIZ Nº 32 - Recursos Humanos do setor saúde

OBJETIVO Nº 32.1 - Qualificação de profissionais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Qualificação permanente da equipe de saúde	Capacitação permanente dos Recursos Humanos	Percentual	100	Percentual	2	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 33 - Capacitação de Gestores e de Profissionais de saúde

OBJETIVO Nº 33.1 - Propiciar participação em cursos para gestor municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Propiciar participação anual em cursos para gestor municipal	Capacitação permanente do gestor	Percentual	100	Percentual	3	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 34 - Pré-Conferencias Municipais de Saúde.

OBJETIVO Nº 34.1 - Realizar 05 Pré-Conferencias Municipais de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a realização de 05 Pré-Conferencias Municipais de Saúde	Número de pré-conferencias municipais de saúde	Número	5	Número	0	5	Número	0

DIRETRIZ Nº 35 - Ações da Atenção Primária em Saúde

OBJETIVO Nº 35.1 - Diminuir as internações hospitalares anualmente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Diminuir o número de internações hospitalares gradativamente	Número de internação hospitalar diário	Número	3	Número	345	2	Número	85,00

DIRETRIZ Nº 36 - Promover melhora nos hábitos de vida da população

OBJETIVO Nº 36.1 - Trabalhar em prevenção e promoção em saúde os eixos do Pacto pela Vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter os trabalhos de prevenção e promoção em saúde os eixos do Pacto pela Vida.	Ações em saúde do Pacto pela Vida	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 37 - Enfrentamento á Doenças Emergências (Exemplo : Covid-19)

OBJETIVO Nº 37.1 - Reestruturar a Atenção Primária em Saúde/Hospital Municipal e qualificar os Profissionais da Saúde visando o enfrentamento de doenças emergências (Covid-19)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Cumprir 100% das Ações	Ações de Enfrentamento da Pandemia Covid-19	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Manter 100 % das unidades de saúde em funcionamento	100,00
	Manter o fornecimento de medicamentos que constem na REMUME e na RENAME	323,00
	Participar de um módulo assistencial e micro-região de saúde	3,00
	Cobertura Estratégia Saúde da Família e Atenção básica em Saúde	0,00
	Manter conforme Emenda Constitucional 29/2000.	0,00
	Aplicar o mínimo de 15 % emenda 29/2000 em ações e serviços de saúde	22,05
	Qualificação permanente da equipe de saúde	2,00
	Propiciar participação anual em cursos para gestor municipal	3,00

