

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: MEDIANEIRA

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

DAYSE ANA ALBERTON CAVALLERI  
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)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	MEDIANEIRA
<b>Região de Saúde</b>	9ª RS Foz do Iguaçu
<b>Área</b>	328,73 Km²
<b>População</b>	46.574 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	142 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/10/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SMS MEDIANEIRA
<b>Número CNES</b>	7464169
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	76206481000158
<b>Endereço</b>	RUA RIO DE JANEIRO ESQUINA COM RUA MINAS GERAIS 2350 ANEXO UBS CENTRO
<b>Email</b>	rosangela@medianeira.pr.gov.br
<b>Telefone</b>	45 3264-8677

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/10/2021

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	RICARDO ENDRIGO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DAYSE ANA ALBERTON CAVALLERI
<b>E-mail secretário(a)</b>	cacildo@medianeira.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4532642590

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

Data da consulta: 14/10/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	09/1991
<b>CNPJ</b>	09.239.394/0001-00
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	DAYSE ANA ALBERTON CAVALLERI

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

Data da consulta: 14/10/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 9ª RS Foz do Iguaçu

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
FOZ DO IGUAÇU	617.701	257971	417,63
ITAIPULÂNDIA	336.173	11588	34,47
MATELÂNDIA	639.746	18266	28,55
MEDIANEIRA	328.733	46940	142,79
MISSAL	319.51	10706	33,51

RAMILÂNDIA	237.195	4500	18,97
SANTA TEREZINHA DE ITAIPU	259.393	23927	92,24
SERRANÓPOLIS DO IGUAÇU	483.658	4460	9,22
SÃO MIGUEL DO IGUAÇU	851.301	27696	32,53

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	AV. SOLEDADE 1955 CASA CENTRO	
<b>E-mail</b>	CEO@MEDIANEIRA.PR.GOV.BR	
<b>Telefone</b>	4599647718	
<b>Nome do Presidente</b>	CRISTINA ELIZA TRENTINI FERNANDES ROCHA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	7
	<b>Prestadores</b>	3

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

Ano de referência: 202006

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2021

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2021

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/02/2022

#### • Considerações

Este Relatório, está sistematizado conforme determina a legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações, de forma a facilitar o planejamento e monitoramento das ações e serviços em saúde e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento e DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde e SUS.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Sistema Único de Saúde (SUS) de Medianeira conta com uma rede de serviços de saúde. Possui gestão da atenção primária, presta serviços nos diversos níveis de complexidade aos seus moradores.

A porta de entrada ao sistema é realizada pela Atenção Primária à Saúde, organizada para o trabalho com base populacional em territórios determinados (áreas de abrangência).

Conta com 09 Unidades Básica de Saúde (UBS), nos Bairros Centro, Nazaré, Ipê, Belo Horizonte, Condá, Centro Social Urbano, Parque Independência, Itaipu e Maralúcia. Uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), um Centro de Especialidades Odontológicas, um Laboratório de Análises Clínicas, uma Central de Vacinas, 01 Central de Gestão de Saúde. Somado a isso, há contratos de prestação de serviços junto a prestadores de clínicas especializadas e hospital. Medianeira faz parte do Consórcio Intermunicipal de Saúde Iguazu é CISI.

O Conselho Municipal de Saúde de Medianeira (CMS) foi criado a partir da lei municipal **LEI Nº 032/91, de 13 de setembro de 1991**. É um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo, consultivo e normativo. O decreto municipal nº 150/2021, efetiva a composição do CMS para gestão 2021- 2022.

### 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	1526	1455	2981
5 a 9 anos	1551	1467	3018
10 a 14 anos	1607	1472	3079
15 a 19 anos	1668	1546	3214
20 a 29 anos	3802	3601	7403
30 a 39 anos	3699	3722	7421
40 a 49 anos	3075	3263	6338
50 a 59 anos	2842	3127	5969
60 a 69 anos	1855	2213	4068
70 a 79 anos	901	1189	2090
80 anos e mais	366	627	993
<b>Total</b>	<b>22892</b>	<b>23682</b>	<b>46574</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Medianeira	768	741	823

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

Data da consulta: 18/02/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	184	157	283	371	426
II. Neoplasias (tumores)	332	329	403	349	245
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunítar	54	60	38	40	27
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	68	73	53	40	32
V. Transtornos mentais e comportamentais	60	40	44	36	50
VI. Doenças do sistema nervoso	78	67	87	57	43
VII. Doenças do olho e anexos	7	14	11	12	12
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	5	5	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	233	232	215	228	155
X. Doenças do aparelho respiratório	422	426	419	232	201
XI. Doenças do aparelho digestivo	336	376	331	264	200
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	34	25	23	32	20
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	108	76	119	60	65
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	295	249	294	300	250
XV. Gravidez parto e puerpério	591	520	615	699	675
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	38	50	45	67	39
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	22	19	22	16	13
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	70	93	66	52	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	381	318	397	453	435
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	76	64	76	67	72
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3398</b>	<b>3193</b>	<b>3546</b>	<b>3377</b>	<b>3001</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	4	9
II. Neoplasias (tumores)	51	61	61
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	7	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	12	19	16
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	58	70	57
X. Doenças do aparelho respiratório	46	33	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	17	11
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	3	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	8	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	4	8
XVII. Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	1	4	4
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	5	4	1
XIX. Lesões envenenamento e outras consequências de causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	43	34	43
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>263</b>	<b>274</b>	<b>271</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Os dados apresentados na tabela 3.1 estão disponíveis no sistema tabnet, referentes a população estimada para Medianeira por sexo e faixa etária para 2020, conforme relatório DATASUS (Fonte: <https://datasus.saude.gov.br/populacao-residente>)

Estimativas preliminares, Medianeira apresenta a população de 68.000,00 habitantes.

