



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

# Plano Municipal de Saúde de São Jerônimo da Serra

2022 - 2025

**Prefeito Municipal: Venícius Djalma Rosa**

PRAÇA CEL. DEOLINDO Nº151

(43) 3267-1074

[www.saojeronimodaserra.pr.gov.br](http://www.saojeronimodaserra.pr.gov.br)

**Secretaria Municipal de Saúde: Camila da Silva Pereira**

RUA: RAUL PROENÇA, Nº. 1314

(43) 3267-1795

<http://saudesaojeronimodaserra.blogspot.com.br>

RS 18ª de Cornélio Procópio

São Jerônimo da Serra

2022



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JERÔNIMO DA  
SERRA 2022-2025**

**Prefeito Municipal**  
Venicius Djalma Rosa

**Secretária Municipal da Saúde**  
Camila da Silva Pereira

**Conselho Municipal da Saúde 2019/2023**

**Presidente** – Pedro Martins da Silva Neto  
**Vice - Presidente** – Camila da Silva Pereira  
**Primeiro Secretário** – Leandro Camargo de Souza  
**Segundo Secretário** – Jéssica Borba Sutil



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO:**

População 11.088 Hab. (IBGE 2021 (estimativa) – Código do Município: 4124707)

Extensão Territorial: 823,774 Km<sup>2</sup>

Prefeito Municipal: Venícius Djalma Rosa

Endereço: Praça Cel. Deolindo 151, Centro

Fone: (43) 3267-1074

E-mail: [prefeitura@saojeronimodaserra.pr.gov.br](mailto:prefeitura@saojeronimodaserra.pr.gov.br)

Secretaria Municipal de Saúde - 18ª RS Cornélio Procópio

Endereço do Departamento Municipal de Saúde

Av. Raul Proença nº. 1314, Centro

Fone: (43) 3267-1795

E-mail: [saude@saojeronimodaserra.pr.gov.br](mailto:saude@saojeronimodaserra.pr.gov.br)

Equipe Responsável pela Elaboração: Secretaria Municipal de Saúde.

**COLABORADORES**

Equipe técnica da Secretaria Municipal da Saúde

Gestores da Secretaria Municipal da Saúde

Prestadores e usuários do SUS – São Jerônimo da Serra



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 1. INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025, norteia os rumos desta política pública, a ser implementada e monitorada pela Secretaria Municipal da Saúde de São Jerônimo da Serra nos próximos anos. Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, é um instrumento central de planejamento, fundamental para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS). As diretrizes, objetivos, ações e metas do Plano Municipal de Saúde, possuem um papel orientador, uma vez que apresentam os compromissos de governo para o setor, explicitando o caminho a ser seguido pela Secretaria Municipal da Saúde para alcançar sua missão.

O monitoramento e a avaliação da execução do plano, tendo por base os resultados alcançados pelos indicadores pactuados, permitem qualificar o desempenho das ações, visando à melhoria do perfil de saúde da população e do SUS Jerônimense. Dessa forma, o Plano Municipal de Saúde configura-se como eixo central de uma gestão voltada para resultados e com participação popular.

Para o processo de planejamento destacam-se importantes documentos pertencentes à legislação do SUS:

➤ A Lei Nº 8080/1990, no Capítulo III, trata especificamente do planejamento, estabelecendo que o processo deve ser “ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União” (Art. 36).

➤ A Lei Nº. 8.142/1990, no Art. 4º, entre os requisitos para o recebimento dos recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde, fixa que os municípios, os estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde e relatório de gestão que permitam o controle da aplicação dos recursos federais repassados pelo Ministério da Saúde.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

➤ A Portaria Nº 2.135/ 2013, estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

➤ O Decreto Federal Nº 7.508/2011 e a Lei Complementar Nº 141/2012 colocam o planejamento da saúde como questão obrigatória e central na agenda dos gestores, em um movimento ascendente e integrado.

Em quatorze de setembro de 2021, a equipe técnica da Secretaria Municipal da Saúde juntamente com os responsáveis de cada setor de saúde municipal realizou uma reunião para discussão dos problemas e intervenções necessárias para nortear o processo de trabalho dos próximos anos, levando em consideração as particularidades geradas pela pandemia.

Neste tempo a Saúde da humanidade apresentou peculiaridades devido à contaminação pelo novo Coronavírus (Sars-Cov-2), que tomou proporções pandêmicas, conforme declarado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em 11 de março de 2020, devido à gravidade e rápida disseminação geográfica. Em pouco tempo, o Evento de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) chegou ao Brasil e o Ministério da Saúde conferiu ao mesmo a importância de Evento de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) e foram acionadas medidas sanitárias urgentes de prevenção e enfrentamento.

Considerando o panorama da Saúde em São Jerônimo da Serra, os serviços foram reorganizados para lidar com a situação sem precedentes epidemiológicos quanto à alarmante velocidade de contaminação, sem, contudo, negligenciar as demais demandas de saúde que não deixaram de coexistir. A política municipal de saúde tem procurado fortalecer a Atenção Básica com ampliação de oferta de novos serviços que atendam às necessidades da comunidade, desenvolvidos por equipes multiprofissionais, com foco na excelência e aprimoramento contínuo do funcionamento da Rede de Atenção à Saúde.

O necessário redimensionamento da força de trabalho tem sido um desafio ao tanger a lei de responsabilidade fiscal. A atual política de gestão de pessoas tem



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

valorizado a capacitação e qualificação oportuna do quadro de trabalhadores, especialmente na atual circunstância em que a Saúde lida com o enfrentamento da inédita pandemia. Enfim, considerando a conjuntura extraordinária de Saúde em que o PMS é elaborado, a gestão encontra no fortalecimento da Atenção Básica estratégia eficaz para dar respostas não só ao momento, uma vez que essa represente o principal acesso da população à Rede de Atenção à Saúde, mas com olhar mais prospectivo, quando o sistema de Saúde terá que arcar com as medidas de recuperação e redução de danos por conta das sequelas em larga faixa populacional acometida pelo COVID-19 no momento pós pandemia.

É compromisso da atual administração manter uma saúde pública de qualidade, consolidar o SUS municipal por meio de uma gestão fortalecida e assistência integral e resolutiva, possibilitando amplo acesso ao cidadão, família e comunidade aos cuidados e prevenção ofertados de forma humanizada pela Rede de Atenção à Saúde.

## **2. CARACTERÍSTICAS GERAIS DO MUNICÍPIO**

### **2.1. Histórico do Município**

A colonização dos sertões onde se localiza o Município de São Jerônimo da Serra teve origem na abertura de uma picada que o Barão de Antonina mandou fazer, a fim de facilitar o transporte para o Mato Grosso ligando com as vias fluviais Tibagi – Paranapanema – Ivinheima – Brilhante. A expedição era comandada pelo bravo sertanista Joaquim Francisco Lopes, dela fazendo parte os missionários Capuchinhos Frei Timóteo de Castelnuovo e Frei Luiz de Cemitille, e que acampou no lugar denominado Jataí, o qual passou a ser sede da Colônia Militar.

Em março de 1854, sob a direção do sertanista Joaquim Francisco Lopes, foi instalado um pequeno aldeamento visto ser a região habitada pelos índios Caingangues.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Em 1867, o referido sertanista foi substituído na direção do aldeamento por Frei Luiz de Cemitille, que recebeu ordens do Barão de Antonina para proceder a sua organização. Em 1870, Frei Luiz de Cemitille fez erigir uma pequena capela sob a invocação de São Jerônimo, e daí por diante, o Aldeamento de São Jerônimo, passou a ser conhecido por viajantes e forasteiros, muitos dos quais ali fixaram residência, formando-se, assim, um pequeno arraial.

Em 1882, foi criada a Freguesia com a denominação de São Jerônimo, no Distrito Policial do mesmo nome, no termo de Tibagy. Finalmente, graças à iniciativa e aos esforços de Deolindo Corrêa de Mello, a Freguesia de São Jerônimo, em 1920, foi elevada à categoria de Município, desmembrado do de Tibagi.

Em 1943, São Jerônimo passou a denominar-se Araiporanga.

Em 1945, é extinto o Município de Araiporanga, com a transferência da sua sede para o Distrito de Congonhinhas, passando Congonhinhas à condição de Município e Araiporanga, à de Distrito.

Em 1947, foi novamente criado o Município de Araiporanga, desmembrado do de Congonhinhas.

Em 1951, Araiporanga passa finalmente a denominar-se São Jerônimo da Serra.

A denominação do Município foi dada por Frei Luiz de Cemitille, quando da edificação da primeira capela que tomou como padroeiro, São Jerônimo.

## 2.2. Localização

Possui uma área de 823,773 km<sup>2</sup> representando 0,2369 % do estado, 0,0838 % da região e 0,0056 % de todo o território brasileiro. Localiza-se a uma latitude 23°43'40" sul e a uma longitude 50°44'27" oeste, estando a uma altitude de 976 metros. Sua população estimada em 2005 era de 10.795 habitantes.



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### Localização



Fonte: IparDES

### 2.2.1 Limites do Município

O município de São Jerônimo da Serra tem limites com os municípios de Londrina, Congonhas, Sapopema, Nova Santa Bárbara, Ortigueira, Tamarana.



Fonte: IparDES



Gestão 2021/24

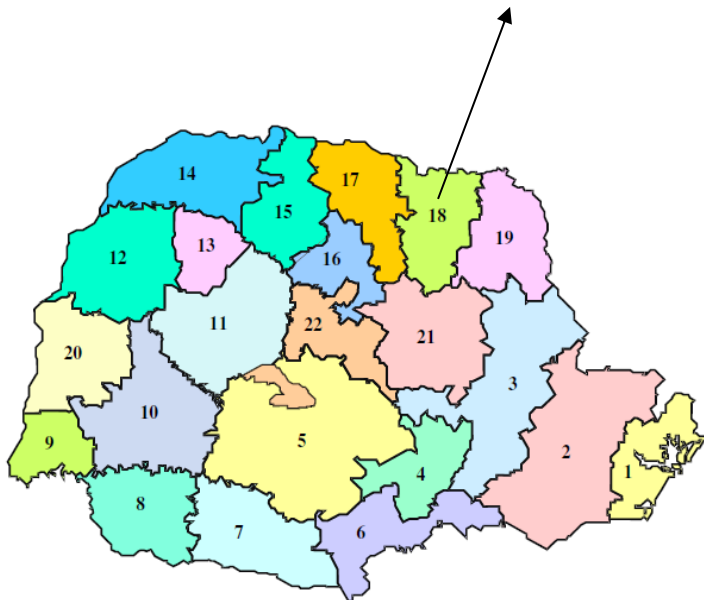
PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Fazem parte do município 3 distritos: Terra Nova, São João do Pinhal e Vila Nova da Florença, mais duas Aldeias Indígenas: São Jerônimo e Barão de Antonina, além dos bairros que estão localizados na zona rural, que são: Matão, Caratuva, Reta Grande, Taquara, Vila Rural, Barro Branco, Barra Mimososa, Barro Preto, Água do Pote, Água do Engenho, Manduri, Santa Rita, Gabiroba, Cafezinho, Água do Norato, Água do Tamanduá, Passo Liso, Trezaentos e quinze, Tigre I e Tigre II. Assentamentos: Paulo Freire, Arixiguana, Roseli Nunes, Amélia, Cacique Cretan, Jucapé, Palmares, Sol Nascente, Dom Helder.

A Secretaria de Estado da Saúde do Paraná divide o território do Estado em 22 Regionais de Saúde. Cada regional tem como sede um município polo, sendo que o município de São Jerônimo da Serra pertence a 18ª Regional de Saúde sendo que este está sediado no município de Cornélio Procópio, à Rua Justino Marques Bonfim, nº17.