	Manter a realização de 05 Pré-Conferencias Municipais de Saúde	0
	Cumprir 100% das Ações	0,00
301 - Atenção Básica	Manter 100 % dos pacientes acompanhados nas unidades de saúde.	100,00
	Manter meta de 0,27 proposta pelo Programa Estadual de Prevenção e Controle do Câncer Ginecológico em mulheres de 25 à 64 anos	0,00
	Manter exame de Mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, meta 0,70 da população alvo.	0,00
	Manter 100% das investigações	3,00
	Manter 100 % das unidades de saúde em funcionamento	5,00
	Manter 100%	0,00
	Manter acima de 75% estabelecimentos de Saúde cadastrados	10,00
	Manter o fornecimento de medicamentos que constem na REMUME e na RENAME	323,00
	Participar de um módulo assistencial e micro-região de saúde	3,00
	Cobertura Estratégia Saúde da Família e Atenção básica em Saúde	0,00
	Manter conforme Emenda Constitucional 29/2000.	0,00
	Aplicar o mínimo de 15 % emenda 29/2000 em ações e serviços de saúde	22,05
	Qualificação permanente da equipe de saúde	2,00
	Propiciar participação anual em cursos para gestor municipal	3,00
	Manter a realização de 05 Pré-Conferencias Municipais de Saúde	0
	Diminuir o número de internações hospitalares gradativamente	345
	manter em zero	2,00
	Manter em zero	0,00
	Manter em zero	0,00
	Alcançar gradativamente 100 % das gestantes com 7 consultas	29,00
	Busca ativa das pacientes	8,00
	Reduzir gradativamente a proporção de parto cesárea	23,00
	manter 85% acompanhamento bolsa familia	0,00
	Manter em 100% análise de água	125,00
	manter em 95% vacinal DTP	0,00
	Manter acima de 95%	0,00
	manter em zero sarampo	0
	manter acima de 90%	35,00
	Manter em zero tétano neonatal	0
	manter em zero número de casos de dengue	6
	Manter em 0 (zero) o número de casos confirmados de Febre Amarela urbana	0
	Manter em zero os casos de Tuberculose Pulmonar	1
	Manter taxa de tratamento concluído em 81%	0,00
	Manter em zero o coeficiente de incidência de AIDS em menores de 05 anos de idade	0,00
	Manter em zero o número de casos de Sífilis Congênita	0
	Manter a investigação ambulatorial em 100% das gestantes em pré-natal na U.B.S realizando 3 exames.	70,00
	Manter os trabalhos de prevenção e promoção em saúde os eixos do Pacto pela Vida.	0,00
	Cumprir 100% das Ações	0,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter em zero	0,00
	Reduzir gradativamente a proporção de parto cesárea	23,00
	Manter a investigação ambulatorial em 100% das gestantes em pré-natal na U.B.S realizando 3 exames.	70,00
	Cumprir 100% das Ações	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter 100% das investigações	100,00
	Manter conforme Emenda Constitucional 29/2000.	0,00
	Manter em 100% análise de água	125,00
	Cumprir 100% das Ações	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter meta de 0,27 proposta pelo Programa Estadual de Prevenção e Controle do Câncer Ginecológico em mulheres de 25 à 64 anos	27,00
	Manter exame de Mamografia em mulheres de 50 a 69 anos, meta 0,70 da população alvo.	0,00
	Manter 100% das investigações	3,00
	Manter conforme Emenda Constitucional 29/2000.	0,00
	manter em zero	2,00
	Busca ativa das pacientes	8,00
	manter em 95% vacinal DTP	0,00
	Manter acima de 95%	0,00
	manter em zero sarampo	0
	manter em zero número de casos de dengue	6
	Manter em 0 (zero) o número de casos confirmados de Febre Amarela urbana	0
	Manter em zero os casos de Tuberculose Pulmonar	1
	Manter taxa de tratamento concluído em 81%	0,00
	Manter em zero o coeficiente de incidência de AIDS em menores de 05 anos de idade	0,00
	Manter em zero o número de casos de Sífilis Congênita	0
	Manter a investigação ambulatorial em 100% das gestantes em pré-natal na U.B.S realizando 3 exames.	70,00
	Cumprir 100% das Ações	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter 100 % dos pacientes acompanhados nas unidades de saúde.	100,00
	Manter conforme Emenda Constitucional 29/2000.	0,00
	manter em zero	2,00
	Busca ativa das pacientes	8,00
	manter 85% acompanhamento bolsa familia	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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
	Capital	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
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	5.393.000,00	1.780.000,00	240.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.413.000,00
	Capital	200.000,00	300.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	520.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	3.558.800,00	110.000,00	480.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.148.800,00
	Capital	200.000,00	200.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	450.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	240.000,00	140.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	400.000,00
	Capital	30.000,00	40.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	80.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	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

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

DIRETRIZ Nº 1: 01 ÓBITO EVITÁVEL E 01 INEVITÁVEL;

DIRETRIZ Nº 4: DEVIDO AO COVID-19 AS GESTANTES FALTAVAM AS CONSULTAS. FOI PROGRAMADO BUSCA ATIVA PARA O MÊS DE OUTUBRO/20 .

DIRETRIZ Nº 5: DEVIDO AO COVID-19 AS GESTANTES FALTAVAM AS CONSULTAS. FOI PROGRAMADO BUSCA ATIVA PARA O MÊS DE OUTUBRO/20 . OMS ADOLESCENTES 10-19 ANOS.

DIRETRIZ Nº 7: DEVIDO AO COVID-19 E A VIGÊNCIA DA DIRETRIZ SER ATÉ NOVEMBRO/20. ESTA SERÁ DESENVOLVIDA NOS MESES DE SETEMBRO, OUTUBRO E NOVEMBRO/20.

DIRETRIZ Nº 8.1:TURBIDEZ 41 DE 40. COLIFORMES 40 DE 40. FLUORETOS 8 DE 20. CLORO 44 DE 40.