A maior concentração de população apresenta-se entre 20 a 59 anos que perfazem 27.131 pessoas, o que corresponde a cerca de 58,25% da população do município. A população de crianças (0 a 9 anos) é de 5.999 indivíduos (12,88%), a de adolescentes (10 a 19 anos) é de 6.293 pessoas (13,51%) e a população idosa (acima de 60 anos) é representada por um total de 7.151 pessoas, com uma frequência de 15,35%.

### 3.2 Nascidos Vivos

2017	2018	2019	2020	2021
768	741	823	1.066	1.095

Observa-se nos últimos três anos um aumento no número de Nascidos Vivos no município. Em 2021, foram registradas, até o presente momento, 1.095 declarações de nascidos vivos em Medianeira, destes, 768 residentes em Medianeira (70,13%).

Observa-se um aumento de nascidos vivos em relação ao ano de 2019, o equivalente a 272 nascidos vivos. Tais dados ainda estão em processo de qualificação, portanto são considerados preliminares, extraídos em 24/02/2022.

### 3.3. Principais causas de internação

Quanto ao item 3.3 referente as principais causas de internação, observa-se que a primeira causa de internamentos no município, em 2021 foram Gravidez parto e puerpério, com percentual de cerca de 22,5%. A segunda causa mais frequente foi Lesões enven e alg out conseq causas externas, representando 14,49% dos internamentos e Algumas doenças infecciosas e parasitárias , com 14,19 foi a terceira causa.

Dentre as causas de internações do Capítulo incluem-se o grupo de acidentes (de transporte, quedas, entre outros) e violências (lesão autoprovocada e interpessoal). Dentre as doenças infecciosas e parasitárias, de 2019 para 2021, observa-se um acréscimo 66,4% de internações, justifica-se que neste capítulo está incluso as infecções por Coronavírus. Os dados referentes a 2021, foram extraídos do sistema SIH/SUS em 18/02/2022, com registro de 3.001 internações ocorridas nos meses de janeiro a dezembro de 2021. Os dados são preliminares e passíveis de alterações.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Quanto a análise do item 3.4 referente a mortalidade por grupos de causas, na tabela apresentada (2017 a 2019) Neoplasias (tumores) mantém-se como principal causa de morte na população residente em Medianeira, seguida de Doenças do aparelho circulatório , Causas externas de morbidade e mortalidade, e doenças do aparelho respiratório. Em relação ao número total de óbitos, ocorreram 271 óbitos no ano de 2019, 374 no ano de 2020 e 438 no ano de 2021. Destaca-se os dados indisponíveis dos anos 2020 e 2021 na planilha, consulta em 24/02/2022.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	7.531
Atendimento Individual	72.265
Procedimento	231.042
Atendimento Odontológico	134

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	708	274,34	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>708</b>	<b>274,34</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/02/2022.

### 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	26843	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7418	4691,60	-	-
03 Procedimentos clínicos	162193	229529,89	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	967	2460,90	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>197421</b>	<b>236682,39</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/02/2022.

### 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
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	778	-
<b>Total</b>	<b>778</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

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

Observou-se inconsistência nas informações entre o sistema próprio e os s de informação do Ministério da Saúde, dessa forma está sendo realizado auditoria interna para identificar e solucionar os possíveis erros.

Com relação ao item 4.1 apontamos que a Atenção Básica realizou de janeiro a dezembro de 2021, a produção de 549 Visitas Domiciliares, 108.910Atendimento Individual.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	4	2	7
POSTO DE SAUDE	0	0	9	9
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	13	13
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	6	20	27
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	3	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>54</b>	<b>68</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/10/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PRIVADO	0	0	1	1
MUNICIPIO	20	0	0	20
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	1	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	0	2
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	3	2	0	5
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	27	3	1	31
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	5	1	6
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>68</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/10/2021.