18ª Regional de Saúde de Cornélio Procópio





Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 3. ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

#### 3.1 POPULAÇÃO ESTIMADA - 2021

POPULAÇÃO ESTIMADA
<b>11.088</b>

FONTE: IBGE, Censo Demográfico 2021.

#### 3.2 População Censitária Segundo as Faixas Etárias e Sexo

POPULAÇÃO CENSITÁRIA SEGUNDO FAIXA ETÁRIA E SEXO - 2010

FAIXA ETÁRIA (anos)	MASCULINA	FEMININA	TOTAL
Com até 14	1.481	1.444	2.925
- Menores de 1 ano	73	85	158
- De 1 a 4	325	327	652
De 1	94	86	180
De 2	83	71	154
De 3	76	81	157
De 4	72	89	161
- De 5 a 9	484	467	951
De 5	88	94	182
De 6	87	89	176
De 7	103	90	193
De 8	81	95	176
De 9	125	99	224
- De 10 a 14	599	565	1.164
De 10	122	109	231
De 11	120	99	219
De 12	120	106	226
De 13	118	127	245
De 14	119	124	243
De 15 a 64	3.816	3.569	7.385
- De 15 a 19	538	525	1.063
De 15	115	121	236
De 16	114	107	221
De 17	104	110	214
De 18	114	93	207
De 19	91	94	185
- De 20 a 24	465	420	885
- De 25 a 29	407	372	779
- De 30 a 34	415	408	823
- De 35 a 39	407	375	782



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- De 40 a 44	384	357	741
- De 45 a 49	362	335	697
- De 50 a 54	311	312	623
- De 55 a 59	275	266	541
- De 60 a 64	252	199	451
De 65 anos e mais	549	478	1.027
- De 65 a 69	190	169	359
- De 70 a 74	171	127	298
- De 75 a 79	100	94	194
- De 80 anos e mais	88	88	176
<b>TOTAL</b>	<b>5.846</b>	<b>5.491</b>	<b>11.337</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico

### 3.3 População Censitária Segundo Tipo de Domicílio e Sexo

#### POPULAÇÃO CENSITÁRIA SEGUNDO TIPO DE DOMICÍLIO E SEXO - 2010

TIPO DE DOMICÍLIO	MASCULINA	FEMININA	TOTAL
Urbano	2.778	2.883	5.661
Rural	3.068	2.608	5.676
<b>TOTAL</b>	<b>5.846</b>	<b>5.491</b>	<b>11.337</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico

### 3.4 Número de Domicílios Recenseados Segundo Tipo e Uso

#### NÚMERO DE DOMICÍLIOS RECENSEADOS SEGUNDO TIPO E USO - 2010

TIPO DE DOMICÍLIO RECENSEADO	URBANA	RURAL	TOTAL
Particular	2.277	2.046	4.323
Ocupado	1.883	1.572	3.455
Não ocupado	394	474	868
Coletivo	3	-	3
<b>TOTAL</b>	<b>2.280</b>	<b>2.046</b>	<b>4.326</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da sinopse



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.5 Número de Famílias, em Domicílios Particulares Permanentes**

**NÚMERO DE FAMÍLIAS, EM DOMICÍLIOS PARTICULARES  
PERMANENTES, SEGUNDO A COMPOSIÇÃO - 2010**

COMPOSIÇÃO DAS FAMÍLIAS	Nº DE FAMÍLIAS
Com até 2 pessoas	893
Com 3 pessoas	943
Com 4 pessoas	620
Com 5 pessoas	287
Com 6 pessoas ou mais	182
<b>TOTAL</b>	<b>2.925</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

NOTA: Posição dos dados, no site da fonte, 20 de agosto de 2014.

**3.6 Número de Domicílios Particulares Permanentes**

**NÚMERO DE DOMICÍLIOS PARTICULARES PERMANENTES,  
SEGUNDO A CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO - 2010**

CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO	Nº DE DOMICÍLIOS
Próprio	2.565
Alugado	326
Cedido	558
Outra condição	-
<b>TOTAL</b>	<b>3.449</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

NOTA: Posição dos dados, no site da fonte, 20 de agosto de 2014.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3.7 Número de Domicílios Particulares Permanentes, Segundo Bens Duráveis**

**NÚMERO DE DOMICÍLIOS PARTICULARES PERMANENTES, SEGUNDO BENS DURÁVEIS - 2010**

BENS DURÁVEIS	Nº DE DOMICÍLIOS
Número de domicílios particulares permanentes	3.449
Rádio	2.858
Televisão	3.151
Máquina de lavar roupa	1.181
Geladeira	3.333
Telefone celular	2.608
Telefone fixo	438
Microcomputador	672
Microcomputador - com acesso à internet	451
Motocicleta para uso particular	1.156
Automóvel para uso particular	1.455

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

NOTA: Posição dos dados, no site da fonte, 20 de agosto de 2014.

**3.8 População Censitária Segundo Cor/Sexo**

**POPULAÇÃO CENSITÁRIA SEGUNDO COR / RAÇA - 2010**

COR / RAÇA	POPULAÇÃO	COR / RAÇA	POPULAÇÃO
Branca	7.064	Indígena	924
Preta	463	Sem declaração	-
Amarela	39		
Parda	2.848	TOTAL	11.337

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

NOTA: Posição dos dados, no site da fonte, 14 de maio e 28 de julho de 2014.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 3.9 População Censitária Segundo Tipo de Deficiência

#### POPULAÇÃO CENSITÁRIA SEGUNDO TIPO DE DEFICIÊNCIA - 2010

TIPO DE DEFICIÊNCIA	POPULAÇÃO
Pelo menos uma das deficiências investigadas (1)	2.922
Visual	2.330
Auditiva	674
Física e/ou motora	1.059
Mental e/ou intelectual	222

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

NOTA: Posição dos dados, no site da fonte, 14 de maio e 28 de julho de 2014.

(1) A mesma pessoa pode apresentar mais de um tipo de deficiência.

### 3.10 Movimento Eleitoral

#### ELEITORES SEGUNDO SEXO E FAIXA ETÁRIA - 2020

FAIXA ETÁRIA (anos)	MASCULINO	FEMININO	NÃO INFORMADO	TOTAL
De 16 a 17	38	40	-	78
De 18 a 24	586	559	-	1.145
De 25 a 34	754	802	-	1.556
De 35 a 44	765	710	-	1.475
De 45 a 59	1.018	1.002	-	2.020
De 60 a 69	533	541	-	1.074
De 70 anos e mais	458	433	-	891
Idade ignorada	-	-	-	-
TOTAL	4.152	4.087	-	8.239

FONTE: TSE

NOTA: Posição do cadastro de eleitores, no site da fonte, a partir de 2012, é em julho.



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 4. DOMICÍLIO E SANEMANETO

Apresenta 12.4% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 93.8% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 9.9% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio). Quando comparado com os outros municípios do estado, fica na posição 267 de 399, 164 de 399 e 353 de 399, respectivamente. Já quando comparado a outras cidades do Brasil, sua posição é 4183 de 5570, 1087 de 5570 e 2805 de 5570, respectivamente. (Fonte: IBGE 2021)

#### 4.1 Tabela de domicílios

DOMICÍLIOS E SANEAMENTO	FONTE	DATA	MUNICÍPIO	REGIÃO	ESTADO
Número de Domicílios Recenseados	IBGE	2010	4.326	69.275	3.755.090
Número de Domicílios Particulares Permanentes	IBGE	2010	3.449	58.880	3.298.297
Domicílios Particulares Permanentes - Com Água Canalizada	IBGE	2010	3.432	58.684	3.273.822
Domicílios Particulares Permanentes - Com Banheiro ou Sanitário	IBGE	2010	3.436	58.750	3.286.052
Domicílios Particulares Permanentes - Destino do Lixo - Coletado	IBGE	2010	2.130	51.125	2.981.998
Domicílios Particulares Permanentes - Com Energia Elétrica	IBGE	2010	3.443	58.719	3.284.181
Abastecimento de Água (unidades atendidas <sup>(2)</sup> )	Sanepar/Outras	2020	3.633	69.996	4.391.988
Consumo de Água - Volume Faturado (m <sup>3</sup> )	Sanepar/Outras	2020	324.000	10.131.062	581.567.934
Consumo de Água - Volume Medido (m <sup>3</sup> )	Sanepar/Outras	2020	324.000	9.074.288	550.219.531
Atendimento de Esgoto (unidades atendidas <sup>(2)</sup> )	Sanepar/Outras	2020	...	42.568	3.284.318

Fonte : IPARDS 2021

#### 4.2 Consumo e Número de Consumidores de Energia Elétrica

##### CONSUMO E NÚMERO DE CONSUMIDORES DE ENERGIA ELÉTRICA - 2020

CATEGORIAS	CONSUMO (Mwh)	Nº DE CONSUMIDORES
Residencial (1)	3.996	2.949
Setor secundário (Indústria) (1)	693	34
Setor comercial (1)	1.488	258
Rural (1)	2.554	1.063
Outras classes (1) (2)	1.485	113
Consumo livre (uso do sistema) (3)	-	-
TOTAL	10.217	4.417

FONTE: COPEL e Concessionárias CELESC, COCEL, CFLO, CPFL e FORCEL

(1) Refere-se ao consumo proveniente do mercado cativo.

(2) Inclui as categorias: consumo próprio, iluminação pública, poder público e serviço público.

(3) Refere-se ao consumo proveniente do mercado livre. O consumidor livre (empresas industriais, comerciais e de serviços) compra energia diretamente dos geradores ou comercializadores.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 4.3 Abastecimento de Água e Esgoto segundo a categoria

#### ABASTECIMENTO DE ÁGUA SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	UNIDADES ATENDIDAS (1)	LIGAÇÕES
Residenciais	2.639	...
Comerciais	...	...
Industriais	...	...
Utilidade pública	...	...
Poder público	...	...
<b>TOTAL</b>	<b>3.633</b>	<b>3.097</b>

FONTE: SANEPAR e Outras Fontes de Saneamento

NOTA: As outras fontes de saneamento são: CAGEPAR, CASAN, DEMAÉ, Prefeitura Municipal, SAAE, SAAEM, SAEMA e SAMAE.

(1) Economias. É todo imóvel (casa, apartamento, loja, prédio, etc.) ou subdivisão independente do imóvel, dotado de pelo menos um ponto de água, perfeitamente identificável, como unidade autônoma, para efeito de cadastramento e cobrança de tarifa.

### 4.4 Consumo de Água Faturado e Medido em 2020

#### CONSUMO DE ÁGUA FATURADO E MEDIDO - 2020

CONSUMO DE ÁGUA	VOLUME (m3)
Faturado	324.000
Medido	324.000

FONTE: SANEPAR e Outras Fontes de Saneamento

NOTA: As outras fontes de saneamento são: CAGEPAR, CASAN, DEMAÉ, Prefeitura Municipal, SAAE, SAAEM, SAEMA e SAMAE.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 4.5 Atendimento de Esgoto

##### ATENDIMENTO DE ESGOTO SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	UNIDADES ATENDIDAS (1)	LIGAÇÕES
Residenciais	...	...
Comerciais	...	...
Industriais	...	...
Utilidade pública	...	...
Poder público	...	...
TOTAL	...	...

FONTE: SANEPAR e Outras Fontes de Saneamento

NOTA: As outras fontes de saneamento são: CAGEPAR, CASAN, DEMAÉ, Prefeitura Municipal, SAAE, SAAEM, SAEMA e SAMAE.

(1) Economias. É todo imóvel (casa, apartamento, loja, prédio, etc.) ou subdivisão independente do imóvel, dotado de pelo menos um ponto de água, perfeitamente identificável, como unidade autônoma, para efeito de cadastramento e cobrança de tarifa.