DIRETRIZ Nº 09.1: NÃO EXISTE MAIS A DTP EM MENORES DE 1 ANO. NO SEU LUGAR ENTROU A PENTA VALENTE (DTP, HIB, HEP B);

DIRETRIZ Nº 09.2: PNEUMO 10: 2ª DOSE- 37,6% . PENTAVALENTE 19,5%. INATIVA CONTRA POLIO 27,4%. INTENSIFICAÇÃO VTV 70,1%

DIRETRIZ Nº 19 - DEVIDO COVID-19 OCORREU DIMINUIÇÃO DAS ATIVIDADES;

DIRETRIZ Nº 20 - DEVIDO AO COVID-19 SOMENTE PACIENTES COM AGUDIZAÇÃO E ALTO RISCO;

DIRETRIZ Nº 21 E 22: DEVIDO AO COVID-19, OS HOSPITAIS REFERENCIAS SÓ ESTAVAM ATENDENDO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

DIRETRIZ Nº 27: Dos 323 itens, 17 dos mesmos são licitação deserta. E 03 itens(Ranitidina comp/ranitidina susp/imipramina) não são mais produzidos pela indústria;

DIRETRIZ Nº 34: Em decorrência da Covid-19, as prés-conferências foram transferidas por orientação da 10ª Regional de Saúde SESA/PR para o 1º ano do mandato seguinte, juntamente com a elaboração do Plano Municipal de Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	20	7	71,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	0,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	0,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	0,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	125,00	100,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	1,00	0,00	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,45	0,00	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	23,00	50,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	15,00	12,00	22,20	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	2	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	0,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	0,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	0,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	5	2	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	3,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

ITEM 4- Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Triplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada, lembro que com as mudanças do calendário de vacina temos: (pneumo 10 39,6%, Penta valente 19,5%, Inativa contra polio 27,4%, triplice viral VTC 70,1%)

ITEM 11 E 12 : Devido a Covid-19 os Hospitais referência só estavam atendendo urgência e emergência;

ITEM 15 : Sendo apenas 01 inevitável

ITEM 18 : informo que no primeiro e segundo quadrimestre não foi realizado devido a covid-19, sendo que no terceiro quadrimestre será realizado;

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.194.907,57	2.019.381,56	0,00	0,00	0,00	0,00	125.368,80	4.339.657,93
	Capital	0,00	9.690,00	2.990,00	0,00	57.681,83	0,00	0,00	0,00	70.361,83
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.327.904,37	0,00	156.173,33	0,00	0,00	0,00	329.461,03	2.813.538,73
	Capital	0,00	19.943,54	13.637,44	279.378,49	0,00	0,00	0,00	0,00	312.959,47
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	82.992,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82.992,08
	Capital	0,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	66.966,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.966,66
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	4.635.437,56	2.102.975,66	437.051,82	57.681,83	0,00	0,00	454.829,83	7.687.976,70

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 07/10/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O Município de Três Barras do Paraná Pr aplicou recursos de acordo com cada programa, sempre avaliado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e que a contrapartida foi acima do percentual exigido em função da demanda e também devido ao alto custo para manutenção do Hospital Municipal. Nosso maior gasto é com recursos humanos.

Com base no acima exposto, o Município de Três Barras do Paraná, aplicou em ações de saúde , o equivalente a 22,05% das receitas provenientes de impostos, ou seja, aplicou 7,05 % acima dos 15% mínimo exigido.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE

11. Análises e Considerações Gerais

A pandemia da Covid-19, fez com que a equipe profissional da APS voltasse a sua atenção ao novo coronavírus. Por este motivo, ocorreram mudanças na forma de atendimento e no foco de APS. Algumas metas não foram cumpridas e outras atividades remanejadas para período mais oportuno devido a grande demanda de profissionais no atendimento da Covid 19. O Plano de Contingência Municipal e Decretos que estabelecem as ações voltadas a prevenção e controle do novo coronavírus encontram-se no Portal de Transparência do município.

DILCEIA SALETE FORNARI
Secretário(a) de Saúde
TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado

Introdução

- Considerações:

Aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado

Auditorias

- Considerações:

Aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado

Data do parecer: 28/10/2020

Status do Parecer: Aprovado

TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 28 de Outubro de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Três Barras Do Paraná