### 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

Quanto ao item 5 referente a Rede física prestadora de serviços no SUS, o município de Medianeira apresenta 21 estabelecimentos da Administração Pública, 41 Entidades Empresariais, 06 Entidades sem fins lucrativos e 68 Pessoas físicas.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	12	17	22	68	54
	Intermediados por outra entidade (08)	16	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	9	0	0	0	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
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	35	0	13	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	4	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	5	0	2	0	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)	15	6	5	15	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: 24/02/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	2	8	7	
	Celetistas (0105)	5	5	5	6	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	55	56	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	6	6	7	
	Bolsistas (07)	4	4	4	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	227	237	229	224	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	7	8	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	9	11	28	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Quanto aos profissionais que compõem a rede SUS o município conta com 308 servidores de diversas categorias, pertencentes ao quadro da Secretaria Municipal da Saúde

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA REDE MÃE MEDIANEIRENSE</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - ORGANIZAR E QUALIFICAR A ATENÇÃO MATERNO-INFANTIL</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Viabilizar a realização de no mínimo 07 (sete) consultas de pré-natal por gestante	Proporção de Gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	2018	70,00	85,00	85	Percentual	85	100,00
2. Captação precoce das gestantes, ainda no 1º trimestre de gestação	Percentual de gestantes iniciando pré-natal até 12 semanas.	Percentual	2018	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Estratificação de risco e vinculação das gestantes ao Hospital de referência conforme protocolo	100% das UBS realizando estratificações de risco em pré-natal	Percentual	2018	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar reuniões de grupos de gestantes mensalmente	Número de grupos de Gestantes	Número	2018	12	48	12	Número	0	0
5. Aumentar o percentual de parto normal	Percentual de partos normais	Percentual	2018	19,00	35,00	35	Percentual	23	65,71
6. Realizar testes rápido de HIV e Sífilis de acordo com a Linha Guia Mãe Paranaense.	Percentual de testes rápido nos 3 trimestres da gestação	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Realizar consultas com equipe multiprofissional (nutricionista, psicóloga) desde início da gestação, conforme orientação da Linha Guia Mãe Paranaense.	Percentual de gestantes com consultas multiprofissionais	Percentual	2018	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Realizar visita domiciliar até o 5º dia após o parto	Proporção de visitas domiciliares até o 5º dia após o parto	Percentual	2018	80,00	100,00	100	Percentual	90	90,00
9. Realizar puericultura por todas as equipes de Estratégia Saúde da Família conforme orientação da Linha Guia Mãe Paranaense, em crianças até o segundo ano de vida	Percentual de crianças com 10 consultas	Percentual	2018	65,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Realizar a consulta odontológica para o bebê, mesmo antes da primeira dentição, com o objetivo de prevenir e controlar a cárie em crianças de 0 a 36 meses	Proporção de consultas odontológicas realizadas	Percentual	2018	65,00	100,00	100	Percentual	0	0
11. Garantir o programa de imunização em todas as Unidades Básicas de Saúde com as equipes Estratégia Saúde da Família	Proporção de consultas odontológicas realizadas Percentual de cobertura vacinal adequada	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Realizar investigação dos óbitos infantis, maternos e fetais	Proporção de investigação de mortalidade infantil	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Estratificar os recém-nascidos conforme protocolo de classificação de risco, determinando a linha de cuidado necessária	Percentual de recém-nascidos com o número de estratificações	Percentual	2018	85,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

  

<b>DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA</b>									
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Criar e implantar Comitê Municipal de Urgência e Emergência	Comitê implantado	Número	2018	0	1	0	Número	1	0
2. Manter a Unidade de Pronto Atendimento à UPA 24 horas	Unidade de Pronto atendimento mantido	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
3. Realizar classificação de risco na rotina nos atendimentos da Unidade de Pronto Atendimento à UPA	Percentual de Acolhimento/Agendamento Triagem	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Manter atualizado os protocolos clínicos para atendimento de urgência em adultos e crianças	Protocolo revisado	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Qualificar as equipes da UBS a prestar o primeiro atendimento nas situações de urgência e emergência e encaminhamento adequado para continuidade de tratamento dentro da rede de serviços	Percentual de Postos e equipes capacitados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
6. Efetivar pactuações das referências e contra referências a serem estabelecidas	Implantar grade de referência	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Implantação de Diretrizes de Humanização na rede de urgência e emergência	Percentual de profissionais capacitados	Percentual	2018	30,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
8. Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, proveniente da Unidade de Pronto atendimento do Município	Percentual de óbitos por doença cardiovasculares investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

  

<b>DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE MENTAL</b>									
<b>OBJETIVO Nº 3.1 - EFETIVAR O CUIDADO A SAÚDE MENTAL NOS TRÊS NÍVEIS DE ATENÇÃO DA REDE</b>									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	Implantação de protocolo para encaminhamento ao CAPS	Número	2018	1	1	0	Número	0	0
2. Qualificar as UBS para atendimento dos serviços da rede de atenção psicossocial	Realizar 01 matriciamento por ano em cada unidade	Número	2018	6	36	9	Número	7	77,78
3. Aumentar o número de profissionais de psicologia	Contratação de profissional	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
4. Qualificar as UBS para a realização de atividades preventivas no uso abusivo de drogas	Realizar 01 palestra em cada escola estadual e 01 palestra em cada escola municipal por ano	Número	2018	0	72	10	Número	0	0
5. Realizar ações direcionadas a saúde do trabalhador	Número de palestras sobre temas relacionados a qualidade de vida	Número	2018	0	12	3	Número	5	166,67
6. Implantar grupos terapêuticos e ocupacionais de saúde mental nas UBS	Número de grupos implantados	Número	2018	0	9	6	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE BUCAL