## 5. ASPECTOS SÓCIO-ECONÔMICOS

### 5.1 Trabalho e Renda

Em 2019, o salário médio mensal era de 2.2 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 8.1%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 100 de 399 e 394 de 399, respectivamente. Já na comparação com cidades do país todo, ficava na posição 1176 de 5570 e 4117 de 5570, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 46.8% da população nessas condições, o que o colocava na posição 7 de 399 dentre as cidades do estado e na posição 1911 de 5570 dentre as cidades do Brasil. (Fonte IBGE 2021).



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**5.1.1 Número de Estabelecimentos e Empregos**

NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS E EMPREGOS (RAIS) SEGUNDO AS ATIVIDADES ECONÔMICAS - 2020

ATIVIDADES ECONÔMICAS (SETORES E SUBSETORES DO IBGE(1))	ESTABELECIMENTOS	EMPREGOS
EXTRAÇÃO DE MINERAIS	-	-
INDÚSTRIA DE TRANSFORMAÇÃO	2	3
- Produtos minerais não metálicos	1	1
- Metalúrgica	-	-
- Mecânica	-	-
- Material elétrico e de comunicações	-	-
- Material de transporte	-	-
- Madeira e do mobiliário	1	2
- Papel, papelão, editorial e gráfica	-	-
- Borracha, fumo, couros, peles e produtos similares e indústria diversa	-	-
- Química, de produtos farmacêuticos, veterinários, de perfumaria, sabões, velas e matérias plásticas	-	-
- Têxtil, do vestuário e artefatos de tecidos	-	-
- Calçados	-	-
- Produtos alimentícios, de bebida e álcool etílico	-	-
SERVIÇOS INDUSTRIAIS DE UTILIDADE PÚBLICA	1	11
CONSTRUÇÃO CIVIL	-	-
COMÉRCIO	47	152
- Comércio varejista	42	111
- Comércio atacadista	5	41
SERVIÇOS	29	120
- Instituições de crédito, seguros e de capitalização	2	8
- Administradoras de imóveis, valores mobiliários, serviços técnicos profissionais, auxiliar de atividade econômica	6	12
- Transporte e comunicações	4	8



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Serviços de alojamento, alimentação, reparo, manutenção, radiodifusão e televisão	12	35
- Serviços médicos, odontológicos e veterinários	3	17
- Ensino	2	40
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	2	437
AGROPECUÁRIA (agricultura, silvicultura, criação de animais, extração vegetal e pesca)	77	151
ATIVIDADE NÃO ESPECIFICADA OU CLASSIFICADA	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>158</b>	<b>874</b>

FONTE: MTP

NOTA: Posição em 31 de dezembro. O total das atividades econômicas refere-se à soma dos setores: Extração de Minerais; Indústria de Transformação; Serviços Industriais de Utilidade Pública; Construção Civil; Comércio; Serviços; Administração Pública; Agropecuária; e Atividade não Especificada ou Classificada.

(1) INDÚSTRIA DE TRANSFORMAÇÃO: minerais não metálicos; metalúrgica; mecânica; elétrico, comunicações; material transporte; madeira, mobiliário; papel, papelão, editorial, gráfica; borracha, fumo, couros, peles, similares, indústria diversa; química, farmacêuticos, veterinários, perfumaria, sabões, velas, matérias plásticas; têxtil, vestuário, artefatos tecidos; calçados, produtos alimentícios, bebidas, álcool etílico. COMÉRCIO: varejista; atacadista. SERVIÇOS: instituições de crédito, seguros, administradoras de imóveis, valores mobiliários, serviços técnicos profissionais, auxiliar atividade econômica; transporte e comunicações; serviços alojamento, alimentação, reparo, manutenção, radiodifusão, televisão; serviços médicos, odontológicos e veterinários; ensino.

### 5.1.2 População em Idade Ativa (PIA), Economicamente Ativa e Ocupada por Tipo de Domicílio, Sexo e Faixa Etária

POPULAÇÃO EM IDADE ATIVA (PIA), ECONOMICAMENTE ATIVA (PEA) E OCUPADA POR TIPO DE DOMICÍLIO, SEXO E FAIXA ETÁRIA - 2010

INFORMAÇÕES	PIA (10 anos e mais)	PEA (10 anos e mais)	POPULAÇÃO OCUPADA
<b>TIPO DE DOMICÍLIO</b>			
Urbano	4.858	2.747	2.501
Rural	4.724	2.229	2.186
<b>SEXO</b>			
Masculino	4.980	2.978	2.837
Feminino	4.603	1.998	1.851
<b>FAIXA ETÁRIA (anos)</b>			
De 10 a 14	1.164	210	188
De 15 a 17	679	265	216
De 18 a 24	1.269	775	714
De 25 a 29	779	537	481
De 30 a 39	1.605	1.089	1.033
De 40 a 49	1.438	1.009	982
De 50 a 59	1.164	714	704
De 60 ou mais	1.164	380	370
<b>TOTAL</b>	<b>9.582</b>	<b>4.976</b>	<b>4.688</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

NOTA: A soma das informações por tipo de domicílio, sexo e/ou faixa etária, podem diferir do total.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**5.1.3 População Ocupada Segundo as Atividades Econômicas**

POPULAÇÃO OCUPADA SEGUNDO AS ATIVIDADES ECONÔMICAS - 2010

ATIVIDADES ECONÔMICAS (1)	Nº DE PESSOAS
Agricultura, pecuária, produção florestal, pesca e aquicultura	2.501
Indústrias extrativas	5
Indústrias de transformação	89
Eletricidade e gás	11
Construção	206
Comércio; reparação de veículos automotores e motocicletas	416
Transporte, armazenagem e correio	73
Alojamento e alimentação	106
Informação e comunicação	21
Atividades financeiras, de seguros e serviços relacionados	14
Atividades profissionais, científicas e técnicas	78
Atividades administrativas e serviços complementares	32
Administração pública, defesa e seguridade social	318
Educação	171
Saúde humana e serviços sociais	48
Artes, cultura, esporte e recreação	15
Outras atividades de serviços	44
Serviços domésticos	242
Atividades mal especificadas	298
<b>TOTAL</b>	<b>4.688</b>

FONTE: IBGE - Censo Demográfico - Dados da amostra

(1) A classificação da atividade econômica é pela Classificação Nacional de Atividade Econômica Domiciliar (CNAE Domiciliar 2.0).



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 5.1.4 Número de Estabelecimentos e Empregos Segundo as Atividades Econômicas

NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS E EMPREGOS (RAIS) SEGUNDO AS ATIVIDADES ECONÔMICAS - 2020

ATIVIDADES ECONÔMICAS (SETORES E SUBSETORES DO IBGE(1))	ESTABELECIMENTOS	EMPREGOS
EXTRAÇÃO DE MINERAIS	-	-
INDÚSTRIA DE TRANSFORMAÇÃO	2	3
- Produtos minerais não metálicos	1	1
- Metalúrgica	-	-
- Mecânica	-	-
- Material elétrico e de comunicações	-	-
- Material de transporte	-	-
- Madeira e do mobiliário	1	2
- Papel, papelão, editorial e gráfica	-	-
- Borracha, fumo, couros, peles e produtos similares e indústria diversa	-	-
- Química, de produtos farmacêuticos, veterinários, de perfumaria, sabões, velas e matérias plásticas	-	-
- Têxtil, do vestuário e artefatos de tecidos	-	-
- Calçados	-	-
- Produtos alimentícios, de bebida e álcool etílico	-	-
SERVIÇOS INDUSTRIAIS DE UTILIDADE PÚBLICA	1	11
CONSTRUÇÃO CIVIL	-	-
COMÉRCIO	47	152
- Comércio varejista	42	111
- Comércio atacadista	5	41
SERVIÇOS	29	120
- Instituições de crédito, seguros e de capitalização	2	8
- Administradoras de imóveis, valores mobiliários, serviços técnicos profissionais, auxiliar de atividade econômica	6	12
- Transporte e comunicações	4	8
- Serviços de alojamento, alimentação, reparo, manutenção, radiodifusão e televisão	12	35
- Serviços médicos, odontológicos e veterinários	3	17
- Ensino	2	40
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	2	437
AGROPECUÁRIA (agricultura, silvicultura, criação de animais, extração vegetal e pesca)	77	151
ATIVIDADE NÃO ESPECIFICADA OU CLASSIFICADA	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>158</b>	<b>874</b>

FONTE: MTP

NOTA: Posição em 31 de dezembro. O total das atividades econômicas refere-se à soma dos setores: Extração de Minerais; Indústria de Transformação; Serviços Industriais de Utilidade Pública; Construção Civil; Comércio; Serviços; Administração Pública; Agropecuária; e Atividade não Especificada ou Classificada.

(1) INDÚSTRIA DE TRANSFORMAÇÃO: minerais não metálicos; metalúrgica; mecânica; elétrico, comunicações; material transporte; madeira, mobiliário; papel, papelão, editorial, gráfica; borracha, fumo, couros, peles, similares, indústria diversa; química, farmacêuticos, veterinários, perfumaria, sabões, velas, matérias plásticas; têxtil, vestuário, artefatos tecidos; calçados, produtos alimentícios, bebidas, álcool etílico. COMÉRCIO: varejista; atacadista. SERVIÇOS: instituições de crédito, seguros, administradoras de imóveis, valores mobiliários, serviços técnicos profissionais, auxiliar atividade econômica; transporte e comunicações; serviços alojamento, alimentação, reparo, manutenção, radiodifusão, televisão; serviços médicos, odontológicos e veterinários; ensino



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 5.2 Índice de Desempenho Municipal

### 5.2.1 Produto Interno Bruto

PRODUTO INTERNO BRUTO (PIB) A PREÇOS CORRENTES SEGUNDO OS RAMOS DE ATIVIDADES - 2019

RAMOS DE ATIVIDADES	VALOR (R\$ 1.000,00)
PIB a preços correntes	212.775
PIB - Valor adicionado bruto (VAB) a preços básicos - total	202.120
PIB - VAB a preços básicos na agropecuária	79.579
PIB - VAB a preços básicos na indústria	6.279
PIB - VAB a preços básicos no comércio e serviços	62.375
PIB - VAB a preços básicos na administração pública	53.888
PIB - Impostos	10.655

FONTE: IBGE, IPARDES

NOTA: Nova metodologia. Referência 2010. Dados do último ano disponível estarão sujeitos à revisão quando da próxima divulgação. Diferenças encontradas são em razão dos arredondamentos.

### 5.2.3 Valor Adicionado Fiscal

VALOR ADICIONADO FISCAL SEGUNDO OS RAMOS DE ATIVIDADES - 2020

RAMOS DE ATIVIDADES	VALOR (R\$ 1,00)
Produção primária	181.245.925
Indústria	8.727.152
Comércio e em Serviços	38.774.415
Recursos / Autos (1)	-
TOTAL	228.747.492

FONTE: SEFA

(1) Recursos: é o valor proveniente de decisões judiciais incorporados ao valor adicionado de municípios. Autos: é o valor pago (ou base de cálculo da lavratura) em autos de infração, no ano de referência.



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 5.2.4 Receitas Municipais Segundo Categorias

#### RECEITAS MUNICIPAIS SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Receitas correntes	32.857.180,60
<b>TOTAL</b>	<b>32.857.180,60</b>

FONTE: Prefeitura

NOTA 1: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.  
NOTA 2: São consideradas as receitas menos as deduções (FUNDEB, Transferências Constitucionais e Outras Deduções).