**OBJETIVO Nº 4.1** - ORGANIZAR, DE MANEIRA ARTICULADA E RESOLUTIVA, A ATENÇÃO A SAÚDE BUCAL POR MEIO DE AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, PREVENÇÃO E CONTROLE DE DOENÇAS BUCAIS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Percentual	2018	22,60	32,00	25	Percentual	0	0
2. 69% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura de primeira consulta odontológica programática	Percentual	2018	51,99	69,00	56	Percentual	30	53,57
3. 6,5% de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2018	3,30	6,50	3,5	Percentual	0	0
4. Manter cobertura de 1ª consulta odontológica as gestantes	Cobertura de 1ª consulta odontológica a gestante	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
5. Reduzir em 10% as exodontias em relação aos indicadores	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos	Percentual	2018	4,19	2,80	4,49	Percentual	3,8	84,63

#### DIRETRIZ Nº 5 - IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

**OBJETIVO Nº 5.1** - ARTICULAR, NOS PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE, A PROMOÇÃO, PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA, ADAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar teste de triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de testes realizados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de testes realizados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Implantar nas UBS a utilização de instrumentos de detecção precoce de riscos de desenvolvimentos infantil	Percentual de UBS com instrumentos implantados	Percentual	2018	50,00	100,00	75	Percentual	100	133,33
4. Incorporar a atenção as pessoas com deficiência as diversas linhas de cuidados	Percentual de linhas de cuidado	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Organizar a Rede de Atenção a Pessoa com Deficiência com clareza de fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo	Rede implantada	Número	2018	0	1	0	Número	100	0

#### DIRETRIZ Nº 6 - IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO

**OBJETIVO Nº 6.1** - ESTRUTURAR A ATENÇÃO INTEGRAL E INTEGRADA A SAÚDE DA PESSOA IDOSA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	Taxa de mortalidade prematura	Percentual	2018	0,00	1,00	.5	Percentual	0	0
2. Ampliar a estratificação de risco para fragilidade de idosos para 80% da população total	Percentual de idosos comparado ao número de idosos estratificados pelas UBS	Percentual	2018	80,00	100,00	100	Percentual	80	80,00

#### DIRETRIZ Nº 7 - QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE

**OBJETIVO Nº 7.1** - QUALIFICAR AS AÇÕES E SERVIÇOS, PROMOVENDO A INTEGRALIDADE E A EQUIDADE NAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar para 90% a cobertura estimada pelas equipes da Atenção Primária	Número de equipes ESF	Número	2018	9	14	14	Número	8	57,14
2. Atingir a razão de exames citopatológicos do colo de útero em 0,65 ao ano, na população alvo	Razão de coletas de exames citopatológicos	Razão	2018	0,65	0,65	.65	Razão	.65	100,00
3. Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	Razão de mamografias realizadas na população alvo	Razão	2018	0,40	0,40	.4	Razão	.4	100,00
4. Ampliar para 100% número de equipes Estratégia Saúde da Família aderidas ao PMAQ	Percentual de equipes autorizadas pelo MS aderidas ao PMAQ	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
5. Manter 100% das equipes Saúde da Família participando do PSE segundo as diretrizes do Ministério da Saúde	Percentual de equipes participantes do PSE	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES, Sistema de Informação da Atenção Básica (E-SUS AB) e CONSULFARMA	Percentual de equipes atualizadas nos Sistemas de Informações	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 8 - MELHORIA DO ACESSO E DO CUIDADO ÀS ÁREAS DE ATENÇÃO INCLUSIVAS

**OBJETIVO Nº 8.1 - POSSIBILITAR O ACESSO E MELHORAR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS ÀS ÁREAS INCLUSIVAS NO ÂMBITO DO SUS( POPULAÇÃO NEGRA, INDÍGENAS, PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE, POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA, MIGRANTE, ACAMPADOS E ASSENTADOS E OUTROS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o atendimento e acompanhamento da população privada de liberdade (cadeia municipal)	Número de consultas médicas	Número	2018	240	240	60	Número	60	100,00
2. Realizar ações de saúde às pessoas em situação de vulnerabilidade (paraguaios, haitianos, moradores de ruas, indígenas)	Número de ações coletivas de saúde por grupos estratégicos	Número	2018	2	16	4	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE

**OBJETIVO Nº 9.1 - PROMOVER A INTERSETORIALIDADE NO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E REDUZIR VULNERABILIDADE E RISCOS À SAÚDE RELACIONADOS AOS SEUS DETERMINANTES E CONDICIONANTES**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Estruturar os serviços e fluxos para atendimento integral as pessoas em situação de violência sexual	Proporção de pacientes em situação de violência atendidos e notificados	Percentual	2018	85,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter em 85% de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde	Percentual	2018	85,00	85,00	85	Percentual	85	100,00

#### DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS

**OBJETIVO Nº 10.1 - INVESTIR EM INFRAESTRUTURA DAS UNIDADES PRÓPRIAS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar o CAPS	Ampliação do CAPS	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
2. Reforma e conservação das UBS	Número de UBS reformadas	Número	2018	4	12	8	Número	7	87,50
3. Ampliar o canil Municipal	Ampliação do canil Municipal	Número	2018	0	1	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 11 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**OBJETIVO Nº 11.1 - PROMOVER O ACESSO A POPULAÇÃO A MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS NAS POLÍTICAS PÚBLICAS E AO CUIDADO FARMACÊUTICO**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Revisar e publicar anualmente a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	REMUME publicada	Número	2018	0	4	1	Número	1	100,00
2. Divulgar a REMUME aos prescritores, orientando-os a prescrever os medicamentos constantes na mesma, sempre que possível	Proporção de prescritores orientados	Percentual	2018	30,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
3. Garantir o fornecimento de nutrição enteral e fórmulas infantis especiais para os pacientes que se enquadrem no protocolo municipal, em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal	Proporção de prescrições nutricionais atendidas	Percentual	2018	90,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
4. Garantir o fornecimento dos medicamentos excepcionais (Alto Custo/Componente Especializado da Assistência Farmacêutica) aos pacientes que se enquadrem no protocolo estadual, em tempo adequado	Proporção de prescrições de medicamentos excepcionais atendidas	Percentual	2018	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Garantir a aquisição regular dos medicamentos de Demandas Judiciais, prioritariamente e em tempo oportuno para o atendimento das mesmas	Proporção de demandas judiciais atendidas	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Viabilizar a aquisição regular dos medicamentos da REMUME em quantidade e tempo adequados, para manter a regularidade no abastecimento da rede municipal	Proporção de medicamentos disponíveis na rede municipal	Percentual	2018	60,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
7. Realizar o controle informatizado dos estoques das farmácias das unidades de saúde dos bairros	Proporção de unidades de saúde com controle informatizado de estoques	Percentual	2018	0,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
8. Aumentar a oferta de medicamentos fitoterápicos na farmácia básica municipal	Proporção de medicamentos fitoterápicos disponibilizado	Percentual	2018	0,00	40,00	40	Percentual	0	0
9. Criação de um Almoxarifado Central, para recebimento e armazenamento de medicamentos	Implantação de almoxarifado central	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
10. Aplicar os recursos do IOAF (Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica), para estruturar a Assistência Farmacêutica municipal	Proporção dos recursos IOAF aplicados	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 12 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**OBJETIVO Nº 12.1** - ANALISAR A SITUAÇÃO DE SAÚDE, IDENTIFICAR E CONTROLAR DETERMINANTES E CONDICIONANTES, RISCOS E DANOS À PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAÚDE, POR MEIO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA, VIGILÂNCIA AMBIENTAL, VIGILÂNCIA DA SAÚDE DO TRABALHADOR E VIGILÂNCIA LABORATORIAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% fetais	Percentual de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Percentual de óbitos maternos investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01(um) ano de idade	Percentual de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Percentual	2018	100,00	100,00	90	Percentual	90	100,00
6. Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose	Percentual de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter em 90%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2018	99,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
8. Encerrar a investigação de pelo menos 90% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata, registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Percentual de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	Percentual	2018	98,00	90,00	90	Percentual	90	100,00
9. Reduzir para menos de 01 caso para cada 100.000 habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Incidência de AIDS em menores de 05 anos	Número	2018	0	0	0	Número	0	0
10. 100% das Unidades de Saúde, notificando violência interpessoal e autoprovocada	Número de unidades que notificam a violência interpessoal e autoprovocada	Número	2018	10	10	10	Número	10	100,00
11. Executar 100% das ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Percentual de ações necessárias da Vigilância Sanitária sendo executadas	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
12. Realizar análise e orientação para todos os sistemas de abastecimento de água de acordo com o Plano de Amostragem para garantir a qualidade da água consumida no município	Percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
13. Manter o canil Municipal	Canil Municipal em funcionamento	Número	2018	1	1	0	Número	0	0
14. Realizar em pelo menos 04 ciclos de visita domiciliar 80% dos domicílios	Percentual de imóveis visitados em, pelo menos, 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Percentual	2018	40,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
15. Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravos relacionados ao trabalho sejam notificados no município	Percentual de notificações de doenças/agravos relacionados ao trabalho	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
16. Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	Percentual de ações realizadas no ano	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00

#### DIRETRIZ Nº 13 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 13.1 - DESENVOLVER E COORDENAR A POLÍTICA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar programa de educação continuada para as equipes da Rede Municipal de saúde com diferentes temas, como vistas a melhoria da qualidade e resolutividade em saúde	Número de temas/ano	Número	2018	0	32	8	Número	5	62,50

#### DIRETRIZ Nº 14 - OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

##### OBJETIVO Nº 14.1 - DESENVOLVER ESTRATÉGIAS PARA QUE A OUVIDORIA SE EFETIVE COMO UM INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar relatórios da Ouvidoria com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão	Produzir relatórios gerenciais	Número	2018	3	12	3	Número	3	100,00
2. Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido	Percentual	2018	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 15 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

##### OBJETIVO Nº 15.1 - DELIBERAR E FISCALIZAR OS INSTRUMENTOS DE GESTÃO ORÇAMENTÁRIA E DE GESTÃO DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Receber para análise e apreciação os Instrumentos de Gestão (PMS, PAS, RAG)	Instrumento recebido	Número	2018	3	9	3	Número	3	100,00
2. Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde nas capacitações relacionadas ao Controle Social	Apoio realizado	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