### 5.2.5 Receitas Correntes Municipais Segundo as Categorias

#### RECEITAS CORRENTES MUNICIPAIS SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Receita de contribuições	419.628,32
Receita de serviços	1.459.202,71
Receita patrimonial	40.376,20
Receita tributária	2.428.105,66
Receita de transferências correntes	28.379.006,91
Outras receitas correntes	130.860,80
<b>TOTAL</b>	<b>32.857.180,60</b>

FONTE: Prefeitura

NOTA 1: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.  
NOTA 2: São consideradas as receitas menos as deduções (FUNDEB, Transferências Constitucionais e Outras Deduções).

### 5.2.6 Receitas Tributárias Municipais Segundo as Categorias

#### RECEITAS TRIBUTÁRIAS MUNICIPAIS SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Impostos - Total	2.338.336,47
Imposto predial e territorial urbano (IPTU)	219.522,35
Imposto sobre a renda e proventos de qualquer natureza (IR)	523.274,00
Imposto sobre transmissão de bens imóveis (ITBI)	1.032.490,09
Imposto sobre serviços de qualquer natureza (ISSQN)	563.050,03
Taxas - Total	89.769,19
Pelo exercício do poder de polícia	40.997,71
Pela prestação de serviços	48.771,48
<b>TOTAL</b>	<b>2.428.105,66</b>

FONTE: Prefeitura



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA 1: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.  
NOTA 2: São consideradas as receitas menos as deduções (FUNDEB, Transferências Constitucionais e Outras Deduções).

### 5.2.7 Fundo de Participação dos Municípios

FUNDO DE PARTICIPAÇÃO DOS MUNICÍPIOS (FPM) - 2021

Fundo de Participação dos Municípios	13.954.533,34	R\$ 1,00
--------------------------------------	---------------	----------

FONTE: ME/STN

### 5.2.8 Transferências Correntes Municipais Segundo a Origem das Transferências

TRANSFERÊNCIAS CORRENTES MUNICIPAIS SEGUNDO A ORIGEM  
DAS TRANSFERÊNCIAS - 2020

ORIGEM DAS TRANSFERÊNCIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Da união	17.691.037,01
Do estado	6.895.523,59
Outras (1)	3.792.446,31
TOTAL	28.379.006,91

FONTE: Prefeitura

NOTA1: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.

NOTA 2: São consideradas as receitas menos as deduções (FUNDEB, Transferências Constitucionais e Outras Deduções).

(1) Inclui as transferências multigovernamentais, à instituições privadas, ao exterior, à pessoas, a convênios e outras transferências não especificadas.

### 5.2.9 Despesas Municipais Segundo as Categorias

DESPESAS MUNICIPAIS SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Despesas correntes	29.544.368,18
Despesas de capital	1.354.975,39
TOTAL	30.899.343,57

FONTE: Prefeitura

NOTA: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**5.2.10 Despesas Correntes Municipais Segundo as Categorias**

DESPESAS CORRENTES MUNICIPAIS SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Pessoal e encargos sociais	18.411.401,14
Outras despesas correntes	11.132.967,04
<b>TOTAL</b>	<b>29.544.368,18</b>

FONTE: Prefeitura

NOTA: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.

**5.2.11 Despesas de Capital Municipais Segundo as Categorias**

DESPESAS DE CAPITAL MUNICIPAIS SEGUNDO AS CATEGORIAS - 2020

CATEGORIAS	VALOR (R\$ 1,00)
Investimentos	1.051.699,66
Amortização da dívida	303.275,73
<b>TOTAL</b>	<b>1.354.975,39</b>

FONTE: Prefeitura

NOTA: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.

**5.2.12 Despesas Municipais por Função**

DESPESAS MUNICIPAIS POR FUNÇÃO - 2020

FUNÇÃO (1)	VALOR (R\$ 1,00)	FUNÇÃO (1)	VALOR (R\$ 1,00)
INTRAORÇAMENTÁRIA	-	Urbanismo	2.364.384,35
TOTAL (Exceto intraorçamentária)	30.899.343,57	Habitação	-
Legislativa	768.642,14	Saneamento	1.557.386,12
Judiciária	252.113,85	Gestão ambiental	170.279,01
Essencial à justiça	-	Ciência e tecnologia	-
Administração	5.062.566,12	Agricultura	86.973,62



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

FUNÇÃO (1)	VALOR (R\$ 1,00)	FUNÇÃO (1)	VALOR (R\$ 1,00)
Defesa nacional	-	Organização agrária	-
Segurança pública	-	Indústria	-
Relações exteriores	-	Comércio e serviços	-
Assistência social	1.043.319,54	Comunicações	-
Previdência social	-	Energia	-
Saúde	9.060.558,17	Transporte	-
Trabalho	381.643,42	Desporto e lazer	127.340,55
Educação	8.859.767,26	Encargos especiais	987.590,64
Cultura	37.165,11		
Direitos da cidadania	139.613,67	TOTAL GERAL	30.899.343,57

FONTE: Prefeitura

NOTA: Dados extraídos do Sistema de Informações Contábeis e Fiscais do Setor Público Brasileiro (SICONFI) da Secretaria do Tesouro Nacional (STN). Até 2012, do Sistema de Coleta de Dados Contábeis da STN. Dados sujeitos à alteração pela fonte.

(1) As despesas por função, correspondem ao nível máximo de agregação das ações desenvolvidas na esfera municipal, para a consecução dos objetivos de governo.

### 5.13 Índice de Desenvolvimento Humano

ÍNDICE DE DESENVOLVIMENTO HUMANO (IDHM) - 2010

INFORMAÇÃO	ÍNDICE (1)	UNIDADE
Índice de Desenvolvimento Humano (IDHM)	0,637	
IDHM - Longevidade	0,822	
Esperança de vida ao nascer	74,31	anos
IDHM - Educação	0,503	
Escolaridade da população adulta	0,32	
Fluxo escolar da população jovem (Frequência escolar)	0,62	
IDHM - Renda	0,626	
Renda per capita	393,81	R\$ 1,00
Classificação na unidade da federação	374	
Classificação nacional	3.357	

FONTE: Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil - PNUD, IPEA, FJP

NOTA: Os dados utilizados foram extraídos dos Censos Demográficos do IBGE.

(1) O índice varia de 0 (zero) a 1 (um) e apresenta as seguintes faixas de desenvolvimento humano municipal: 0,000 a 0,499 - muito baixo; 0,500 a 0,599 - baixo; 0,600 a 0,699 - médio; 0,700 a 0,799 - alto e 0,800 e mais - muito alto.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 5.14 Densidade Demográfica

DENSIDADE DEMOGRÁFICA - 2021

Densidade Demográfica	13,44	hab/km <sup>2</sup>
-----------------------	-------	---------------------

FONTE: IPARDES

NOTA: É calculada em função das populações do IBGE e das áreas territoriais calculadas pelo IAT.

### 5.15 Grau de Urbanização

GRAU DE URBANIZAÇÃO - 2010

Grau de Urbanização	49,93	%
---------------------	-------	---

FONTE: IBGE - Censo Demográfico

### 5.16 Taxa de Crescimento Geométrico Populacional Segundo Tipo de Domicílio

TAXA DE CRESCIMENTO GEOMÉTRICO POPULACIONAL  
SEGUNDO TIPO DE DOMICÍLIO - 2010

TIPO DE DOMICÍLIO	TAXA DE CRESCIMENTO (%)
Urbano	0,60
Rural	-1,22
TOTAL	-0,36

FONTE: IBGE - Censo Demográfico



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 4.3 Indicadores Educacionais

#### 4.3.1 Na Educação Básica segundo a modalidade de ensino:

MATRÍCULAS NA EDUCAÇÃO BÁSICA SEGUNDO A MODALIDADE DE ENSINO E A DEPENDÊNCIA ADMINISTRATIVA - 2021

MODALIDADE DE ENSINO	FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL	PARTICULAR	TOTAL
Educação infantil	-	34	270	18	322
Creche	-	-	72	3	75
Pré-escolar	-	34	198	15	247
Ensino fundamental	-	752	551	76	1.379
Ensino médio	-	502	-	-	502
Educação profissional	-	129	-	-	129
Educação especial - classes exclusivas	-	-	19	91	110
Educação de jovens e adultos (EJA)	-	174	12	49	235
Ensino fundamental	-	78	12	49	139
Ensino médio	-	96	-	-	96
<b>TOTAL</b>	-	<b>1.462</b>	<b>833</b>	<b>143</b>	<b>2.438</b>

FONTES: MEC/INEP

NOTA: O soma das parcelas pode divergir do total do Estado em razão de que um aluno pode estar matriculado em mais de uma modalidade de ensino, conforme a Sinopse Estatística da Educação Básica, divulgada pela fonte (INEP).

#### 4.3.2 Docentes na Educação básica:

DOCENTES NA EDUCAÇÃO BÁSICA SEGUNDO A MODALIDADE DE ENSINO E DEPENDÊNCIA ADMINISTRATIVA - 2021

MODALIDADE DE ENSINO	FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL	PARTICULAR	TOTAL
Educação infantil	-	10	41	7	58
Creche	-	-	20	4	24
Pré-escolar	-	10	28	4	42
Ensino fundamental	-	99	50	25	169
Ensino médio	-	60	-	-	60
Educação profissional	-	16	-	-	16
Educação especial - classes exclusivas	-	-	4	18	22
Educação de jovens e adultos (EJA)	-	23	2	8	33
Ensino fundamental	-	12	2	8	22
Ensino médio	-	14	-	-	14
<b>TOTAL</b>	-	<b>127</b>	<b>86</b>	<b>34</b>	<b>232</b>

FONTES: MEC/INEP

NOTA: A soma das parcelas pode divergir do total do Estado em razão de que um docente pode trabalhar em mais de uma modalidade ou dependência administrativas, conforme a Sinopse Estatística da Educação Básica, divulgada pela fonte (INEP).



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 4.3.3 Estabelecimento de ensino segundo a modalidade

ESTABELECIMENTOS DE ENSINO NA EDUCAÇÃO BÁSICA SEGUNDO A MODALIDADE E A DEPENDÊNCIA ADMINISTRATIVA - 2021

MODALIDADE DE ENSINO	FEDERAL	ESTADUAL	MUNICIPAL	PARTICULAR	TOTAL
Educação infantil	-	3	6	2	11
Creche	-	-	2	2	4
Pré-escolar	-	3	6	2	11
Ensino fundamental	-	8	6	2	16
Ensino médio	-	4	-	-	4
Educação profissional	-	1	-	-	1
Educação especial - classes exclusivas	-	-	1	1	2
Educação de jovens e adultos (EJA)	-	1	1	1	3
Ensino fundamental	-	1	1	1	3
Ensino médio	-	1	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>9</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>19</b>

FONTE: MEC/INEP

NOTA: A soma das parcelas pode divergir do total do Estado em razão de que um estabelecimento pode oferecer mais de uma modalidade de ensino, conforme a Sinopse Estatística da Educação Básica, divulgada pela fonte (INFP)

### 4.3.4 Taxa de Analfabetismo Segundo a Faixa Etária

TAXA DE ANALFABETISMO SEGUNDO FAIXA ETÁRIA - 2010

FAIXA ETÁRIA (anos)	TAXA (%)
De 15 ou mais	17,23
De 15 a 19	3,10
De 20 a 24	3,50
De 25 a 29	4,36
De 30 a 39	11,59
De 40 a 49	17,80
De 50 e mais	34,41

FONTE: IBGE - Censo Demográfico

NOTA: Foi considerado como analfabetas as pessoas maiores de 15 anos que declararam não serem capazes de ler e escrever um bilhete simples ou que apenas assinam o próprio nome, incluindo as que aprenderam a ler e escrever, mas esqueceram.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**5. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE MORBI/MORTALIDADE:**

**5.1- Óbitos por tipo de doença**

ÓBITOS SEGUNDO TIPOS DE DOENÇAS (CAPÍTULOS DO CID10 (1)) - GERAL - 2020

TIPOS DE DOENÇAS	CAPÍTULO	Nº DE ÓBITOS
Infeciosas e parasitárias	I	7
Neoplasias (Tumores)	II	9
Do sangue, órgãos hematopoéticos e transtornos imunitários	III	-
Endócrinas, nutricionais e metabólicas	IV	-
Transtornos mentais e comportamentais	V	1
Do sistema nervoso	VI	1
Do olho e anexos	VII	-
Do ouvido e da apófise mastóide	VIII	-
Do aparelho circulatório	IX	7
Do aparelho respiratório	X	4
Do aparelho digestivo	XI	2
Da pele e do tecido celular subcutâneo	XII	-
Do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	XIII	-
Do aparelho geniturinário	XIV	1
Gravidez, parto e puerpério	XV	-
Algumas afecções originadas no período perinatal	XVI	-
Mal formação congênita, deformidades, anomalias cromossômicas	XVII	-
Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	XVIII	1
Causas externas de morbidade e mortalidade	XX	10
<b>TOTAL DE ÓBITOS</b>		<b>43</b>

FONTE: MS/Datasus, SESA

NOTA: Não incluído os casos de local ignorado. Dados sujeitos a revisão pela fonte. Posição no site (MS/Datasus) em 28 de março de 2022.