#### DIRETRIZ Nº 16 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE

##### OBJETIVO Nº 16.1 - MODERNIZAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar prestação de contas quadrimestral	Número de prestação de contas	Número			12	3	Número	3	100,00
2. Criar um Portal da Secretaria Municipal de Saúde melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos de interesse do cidadão, dos prestadores e dos servidores	Portal da SMS criado	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
3. Divulgar no Portal da Prefeitura, nos Conselhos de Saúde, nos Postos de Saúde e em outros meios de comunicação, TVbox, sobre a organização do Sistema Único de Saúde	Divulgação do funcionamento do Sistema Único de Saúde e SUS no Município de Medianeira	Percentual	2018	50,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Disponibilizar o Portal Saúde e Cidadania permitindo o acesso a população à sua posição na fila de espera	Portal implantado	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
5. Manter o Colegiado de Gestão	Número de reuniões realizadas	Número	2018	8	40	10	Número	4	40,00

##### OBJETIVO Nº 16.2 - DESENVOLVER AÇÕES DE CONTROLE ATRAVÉS DO SERVIÇO MUNICIPAL DE AUDITORIA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme descrito nos contratos dos prestadores de serviços SUS	Número de avaliações realizadas	Número	2018	4	24	6	Número	6	100,00
2. Auditar os serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços	Percentual de serviços auditados	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	80	100,00
3. Apurar denúncias internas e externas recebidas dos Órgãos de Controle (Ministério da Saúde, Secretaria Estadual da Saúde e Secretaria Municipal da Saúde)	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido	Percentual	2018	90,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Avaliar e Auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção a saúde conforme as linhas de cuidado	Número de processos	Número	2018	4	8	2	Número	2	100,00
5. Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto a compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde integrantes do Sistema Municipal de Saúde	Número de estudos realizados conforme priorizado pelo gestor municipal	Número	2018	1	4	1	Número	1	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	Ampliar o CAPS	0
	Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme descrito nos contratos dos prestadores de serviços SUS	6
	Realizar prestação de contas quadrimestral	3
	Receber para análise e apreciação os Instrumentos de Gestão (PMS, PAS, RAG)	3
	Elaborar relatórios da Ouvidoria com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para gestão	3
	Implantar programa de educação continuada para as equipes da Rede Municipal de saúde com diferentes temas, como vistas a melhoria da qualidade e resolutividade em saúde	5
	Reforma e conservação das UBS	7
	Auditar os serviços de saúde conforme necessidade apontada nos relatórios de avaliação dos serviços	80,00
	Criar um Portal da Secretaria Municipal de Saúde melhorando o acesso as informações atualizadas e vigentes de fluxos e processos de interesse do cidadão, dos prestadores e dos servidores	0
	Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde nas capacitações relacionadas ao Controle Social	0,00
	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido	100,00
	Aumentar o número de profissionais de psicologia	0
	Apurar denúncias internas e externas recebidas dos Órgãos de Controle (Ministério da Saúde, Secretaria Estadual da Saúde e Secretaria Municipal da Saúde)	100,00
	Divulgar no Portal da Prefeitura, nos Conselhos de Saúde, nos Postos de Saúde e em outros meios de comunicação, TVbox, sobre a organização do Sistema Único de Saúde	100,00
	Ampliar o canil Municipal	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Disponibilizar o Portal Saúde e Cidadania permitindo o acesso a população à sua posição na fila de espera	0
	Avaliar e Auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção a saúde conforme as linhas de cuidado	2
	Manter o Colegiado de Gestão	4
	Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto a compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde integrantes do Sistema Municipal de Saúde	1
	Criação de um Almoarifado Central, para recebimento e armazenamento de medicamentos	1
301 - Atenção Básica	Viabilizar a realização de no mínimo 07 (sete) consultas de pré-natal por gestante	85,00
	Estruturar os serviços e fluxos para atendimento integral as pessoas em situação de violência sexual	100,00
	Ampliar para 90% a cobertura estimada pelas equipes da Atenção Primária	8
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	0,00
	Realizar teste de triagem auditiva em 100% dos nascidos vivos do município	100,00
	Aumentar o acesso da população na 1ª consulta odontológica programática	0,00
	Garantir o acesso dos municípios aos serviços de saúde mental	0
	Captação precoce das gestantes, ainda no 1º trimestre de gestação	100,00
	Manter em 85% de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	85,00
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo de útero em 0,65 ao ano, na população alvo	0,65
	Ampliar a estratificação de risco para fragilidade de idosos para 80% da população total	80,00
	Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	100,00
	69% de cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	30,00
	Qualificar as UBS para atendimento dos serviços da rede de atenção psicossocial	7
	Estratificação de risco e vinculação das gestantes ao Hospital de referência conforme protocolo	100,00
	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,40
	Implantar nas UBS a utilização de instrumentos de detecção precoce de riscos de desenvolvimentos infantil	100,00
	6,5% de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00
	Realizar reuniões de grupos de gestantes mensalmente	0
	Ampliar para 100% número de equipes Estratégia Saúde da Família aderidas ao PMAQ	0,00
	Incorporar a atenção as pessoas com deficiência as diversas linhas de cuidados	100,00
	Manter cobertura de 1ª consulta odontológica as gestantes	80,00
	Qualificar as UBS para a realização de atividades preventivas no uso abusivo de drogas	0
	Aumentar o percentual de parto normal	23,00
	Manter 100% das equipes Saúde da Família participando do PSE segundo as diretrizes do Ministério da Saúde	100,00
	Organizar a Rede de Atenção a Pessoa com Deficiência com clareza de fluxos e competência de cada ponto de atenção, com criação de protocolo	100
	Reduzir em 10% as exodontias em relação aos indicadores	3,80
	Realizar ações direcionadas a saúde do trabalhador	5
	Realizar testes rápido de HIV e Sífilis de acordo com a Linha Guia Mãe Paranaense.	100,00
	Manter 100% das Equipes de Saúde da Família no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES, Sistema de Informação da Atenção Básica (E-SUS AB) e CONSULFARMA	100,00
	Implantar grupos terapêuticos e ocupacionais de saúde mental nas UBS	0
	Realizar consultas com equipe multiprofissional (nutricionista, psicóloga) desde início da gestação, conforme orientação da Linha Guia Mãe Paranaense.	100,00
	Realizar visita domiciliar até o 5º dia após o parto	90,00
	Realizar puericultura por todas as equipes de Estratégia Saúde da Família conforme orientação da Linha Guia Mãe Paranaense, em crianças até o segundo ano de vida	100,00
	Realizar a consulta odontológica para o bebê, mesmo antes da primeira dentição, com o objetivo de prevenir e controlar a cárie em crianças de 0 a 36 meses	0,00
	Garantir o programa de imunização em todas as Unidades Básicas de Saúde com as equipes Estratégia Saúde da Família	100,00
	Estratificar os recém-nascidos conforme protocolo de classificação de risco, determinando a linha de cuidado necessária	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Criar e implantar Comitê Municipal de Urgência e Emergência	0
	Manter a Unidade de Pronto Atendimento à UPA 24 horas	1
	Realizar classificação de risco na rotina nos atendimentos da Unidade de Pronto Atendimento à UPA	100,00
	Manter atualizado os protocolos clínicos para atendimento de urgência em adultos e crianças	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Qualificar as equipes da UBS a prestar o primeiro atendimento nas situações de urgência e emergência e encaminhamento adequado para continuidade de tratamento dentro da rede de serviços	80,00
	Efetivar pactuações das referências e contra referências a serem estabelecidas	100,00
	Implantação de Diretrizes de Humanização na rede de urgência e emergência	80,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Revisar e publicar anualmente a REMUME (Relação Municipal de Medicamentos Essenciais)	1
	Divulgar a REMUME aos prescritores, orientando-os a prescrever os medicamentos constantes na mesma, sempre que possível	80,00
	Garantir o fornecimento de nutrição enteral e fórmulas infantis especiais para os pacientes que se enquadrem no protocolo municipal, em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal	80,00
	Garantir o fornecimento dos medicamentos excepcionais (Alto Custo/Componente Especializado da Assistência Farmacêutica) aos pacientes que se enquadrem no protocolo estadual, em tempo adequado	100,00
	Garantir a aquisição regular dos medicamentos de Demandas Judiciais, prioritariamente e em tempo oportuno para o atendimento das mesmas	100,00
	Viabilizar a aquisição regular dos medicamentos da REMUME em quantidade e tempo adequados, para manter a regularidade no abastecimento da rede municipal	90,00
	Realizar o controle informatizado dos estoques das farmácias das unidades de saúde dos bairros	90,00
	Aumentar a oferta de medicamentos fitoterápicos na farmácia básica municipal	0,00
	Aplicar os recursos do IOAF (Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica), para estruturar a Assistência Farmacêutica municipal	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Executar 100% das ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias	100,00
	Realizar análise e orientação para todos os sistemas de abastecimento de água de acordo com o Plano de Amostragem para garantir a qualidade da água consumida no município	100,00
	Manter o canil Municipal	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir o atendimento e acompanhamento da população privada de liberdade (cadeia municipal)	60
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% fetais	100,00
	Realizar ações de saúde às pessoas em situação de vulnerabilidade (paraguaios, haitianos, moradores de ruas, indígenas)	0
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01(um) ano de idade	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	90,00
	Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em 90%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90,00
	Realizar avaliação qualitativa das Declarações de óbitos precoces por doenças cardiovasculares, proveniente da Unidade de Pronto atendimento do Município	100,00
	Encerrar a investigação de pelo menos 90% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata, registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	90,00
	Reduzir para menos de 01 caso para cada 100.000 habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	100% das Unidades de Saúde, notificando violência interpessoal e autoprovocada	10
	Realizar investigação dos óbitos infantis, maternos e fetais	100,00
	Realizar em pelo menos 04 ciclos de visita domiciliar 80% dos domicílios	80,00
	Garantir que os casos suspeitos e/ou confirmados de doenças/agravs relacionados ao trabalho sejam notificados no município	100,00
	atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	80,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	271.499,19	129.000,00	1.814.967,65	172.757,60	N/A	N/A	N/A	N/A	2.388.224,44
	Capital	4.000,00	4.000,00	37.782,22	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.782,22
301 - Atenção Básica	Corrente	5.516.952,59	5.716.000,00	3.517.773,49	1.027.302,68	N/A	N/A	N/A	N/A	15.778.028,76
	Capital	205.267,98	45.000,00	455.570,30	907.230,32	N/A	N/A	N/A	N/A	1.613.068,60
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	11.550.281,54	10.200.479,09	3.403.901,54	867.978,00	N/A	N/A	N/A	381.941,22	26.404.581,39
	Capital	N/A	67.799,49	155.687,49	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	223.486,98
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	232.000,00	131.819,79	91.171,92	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	454.991,71
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	403.815,99	397.000,00	391.200,00	46.902,93	N/A	N/A	N/A	N/A	1.238.918,92
	Capital	N/A	N/A	N/A	36.596,69	N/A	N/A	N/A	N/A	36.596,69
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: 24/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é composta por indicadores do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 aprovado pela Resolução nº 07/2017, atualizados, atualizados e aprovados junto ao Conselho Municipal de Saúde sob a Resolução nº 22/2021. Sendo assim, a Programação Anual de Saúde de 2021 contém as metas específicas para o exercício em questão. Contudo algumas ações não foram realizadas em sua totalidade devido ao remanejamento de servidores para o Monitoramento da COVID-19.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	75	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	-	0	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	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	-	0	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	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	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	-	0	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	0,65	-	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	0,50	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	26,00	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	7	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	70,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	55,00	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	-	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 24/02/2022.