(1) Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde, 10ª Revisão Internacional de Doenças (CID10).



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**5.2- Óbitos em menores de 1 ano e menores de 5 anos**

ÓBITOS EM MENORES DE 1 ANO E EM MENORES DE 5 ANOS SEGUNDO OS TIPOS DE DOENÇAS (CAPÍTULOS DO CID10 (1)) - 2020

TIPOS DE DOENÇAS	CAPÍTULO	MENORES DE 1 ANO	MENORES DE 5 ANOS
Infecciosas e parasitárias	I	-	-
Neoplasias (Tumores)	II	-	-
Do sangue, órgãos hematopoéticos e transtornos imunitários	III	-	-
Endócrinas, nutricionais e metabólicas	IV	-	-
Transtornos mentais e comportamentais	V	-	-
Do sistema nervoso	VI	-	-
TIPOS DE DOENÇAS	CAPÍTULO	MENORES DE 1 ANO	MENORES DE 5 ANOS
Do olho e anexos	VII	-	-
Do ouvido e da apófise mastóide	VIII	-	-
Do aparelho circulatório	IX	-	-
Do aparelho respiratório	X	-	-
Do aparelho digestivo	XI	-	1
Da pele e do tecido celular subcutâneo	XII	-	-
Do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	XIII	-	-
Do aparelho geniturinário	XIV	-	-
Algumas afecções originadas no período perinatal	XVI	-	-
Mal formação congênita, deformidades, anomalias cromossômicas	XVII	-	-
Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	XVIII	-	-
Causas externas de morbidade e mortalidade	XX	-	-
<b>TOTAL DE ÓBITOS</b>		-	<b>1</b>

FONTE: MS/Datasus, SESA

NOTA: Não incluído os casos de local ignorado. Dados sujeitos a revisão pela fonte. Posição no site (MS/Datasus) em 28 de março de 2022.

(1) Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde, 10ª Revisão Internacional de Doenças (CID10).



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 5.3- Óbitos maternos segundo a faixa etária

#### ÓBITOS MATERNOS SEGUNDO FAIXA ETÁRIA - 2020

FAIXA ETÁRIA (anos)	NÚMERO DE ÓBITOS
De 10 a 14	-
De 15 a 19	-
De 20 a 29	-
De 30 a 39	-
De 40 a 49	-
TOTAL DE ÓBITOS	-

FONTE: MS/Datasus, SESA

NOTA: Não incluído os casos de local ignorado. Dados sujeitos a revisão pela fonte. Posição no site (MS/Datasus) em 28 de março de 2022.

### 5.4 Taxa Bruta de Natalidade

#### TAXA BRUTA DE NATALIDADE - 2020

Taxa Bruta de Natalidade	10,42	mil habitantes
--------------------------	-------	----------------

FONTE: IBGE, MS/Datasus, SESA e IPARDES (Tabulações especiais)

NOTA: Dados de nascidos vivos sujeitos a revisão pelas fontes (MS/Datasus e SESA). Posição em 08 de abril de 2022.

### 5.5 Taxa de mortalidade

#### TAXA DE MORTALIDADE (COEFICIENTE DE MORTALIDADE) - 2020

TAXA (COEFICIENTE) DE MORTALIDADE	TAXA	UNIDADE
Infantil	-	mil nascidos vivos
Em menores de 5 anos	8,62	mil nascidos vivos
Materna	-	100 mil nascidos vivos
Geral	3,86	mil habitantes

FONTE: MS/Datasus, SESA

NOTA: Não incluído os casos de local ignorado. Dados sujeitos a revisão pela fonte. Posição no site (MS/Datasus), 28 de março de 2022.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 6. ESTRUTURA–CAPACIDADE INSTALADA, EQUIPAMENTOS E ASSISTÊNCIA

### 6.1 Número de Estabelecimentos de Saúde Segundo a Esfera Jurídica

NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE SEGUNDO A ESFERA JURÍDICA - 2020

ESFERA JURÍDICA (1)	NÚMERO	ESFERA JURÍDICA (1)	NÚMERO
Administração pública	8	Pessoas físicas	1
Entidades empresariais	1	Não especificado ou ignorado	-
Entidades sem fins lucrativos	3	TOTAL	13

FONTE: MS/CNES

NOTA: Posição em dezembro. Situação da base de dados nacional com defasagem de 45 dias. Posição dos dados, no site do Datasus, 16 de fevereiro de 2021.

(1) A natureza jurídica (esfera) é definido pela Comissão Nacional de Classificação (CONCLA), do IBGE.

### 6.2 Número de Estabelecimentos de Saúde Segundo o Tipo de Estabelecimento

NÚMERO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE SEGUNDO O TIPO DE ESTABELECIMENTO - 2020

TIPO DE ESTABELECIMENTO	NÚMERO
Academia da saúde	-
Centro de atenção psicossocial (CAPS)	-
Centro de saúde / Unidade básica de saúde	2
Clínica especializada / Ambulatório especializado	2
Consultórios	2
Hospital geral	1
Policlínica	-
Posto de saúde	3
Unidades de pronto atendimento (UPAs)	-
Unidade de serviço de apoio de diagnose e terapia	-
Unidade de vigilância em saúde	-
Unidade móvel de nível pré-hospitalar - urgência / emergência	1
Outros tipos	2
TOTAL	13

FONTE: MS/CNES

NOTA: Posição em dezembro. Situação da base de dados nacional com defasagem de 45 dias. Posição dos dados, no site do Datasus, 15 de fevereiro de 2021.

Atualmente contamos com 05 (cinco) Estratégias Saúde da Família distribuídos em 07 Unidades de Atendimentos, estando distribuídos nos distritos de Terra Nova e



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

São João do Pinhal, nos bairros de Caratuva, Taquara, Vila Nova e 02 (duas) Unidades na sede. Contamos também com 02 (duas) Unidades de Saúde Indígenas, distribuídos na Reserva Indígena São Jerônimo e Barão de Antonina, com administração Federal. Possuímos 01 (uma) base de SAMU básica microrregional para atendimento em Urgência e Emergência que atende os município de São Jerônimo da Serra, Nova Santa Barbara e Santa Cecília do Pavão. Contamos com 01 (uma) secretaria municipal de Saúde, 01 (Uma) Vigilância Sanitária, 01 (um) Hospital Municipal, 01(uma) Academia da Saúde (em fase de implantação).

### 6.3 Número de Leitos Hospitalares Existentes (AIH)

NÚMERO DE LEITOS HOSPITALARES EXISTENTES (TOTAL, SUS E NÃO SUS) SEGUNDO A ESPECIALIDADE - 2020

ESPECIALIDADE	TOTAL	SUS	NÃO SUS
Clínicos	15	15	-
Pediátricos	5	5	-
TOTAL	20	20	-

FONTE: MS/CNES

NOTA: Posição em dezembro. Situação da base de dados nacional com defasagem de 45 dias. Posição dos dados, no site do Datasus, 15 de fevereiro de 2021.

No ano de 2019 o hospital municipal de São Jerônimo da Serra passou por um processo de interdição, ocorrido após a fiscalização dos servidores da 18ª Regional de Saúde, na inspeção foram encontrados diversas irregularidades e junto com atos infracionais prévios que não haviam sido sanados e com o aumento das irregularidades gerou o fechamento do mesmo, permanecendo nesta condição até março de 2021, que após a realização de reforma e adequação na estrutura, foi desinterditado após a vistoria dos profissionais da regional de saúde, passando a atender pacientes em regime de pronto atendimento e encaminhando os pacientes através de regulação pela central de leitos. Estamos em processo final de adequação e criação de instrumentos em conformidade com a resolução 166 de 2016, sendo adquiridos no ano de 2021 mobília necessária para a habilitação em internação. Atualmente não há repasses financeiros



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

provenientes de atendimentos de média e alta complexidade, ficando a cargo do município todo o custeio na manutenção da atenção.

### 6.3.1 Distribuição de AIH's de São Jerônimo da Serra

RS	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	out.-14	jan.-15	nov.-16	set.-20
	Assaí	20	38	55	0	4
	410640 Cornélio Procópio	5	5	5	15	26
	411370 Londrina	5	5	5	5	5
	412840 Uraí	18	0	0	0	0
18ª	410150 Araçongas	1	1	1	1	1
	Santa Mariana				45	34
	410690 Curitiba	1	1	1	1	1
	TOTAL MAC	50	50	67	67	71

### 6.3 Rede de Urgência e Emergência

A rede de atendimento de urgência e emergência no município é composta pelo Hospital Municipal, que funciona 24h com plantão de clínica médica, pelo SAMU (conveniando ao SAMU Regional de Cornélio Procópio), sendo apenas Suporte Básico e referências via central de leitos para pacientes estabilizados e que podem aguardar regulação de leito ou através de SAMU avançado macrorregional (aéreo ou terrestre), em caso de emergência a depender de um suporte avançado e rápido sendo regulado através de vaga zero para hospital de alta complexidade a depender da especialidade clínica.

### 6.4 Rede de Atenção materno-infantil

De acordo com a linha guia da rede materno infantil, as gestantes de risco habitual são encaminhadas para o Hospital Santa Alice de Santa Mariana e as de risco intermediário e alto risco para Santa Casa de Cornélio Procópio. As urgências e emergências obstétricas que necessitam de maior complexidade são referenciadas via central de leitos ao Hospital Universitário de Londrina.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

As consultas de pré-natal são realizadas nas Unidades de Básicas de Saúde, contamos para atendimento profissional as gestantes na esfera municipal de enfermeiros, médicos clínicos gerais, obstetra, odontólogos, assistente social, fisioterapeutas, psicólogo e nutricionista. As gestantes de alto risco além do pré-natal na Unidade Básica de Saúde também passam por consulta especializada com profissional especializado em gestação de alto risco no ambulatório macrorregional do consorcio intermunicipal de saúde CISNOP em Cornélio Procópio.

O atendimento a criança é realizado por equipe multiprofissional dentro do município em casos de baixo risco, composto por médico clinico geral, enfermeiros, nutricionista, psicólogo, fisioterapeuta, odontologista, pediatra e neurologista em caso de atendimento de alto risco a criança é referenciada via TFD (tratamento fora de domicilio) com regulação em nível estadual, ou via central de leitos para atendimento hospitalar. Em casos de encaminhamento especializado para consulta com neuropediatra, o município realiza a compra do serviço através de extra cota, com clinicas conveniadas ao consorcio CISNOP.