## 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	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 25/02/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 25/02/2022.

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

### 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 4.377.066,70	3812380,33
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.487,11	2487,11
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 941.540,00	351679,61
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 98.880,00	97096,76
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 3.221.340,00	4031839,62
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 27.944,40	27944,40
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 597.397,51	500003,85
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.  
2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

### 9.5. 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 (31/12/2020)	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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

#### 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	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	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	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	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	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	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	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	0,00	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 25/02/2022

16:24:35

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

9.6. 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 (31/12/2020)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
-----------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

Administração Geral	0,00	0,00	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	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	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	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>										

Gerado em 25/02/2022

16:24:34

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

#### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>											
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)
Administração Geral	0,00	0,00	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	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	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	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	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	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	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 25/02/2022

16:24:36

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O índice utilizado pelo Município no ano de 2021 foi de 25,24%, este índice de aplicação em ações e serviços de saúde apresentado é superior ao índice de aplicação legal de 15% estabelecido pela Constituição Federal/88 e demais legislações que regem esta matéria.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 24/02/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 24/02/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias no Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

## 11. Análises e Considerações Gerais

Dentre as ações ocorridas e mantidas no ano de 2021, podemos destacar:

- Manutenção dos recursos necessários para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 (recursos humanos, insumos, equipamentos, equipamentos de proteção individual, tecnologia da informação e logística);
- Manutenção do serviço de teleatendimento em decorrência da COVID-19, fornece informações, realiza atendimentos, orienta as pessoas com quadros suspeitos e viabiliza videoconsultas, se necessário;
- Monitoramento dos casos confirmados de COVID-19 e investigação epidemiológica de suspeitos ou confirmados com a covid-19 e respectivos contatos;
- Reorganização da Atenção Primária no Município, conforme Plano de Contingência;
- Ampliação de realização de teste para casos suspeitos moderados ou leves;
- Manutenção da Unidade sentinela respiratória;
- Continuidade das campanhas de comunicação para mobilização da população sobre a importância das medidas de prevenção à COVID nas mídias em geral;
- Manutenção de retaguarda hospitalar para leitos exclusivos de COVID-19;
- Instalação 07 novas cadeiras odontológicas (03 Itaipú, Maralúcia, Condá, Belo Horizonte e Parque Independência);
- Retomada atendimento odontológico nas UBS: Maralúcia e Condá;
- Reforma UBS Nazaré e Centro;
- Aquisição aparelho ultrassom - UBS Centro;
- Instalação sala fisioterapia;
- Disponibilização número de whatsapp para todas as UBS;
- Locação novo espaço para Equipe Multiprofissional;
- Projeto Home Car Covid;
- Abertura central de vacinação covid

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Município de Medianeira, enfrenta grandes dificuldades devido a Pandemia da Covid-19. Sendo assim, cabe à Equipe Técnica e profissionais de saúde elaborarem ações estratégicas com a finalidade de alcançar as metas propostas nas Diretrizes do Plano Municipal de Saúde, tentando conciliar o atendimento da demanda urgêncial da Covid-19 a demanda da Atenção Primária em Saúde (demanda espontânea, pacientes crônicos e agudos). Faz-se necessário aprimorar a Estratégia de Saúde da Família na busca ativa, visita domiciliar e auto cuidado. Para o próximo ano elaborar um cronograma de reuniões periódicas para avaliação da qualidade das ações (monitoramento), fluxos de trabalho e organização de ações de enfrentamento da COVID e outras demandas que impactam nos determinantes sociais. Como também o fortalecimento da equipe multiprofissional

---

DAYSE ANA ALBERTON CAVALLERI  
Secretário(a) de Saúde  
MEDIANEIRA/PR, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

MEDIANEIRA/PR, 26 de Agosto de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Medianeira