### **6.5 Rede de Atenção em Saúde Mental**

O Município não possui rede de atendimento especializado a atenção a saúde mental, porém apresenta como referência a esta modalidade de tratamento os CAPS de Cornélio Procópio modalidade 2 e AD3, com atendimento de acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde com clinico geral, neurologista e psicólogo. As emergências psiquiátricas são atendidas no Hospital Municipal e a depender da gravidade são encaminhadas para o CAPS de Cornélio Procópio ou em casos mais graves acionada Central de Leitos para regulação imediata.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **6.6 Rede de Atenção Primária em Saúde (APS)**

A Organização Mundial da Saúde (OMS), em sua Conferência Internacional sobre Atenção Primária à Saúde (APS), realizada em 1978 em Alma Ata, reafirmou a saúde como um direito humano fundamental. Além disso, preconizou, como a mais importante meta social mundial a ser alcançada, a obtenção do mais alto nível possível de saúde, o que requer a ação de muitos outros setores sociais e econômicos, além do setor saúde. Desde então, a OMS enfatiza que a APS é a chave para que esses objetivos sejam atingidos. Em agosto de 2007, a Organização Pan-Americana da Saúde (Opas) divulgou seu posicionamento, ao difundir a ideia de que a APS deve ser parte integrante do desenvolvimento de sistemas de saúde e que é a melhor abordagem para produzir melhoras sustentáveis e equitativas na saúde das populações das Américas.

Em 2008, a OMS, com o Relatório Mundial de Saúde, reforçou essa orientação com a afirmação que dá nome àquela publicação: APS – agora mais do que nunca! Mais recentemente, em outubro de 2018, ao completarmos 40 anos de Alma Ata, a Conferência Global sobre APS produziu a Declaração de Astana. Tal documento destaca ser a APS “o enfoque mais eficaz, eficiente e equitativo para melhorar a saúde, o que faz dela um alicerce necessário para conseguir a cobertura universal de saúde”. Mas o que é APS? Quais são suas características e atributos? A própria OMS a definiu, ainda na conferência de 1978, como “cuidados essenciais de saúde baseados em métodos e tecnologias práticas, cientificamente bem fundamentadas e socialmente aceitáveis, colocados ao alcance universal de indivíduos e famílias [...]. Representam o primeiro nível de contato dos indivíduos, da família e da comunidade com o sistema nacional de saúde pelo qual os cuidados são levados o mais proximamente possível aos lugares onde as pessoas vivem e trabalham, e constituem o primeiro elemento de um continuado processo de assistência à saúde”.

Partindo do marco teórico acadêmico, as mais importantes evidências na literatura mundial sobre APS advêm de Barbara Starfield, professora e pesquisadora da



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Universidade Johns Hopkins, nos Estados Unidos. Starfield define a APS como o primeiro nível de assistência dentro do sistema de saúde, caracterizando-se pela longitudinalidade e integralidade nas ações, acrescida da coordenação da assistência, da atenção centrada na pessoa e na família, da orientação comunitária das ações e da existência de recursos humanos com atitude cultural voltada para a APS. Entende-se a APS como uma forma de organizar e integrar, a partir de uma perspectiva da população, os serviços de saúde. Um sistema de saúde com base na APS tem como objetivo garantir cobertura e acesso a cuidados de saúde abrangentes e aceitáveis pela população, enfatizando a atenção clínica, a prevenção de doenças e a promoção da saúde. Contudo, a APS vai além por assegurar o cuidado no primeiro atendimento, tendo as famílias e comunidades como sua base de organização, assim como recursos humanos e tecnológicos adequados e sustentáveis, observando o significado real de sustentabilidade como capacidade de atender às necessidades do presente sem comprometer a capacidade de atender às do futuro.

Desse conceito, Starfield definiu os quatro atributos essenciais da APS: acesso de primeiro contato do indivíduo com o sistema de saúde, longitudinalidade, integralidade da atenção e coordenação da atenção dentro do sistema. Estabeleceu também outras três características denominadas atributos derivados: atenção à saúde centrada na família, orientação comunitária e competência cultural. Ao apresentar os atributos essenciais, um serviço de saúde pode ser considerado provedor de atenção primária, e essa atenção terá maior força se os atributos derivados também estiverem presentes (Figura 1). A seguir são listadas as definições de cada atributo da APS:

- 1) Acesso (primeiro contato): implica acessibilidade e utilização dos serviços pelas pessoas para cada problema novo ou para cada novo episódio do problema já existente.
- 2) Longitudinalidade: é a existência de uma fonte continuada de atenção, assim como sua utilização ao longo do tempo. Além disso, a ligação entre a população e sua fonte de atenção deve refletir-se em relações interpessoais intensas que expressem a identificação mútua entre as pessoas atendidas e os profissionais de saúde.



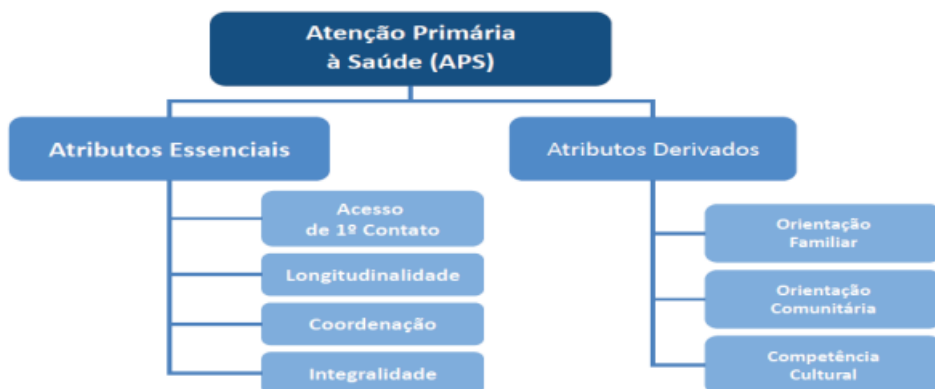
Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 3) Integralidade: a atenção primária deve organizar-se de tal forma que o cidadão tenha todos os serviços de saúde necessários, identificando e proporcionando os serviços preventivos, bem como serviços que possibilitem o diagnóstico e o tratamento das doenças, estabelecendo também a forma adequada para a resolução de problemas, sejam orgânicos, funcionais ou sociais.
- 4) Coordenação: o serviço de APS deve ser capaz de integrar todo o cuidado que o cidadão recebe nos diferentes níveis do sistema de saúde.
- 5) Atenção centrada na família (orientação familiar): é o conhecimento dos 7 Carteira de Serviços da Atenção Primária à Saúde (CaSAPS) fatores familiares relacionados à origem e ao cuidado das doenças.
- 6) Orientação comunitária: é o conhecimento, por parte do provedor da atenção, das necessidades da comunidade por meio de dados epidemiológicos e do contato direto com a comunidade; envolve também o planejamento e a avaliação conjunta dos serviços.
- 7) Competência cultural: é a adaptação e capacidade do provedor do cuidado (profissional de saúde) em facilitar a relação com a população que apresenta características culturais especiais.

Figura 1. Atributos da Atenção Primária à Saúde



Fonte: Starfield B, 1992. Primary Care: concept, evaluation and policy.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Assim, com base nos referenciais de Starfield e nos documentos da OMS e Opas, podemos afirmar que:

- É consenso mundial que os Sistemas Nacionais de Saúde devem ser baseados numa APS forte e resolutiva;
- A APS é estruturante para a organização e sustentabilidade do sistema de saúde ao alcançar resultados com equidade;
- A APS deve garantir o acesso universal e em tempo oportuno às pessoas, ofertando o mais amplo e possível escopo de ações visando à atenção integral, com responsabilização por coordenar o cuidado dos pacientes em sua trajetória clínica por meio de uma relação contínua e de confiança.
- Evidências mostram que sistemas de saúde com forte base na APS conseguem melhores resultados de saúde para a população, com mais equidade e melhor sustentabilidade. Dessa forma, e objetivando fortalecer a oferta de cuidados próprios da APS com base no atributo essencial da integralidade.

A Atenção Primária à Saúde (APS) como dito anteriormente é o primeiro nível de atenção em saúde e se caracteriza por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte positivamente na situação de saúde das coletividades. Trata-se da principal porta de entrada do SUS e do centro de comunicação com toda a Rede de Atenção dos SUS, devendo se orientar pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da continuidade do cuidado, da integralidade da atenção, da responsabilização, da humanização e da equidade. Isso significa dizer que a APS funciona como um filtro capaz de organizar o fluxo dos serviços nas redes de saúde, dos mais simples aos mais complexos. No Brasil, a Atenção Primária é desenvolvida com o mais alto grau de descentralização e capilaridade, ocorrendo no local mais próximo da vida das pessoas.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Há diversas estratégias governamentais relacionadas, sendo uma delas a Estratégia de Saúde da Família (ESF), que leva serviços multidisciplinares às comunidades por meio das Unidades de Saúde da Família (USF), por exemplo. Consultas, exames, vacinas, radiografias e outros procedimentos são disponibilizados aos usuários nas USF. Hoje, há uma Carteira de Serviços da Atenção Primária à Saúde (Casaps) disponível para apoiar os gestores municipais na tomada de decisões e levar à população o conhecimento do que encontrar na APS. Ela envolve outras iniciativas também, como: o Programa Saúde na Hora e o Médicos pelo Brasil. Esse trabalho é realizado nas Unidades de Saúde da Família (USF), nas Unidades de Saúde Fluviais, nas Unidades Odontológicas Móveis (UOM) e nas Academias de Saúde. Entre o conjunto de iniciativas da Secretaria de Atenção Primária à Saúde (Saps) para cuidar da população no ambiente em que vive estão o Programa Saúde na Hora, o Médicos pelo Brasil, o Previne Brasil e a Estratégia Saúde da Família, entre outros programas, ações e estratégias.

A Atenção Primária à Saúde (APS) caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação e a manutenção da saúde. Orienta-se pelos princípios da universalidade, da acessibilidade, da integralidade, da responsabilização, da humanização, da equidade e da participação social. A APS tem a saúde da família como estratégia prioritária para sua organização, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (BRASIL, 2006). As evidências demonstram a sua capacidade para responder a 85% das necessidades em saúde (STARFIELD, 1994), realizando serviços preventivos, curativos, reabilitadores e de promoção da saúde; integrando os cuidados quando existe mais de um problema; lidando com o contexto de vida; e influenciando as respostas das pessoas a seus problemas de saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde de São Jerônimo da Serra reconhece a Atenção Primária à Saúde como principal articuladora e coordenadora da Atenção à Saúde em todo o município, conhecendo o seu território e os seus determinantes sociais da saúde.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Atuando com ações de promoção, prevenção e cuidado dos cidadãos, com políticas de atenção integral e suas Linhas de Cuidado. Do ciclo vital: criança, adolescente, mulher, homem e idoso; e políticas transversais: gestante, saúde bucal, mental, alimentação e nutrição, risco cardiovascular, hipertensão e diabetes, urgências/emergências, saúde do escolar, prevenção do câncer, deficiências, enfrentamento das violências, populações vulneráveis (indígena, negra, privada de liberdade, em situação de rua, e outras), etc. Destaca-se, quanto às populações vulneráveis, a vulnerabilidade aqui entendida como: condições determinadas por fatores ou processos físicos, sociais, econômicos e ambientais que aumentam a suscetibilidade de uma comunidade ou indivíduos ao impacto de ameaças. No contexto da saúde, a vulnerabilidade causa a fragilidade de indivíduos e coletivos, expondo-os a situações desfavoráveis à saúde, às quais se denomina.

A vulnerabilidade, em todas as suas formas, pode acarretar danos à saúde do indivíduo no decorrer dos diversos ciclos de vida. Para que os indivíduos possam ter a capacidade de lutar contra esses danos, devem ser demandados esforços conjuntos de todos os setores da sociedade (esferas pública e privada), que permitam o acesso dos indivíduos aos serviços essenciais básicos e que, dessa forma, possam contribuir para o empoderamento dos mesmos. No que tange às comunidades vulneráveis, a Secretaria Municipal de Saúde tem trabalhado desenvolvendo ações que contribuem para a melhoria do acesso dessas aos serviços do SUS.

A Rede Materno Infantil também tem sido uma importante estratégia para consolidar o bom atendimento, a partir da definição de uma linha guia para direcionar os profissionais no atendimento a gestante.

Em novembro de 2019 foi instituído o programa Previne Brasil, o qual através de dados dos indicadores de saúde pactuados e dos cadastros individuais gerados pelos agentes comunitários de saúde recebemos os recursos provenientes da Atenção Básica.

As ações de Promoção da Saúde são realizadas de forma intersetorial e articuladas com outras políticas públicas, considerando a participação social, em virtude



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

da impossibilidade de que o setor sanitário responda sozinho ao enfrentamento dos determinantes e condicionantes da saúde. Atenção Básica à Saúde e a Estratégia de Saúde da Família, por meio do planejamento conjunto entre outros profissionais das equipes apoiadas, compartilhando práticas, saberes e auxiliando no manejo ou resolução de problemas clínicos e sanitários. A partir das demandas identificadas, a atuação dos profissionais a ESF se dá nas comunidades e nos domicílios, e também de forma integrada às Redes de Atenção à Saúde e de proteção social.

As Unidades de Saúde são espaços físicos dotados de equipamentos, estrutura e profissionais qualificados, com o objetivo de contribuir para a produção do cuidado e de modos de vida saudáveis da população de vulnerabilidades e dos riscos.

A atenção à violência sexual, em especial, exige disponibilização de recursos especializados em período integral. As ações de alimentação e nutrição perpassam os três níveis de atenção à saúde, ou seja, estão organizadas nos diversos pontos de atenção à saúde das redes e estimulam a adoção de hábitos saudáveis, a educação alimentar e nutricional e o aleitamento materno. Os riscos nutricionais permeiam todo o ciclo de vida, assumindo diferentes configurações epidemiológicas em função do processo saúde-adoecimento da população. A segurança alimentar e nutricional é requisito fundamental à afirmação plena de desenvolvimento físico, mental e social dos indivíduos.

Para a avaliação das condicionalidades do Programa Leite das Crianças (PLC), a Secretaria Municipal de Saúde realiza o monitoramento das crianças beneficiárias por meio do sistema informatizado SISVAN WEB – Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. Na perspectiva de integração entre os sistemas de informação, deve-se reconhecer o papel da Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) em proporcionar o diagnóstico local e oportuno dos agravos alimentares e nutricionais, bem como a identificação de fatores de risco ou proteção, tais como o aleitamento materno e a introdução da alimentação complementar, que possibilitarão a constante avaliação e



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

organização da atenção nutricional no SUS, identificando prioridades de acordo com o perfil alimentar e nutricional da população assistida.

## **7. Vigilância em Saúde**

A Diretoria de Vigilância em Saúde (DVS) é composta por três gerências: Vigilância Epidemiológica (GVE), Vigilância Sanitária (GVS) e Vigilância Ambiental (GVA) e Saúde do Trabalhador.

As ações das equipes que atuam na Vigilância em Saúde são pautadas pelos indicadores de saúde pactuados pelo gestor local e registrados em diversos instrumentos de gestão de âmbito nacional, estadual e municipal, entre os quais destacam-se a Programação Anual de Saúde (PAS) e o Plano Municipal de Saúde (PMS).

### **7.1 Vigilância Ambiental**

A Vigilância Ambiental em Saúde organiza um conjunto de ações que proporciona conhecimento e detecção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente e que interferem na saúde humana, para que sejam tomadas medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambiental, relacionados a doenças e outros agravos à saúde.

As ações das equipes de endemias incluem: vistoria nos imóveis residenciais, comerciais, terrenos baldios; eliminação de criadouros de mosquitos, orientações à população geral sobre identificação de criadouros e eliminação dos mesmos; ações educativas como distribuição de panfletos, palestras em escolas, instituições, indústrias e comércio.

Outros vetores de doenças endêmicas monitoradas pelo Controle de Endemias são a Doença de Chagas e Esquistossomose.

A doença de Chagas (DC) é uma das consequências da infecção humana pelo protozoário flagelado *Trypanosoma cruzi*. Mesmo com os avanços no controle da



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

doença em países endêmicos, mantém-se como um processo mórbido (ou um agravo) relevante para a saúde pública. Este fato reforça a importância de garantir a sustentabilidade das ações voltadas para o seu enfrentamento, principalmente considerando-se o contexto de doença negligenciada. Para tanto, as questões inerentes à DC devem estar necessariamente inseridas nas políticas que orientam a estruturação de ações de vigilância e controle no Município.

As ações do Controle de Endemias baseiam-se principalmente em medidas de controle do 'bicho barbeiro', impedindo a sua proliferação nas moradias e nos arredores. O setor intensificou as atividades de educação em saúde junto à população orientando melhorias na habitação como reboco e tamponamento de rachaduras e frestas, uso de telas em portas e janelas, impedir a permanência de animais como cão, gato, macaco e outros no interior das casas, evitar montes de lenhas, telhas ou outros entulhos no interior e arredores das moradias, distância entre a construção de galinheiro, paiol, tulha, chiqueiro, depósitos, afastados e das casas e mantendo-os limpos, retirada de ninhos de pássaros dos beirais das casas; limpeza periódica nas residências e entorno. Outra ferramenta utilizada no controle ao hospedeiro da Doença de Chagas são os Postos de Informação de Triatomíneos (PIT). Os PIT são uma estratégia de vigilância passiva dos vetores da Doença de Chagas, facilitando o acesso dos moradores às ações de Vigilância em Saúde, tendo como função o recebimento de insetos suspeitos de serem barbeiros trazidos por membros da comunidade local (morador/colaborador) ao notificante, que é o responsável pelo PIT. O morador entrega o inseto a um Agente de Controle de Endemias, que o encaminha para identificação e, posteriormente, se necessário, organiza a inspeção detalhada da unidade domiciliar e arredores e faz as orientações.

A esquistossomose é endêmica em vasta extensão do território nacional, considerada, ainda, um grave problema de saúde pública no Brasil porque acomete milhões de pessoas, provocando um número expressivo de formas graves e óbitos. Ela ocorre nas localidades sem saneamento ou com saneamento básico inadequado, sendo



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

adquirida através da pele e mucosas em consequência do contato humano com água contendo formas infectantes do *S. mansoni*. A transmissão da doença depende da presença do homem infectado, excretando ovos do helminto pelas fezes e dos caramujos aquáticos que atuam como hospedeiros intermediários, liberando larvas infectantes do verme nas coleções hídricas utilizadas pelos seres humanos. Há outros fatores, além do saneamento, que atuam como condicionantes e contribuem para a ocorrência da esquistossomose numa localidade, como: nível socioeconômico, ocupação, lazer, grau de educação e informação da população exposta ao risco da doença. Esses fatores se somam e favorecem a transmissão da doença, em maior ou menor intensidade, de acordo com a realidade local.

Ações desenvolvidas:

**PROGRAMA VIGIÁGUA:** Desenvolvimento de ações de vigilância em saúde ambiental relacionadas à qualidade da água para consumo humano, garantindo acesso à água em quantidade suficiente e qualidade compatível com o padrão de potabilidade à população, segundo o estabelecido na legislação vigente. O VIGIÁGUA obedece normas e padrão estabelecidos pela Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS) e implementadas de forma complementar pelo Estado e executada pelo Município, respeitando os princípios do SUS, bem o indicador pactuado respectivo ao VIGIÁGUA;

**SISÁGUA:** é o sistema que registra o histórico das soluções alternativas de abastecimento dos locais e do sistema oficial (SANEPAR), formas de abastecimento e informações que caracterizam o SAC, SAI ou o SAA, quanto ao tratamento da água, tipo de manancial (mina, poço freático ou poço artesiano), número de economias (residências e seus habitantes), responsável técnico habilitado etc. A concessionária oficial (SANEPAR) e SAC também elaboram e inserem relatórios periódicos nesse sistema. São verificadas inconsistências na expressão de resultados para desencadear a ação necessária.

**PROGRAMA VIGISOLO:** registra e atualiza informações sobre localidades com suspeita de contaminação do solo por agente químico (área rural, indústrias, empresas,



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

depósitos), muitas vezes utilizando auxílio do localizador Sistema de Posicionamento Global(GPS). As localidades mais observadas são as que podem promover a contaminação do solo por agentes químicos, como: derivados de petróleo, metais pesados, produtos tóxicos, medicamentos, óleos vegetais, produto de bateria, etc. As informações são registradas no sistema SISOLO.

**ZOONOSES:** há duas principais atividades realizadas: coleta de amostras e investigações das zoonoses. As amostras são recolhidas de cães, gatos, morcegos e primata não humano (PNH). São realizados exames para pesquisa de Raiva, Febre Amarela (FA) e Leishmaniose Visceral Canina (LVC). O material coletado pode ser: aspirado cerebral para pesquisa de Raivas, soro para pesquisa de LVC e fragmentos órgãos para FA. As amostras são cadastradas no GAL e a pesquisa laboratorial realizada pelo laboratório LACEN.

**Investigações:** a demanda é encaminhada pela Vigilância Epidemiológica, por meio de Fichas Epidemiológicas de casos confirmados de Leptospirose, Hepatite, Brucelose, outras zoonoses. Quando o local de contágio se trata de ambiente de trabalho, a vistoria no local. Também são recebidas notificações da Agência de Defesa Agropecuária do PR (ADAPAR), sobre carcaças condenadas por cisticercos, fasciola hepática, surtos de toxoplasmose e casos confirmados de LVC.

**DENÚNCIAS:** as denúncias protocoladas na sede da Vigilância em Saúde municipal ou na Ouvidoria Geral do SUS municipal, sobre água servida, criação de animais (porcos e aves), imóveis sujos, acumulação de animais e materiais/reciclagem são atendidas pela CSAZ. Havendo irregularidades o denunciado recebe orientação verbal ou por intimação para promover as adequações necessárias para sanar o problema.

**ANIMAIS PEÇONHENTOS:** reclamação, denúncia e aviso de acidentes, em geral com aranhas, escorpiões, serpentes, lagartas e abelhas, recebidos por telefone. Os imóveis são vistoriados e amostras encontradas de animais peçonhentos e/ou venenosos são encaminhadas para o Laboratório Taxonomia de Animais Peçonhentos em Curitiba/PR (LABITAX). O laudo é enviado ao solicitante e fornecidas orientações



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

quanto aos cuidados necessários para evitar que se repita o evento. É realizado mapeamento por georreferenciamento dos locais com foco para que sejam tomadas as medidas necessárias. Também são realizadas ações educativas sobre animais peçonhentos em escolas, empresas e comunidade em geral.

## 7.2 Vigilância Sanitária

Os serviços de vigilância sanitária podem ser entendidos como um espaço de exercício de cidadania e controle social, por sua capacidade transformadora da qualidade dos produtos, processos e relações sociais, ao pôr em prática a expertise de diversas áreas técnicas, como química, farmacologia, epidemiologia, engenharia civil, administração pública, planejamento e gerência, biossegurança e bioética. O trabalho da Vigilância Sanitária resulta em prevenção de diversas doenças na saúde pública e perpassa práticas médico-sanitárias.

Constitui também um privilegiado espaço de comunicação e promoção de saúde, pelo fato de lidar com produtos e serviços necessários aos indivíduos e à sociedade e que podem apresentar risco sanitário. Há um grande espaço, precariamente explorado, para a ação educativa no âmbito da vigilância sanitária, quanto ao esclarecimento do que seja risco à saúde decorrente de atos e situações cotidianas e acerca dos direitos da cidadania.

## 7.3 Vigilância Epidemiológica

A partir de fevereiro de 2020, quando foi declarado o ESPIN pelo Ministério da Saúde em razão do Sars-Cov-2, houve uma reestruturação em todos os setores da Vigilância Epidemiológica do Município, em função do início da pandemia de COVID-19, situação inédita em todo o planeta, e o aprendizado, desde então, tem sido constante, bem como as adequações necessárias de acordo com o cenário epidemiológico decorrente do comportamento da pandemia.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Por essa razão, houve necessidade de revisão e readequação de todos os processos de trabalho, pautadas pelas necessidades emergentes com o avanço da pandemia, situação que se repetiu no decorrer do ano.

Além das ações específicas relacionadas à pandemia, a Vigilância Epidemiológica manteve os demais serviços que lhe são pertinentes, respectivos à vigilância de doenças e agravos de notificação compulsória.

#### 7.4 Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19)

O ano de 2020 foi um ano mundialmente atípico, devido à disseminação do novo Coronavírus (COVID-19) em escala pandêmica, sendo o registro do primeiro caso no Município no mês de julho. Essa situação foi classificada pela organização Mundial da Saúde (OMS) como Emergência de Saúde Pública de Impacto Internacional (ESPII), exigindo muitas medidas de prevenção e enfrentamento da doença entre a população.

Desde o surgimento dos primeiros casos suspeitos no Município, várias ações foram desencadeadas pela gestão local, com o objetivo de reduzir o impacto da pandemia na população e preparar a rede de assistência para enfrentamento da epidemia.

Entre as ações implementadas, uma das mais impactantes foi a readequação na rede de assistência do Município (atenção básica, urgência e emergência, hospitalar), com a definição de serviços exclusivos para atendimento a pacientes com suspeita de COVID-19 além da contratação emergencial de profissionais técnicos em enfermagem ampliar o quadro de profissionais para atuação na assistência direta aos pacientes.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Dados epidemiológicos relativos ao COVID-19, de residentes de São Jerônimo da Serra até 13/04/2022

<b>Parâmetro</b>	<b>Quantidade</b>
Confirmados	1.621
Óbitos	31
Curas/Recuperação	1.581
Casos Ativos	01
Descartados (testados)	2.346
Suspeitos Aguardando Resultado	0



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 8. Recursos Humanos

VINCULO EMPREGATICIO	
CARGO COMIÇONADO	0
SELETISTA	0
CONTRATO POR PRAZO DETERMINADO	18
ESTATUTÁRIO	118
VIA CISNOP (GINECOLOGISTA E ORTOPEDISTA)	02
TOTAL	138

## 9. RECURSOS FINANCEIROS

O Financiamento é de responsabilidade das três esferas de gestão, ou seja, de responsabilidade do Governo Federal, Governo Estadual e Governo Municipal. A Lei Complementar 141/2012 que regulamentou o art. 198 da Constituição Federal, trata em seus artigos 5º (União), 6º (Estados e Distrito Federal) e 7º (Municípios e Distrito Federal) das bases de cálculo e aplicações mínimas em ações e serviços:

*“Art. 5o A União aplicará, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, o montante correspondente ao valor empenhado no exercício financeiro anterior, apurado nos termos desta Lei Complementar, acrescido de, no mínimo, o percentual correspondente à variação nominal do Produto Interno Bruto (PIB) ocorrida no ano anterior ao da lei orçamentária anual.”*

*“Art. 6o Os Estados e o Distrito Federal aplicarão, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 155 e dos recursos de que tratam o art. 157, a alínea “a” do inciso I e o inciso II do caput do art. 159, todos da Constituição Federal, deduzidas as parcelas que forem transferidas aos respectivos Municípios.”*



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

No entanto, é histórico o investimento muito acima do mínimo constitucional nos municípios, uma vez que é este ente que abriga o usuário, e que acaba sendo responsabilizado e arcando com toda diferença no financiamento das ações de saúde.

Os recursos financeiros em saúde são divididos em blocos de financiamento:

**ATRAVÉS DA PORTARIA Nº 828, DE 17 DE ABRIL DE 2020** Altera a Portaria de Consolidação nº 6/2017/GM/MS

Art. 3º Os recursos do Fundo Nacional de Saúde, destinados a despesas com ações e serviços públicos de saúde, a serem repassados na modalidade fundo a fundo aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios serão organizados e transferidos na forma dos seguintes blocos de financiamento:

- I - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde; e
- II - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde.

Art. 1150. Para fins de transparência, registro de série histórica e monitoramento, bem como em observância ao disposto no inciso VII do caput do art. 5º do Decreto nº 3.964, de 10 de outubro de 2001, a Diretoria-Executiva do Fundo Nacional de Saúde - FNS/SE/MS divulgará em seu sítio eletrônico as informações sobre os recursos federais transferidos aos Estados, ao Distrito Federal por Bloco de Financiamento, organizando-as por Grupo de Identificação das Transferências relacionados ao nível de atenção ou à finalidade da despesa na saúde, tais como:

- I - Atenção primária;
- II - Atenção especializada;
- III - Assistência Farmacêutica;
- IV - Vigilância em Saúde; e



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### V - Gestão do SUS.

#### 9.1 Demonstrativo Financeiro

UF: Paraná	MUNICÍPIO: São Jerônimo da Serra
<b>RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b> <b>DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b> <b>ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL</b> Exercício de 2021 Dados Homologados em 29/03/22 11:09:39	

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.019.300,52	1.019.300,52	1.887.712,23	185,20
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	219.552,12	219.552,12	339.956,32	154,84
IPTU	182.325,93	182.325,93	29.601,48	16,24
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	37.226,19	37.226,19	310.354,84	833,70
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	523.132,69	523.132,69	818.510,35	156,46
ITBI	523.132,69	523.132,69	818.197,61	156,40
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	312,74	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	146.103,85	146.103,85	687.819,21	470,77
ISS	145.860,75	145.860,75	682.283,04	467,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	243,10	243,10	5.536,17	2.277,32
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	130.511,86	130.511,86	41.426,35	31,74
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	22.287.899,04	22.287.899,04	26.214.683,41	117,62
Cota-Parte FPM	9.497.867,28	9.497.867,28	15.811.616,53	166,48
Cota-Parte ITR	437.582,25	437.582,25	551.817,59	126,11
Cota-Parte do IPVA	522.028,32	522.028,32	896.656,20	171,76
Cota-Parte do ICMS	13.810.167,27	13.810.167,27	10.102.204,38	73,15
Cota-Parte do IPI - Exportação	162.277,38	162.277,38	154.256,96	95,06
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-2.142.023,46	-2.142.023,46	-1.301.868,25	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	-2.142.023,46	-2.142.023,46	-1.301.868,25	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	23.307.199,56	23.307.199,56	28.102.395,64	120,57

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.032.758,35	2.846.913,14	2.723.940,60	95,68	2.710.952,72	95,22	2.692.377,26	94,57	12.987,88
Despesas Correntes	2.880.000,00	2.825.429,79	2.707.252,61	95,82	2.694.264,73	95,36	2.675.689,27	94,70	12.987,88
Despesas de Capital	152.758,35	21.483,35	16.687,99	77,68	16.687,99	77,68	16.687,99	77,68	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.015.000,00	1.514.096,00	1.493.572,35	98,64	1.493.572,35	98,64	1.470.498,16	97,12	0,00
Despesas Correntes	1.015.000,00	1.514.096,00	1.493.572,35	98,64	1.493.572,35	98,64	1.470.498,16	97,12	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPPORTO PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	196.000,00	171.535,00	118.399,79	69,02	118.399,79	69,02	118.399,79	69,02	0,00
Despesas Correntes	196.000,00	171.535,00	118.399,79	69,02	118.399,79	69,02	118.399,79	69,02	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	20.000,00	36.935,00	36.934,12	100,00	36.934,12	100,00	36.934,12	100,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	36.935,00	36.934,12	100,00	36.934,12	100,00	36.934,12	100,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.263.758,35	4.569.479,14	4.372.846,86	95,70	4.359.858,98	95,41	4.318.209,33	94,50	12.987,88

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.372.846,86	4.359.858,98	4.318.209,33
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	12.987,88	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.359.858,98	4.359.858,98	4.318.209,33
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.215.359,34
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	144.499,64	144.499,64	102.849,99
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	15,51	15,51	15,36



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP inscritos indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)), se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = (o + q) - (u)
Empenhos de 2021	4.215.359,34	4.359.858,98	144.499,64	54.637,53	12.987,88	0,00	0,00	54.637,53	0,00	157.487,52
Empenhos de 2020	3.466.398,08	6.095.074,46	2.628.676,38	0,00	29,46	0,00	0,00	0,00	0,00	2.628.705,84
Empenhos de 2019	3.517.520,82	3.767.083,36	249.562,54	0,00	148.249,89	0,00	0,00	0,00	0,00	397.812,43
Empenhos de 2018	3.161.873,71	3.895.744,60	733.870,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733.870,89
Empenhos de 2017	3.030.290,49	6.116.300,02	3.086.009,53	0,00	6.681,33	0,00	0,00	0,00	0,00	3.092.690,86
Empenhos de 2016	2.953.190,02	4.882.415,43	1.929.225,41	0,00	11.415,85	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940.641,26
Empenhos de 2015	2.649.424,35	4.199.436,67	1.550.012,32	0,00	2.531,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.552.543,33
Empenhos de 2014	2.471.401,25	3.796.376,73	1.324.975,48	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328.350,48
Empenhos de 2013	2.235.212,47	2.910.533,46	675.320,99	0,00	52.533,44	0,00	0,00	0,00	0,00	727.854,43

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	4.287.793,80	4.287.793,80	3.103.788,95	72,39
Provenientes da União	4.287.793,80	4.287.793,80	3.103.788,95	72,39
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	4.287.793,80	4.287.793,80	3.103.788,95	72,39

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.141.433,93	5.775.840,37	3.748.399,96	64,90	3.575.096,51	61,90	3.013.730,70	52,18	173.303,45
Despesas Correntes	2.127.897,78	3.070.027,22	2.176.020,54	70,88	2.070.863,09	67,45	1.992.167,03	64,89	105.157,45
Despesas de Capital	1.013.536,15	2.705.813,15	1.572.379,42	58,11	1.504.233,42	55,59	1.021.563,67	37,75	68.146,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XXXIV)	479.823,40	1.624.791,40	1.378.881,07	84,87	1.316.068,12	81,00	1.277.026,08	78,60	62.812,95
Despesas Correntes	479.823,40	1.624.791,40	1.378.881,07	84,87	1.316.068,12	81,00	1.277.026,08	78,60	62.812,95
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.395.000,00	1.571.334,00	1.354.887,06	86,23	1.350.686,98	85,96	1.350.686,98	85,96	4.200,08
Despesas Correntes	1.395.000,00	1.571.334,00	1.354.887,06	86,23	1.350.686,98	85,96	1.350.686,98	85,96	4.200,08
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	197.659,13	233.557,13	136.502,52	58,45	136.502,52	58,45	136.502,52	58,45	0,00
Despesas Correntes	197.659,13	233.557,13	136.502,52	58,45	136.502,52	58,45	136.502,52	58,45	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	216.100,00	213.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	216.100,00	213.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	5.430.016,46	9.418.622,90	6.618.670,61	70,27	6.378.354,13	67,72	5.777.946,28	61,35	240.316,48



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.174.192,28	8.622.753,51	6.472.340,56	75,06	6.286.049,23	72,90	5.706.107,96	66,18	186.291,33
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E	1.494.823,40	3.138.887,40	2.872.453,42	91,51	2.809.640,47	89,51	2.747.524,24	87,53	62.812,95

AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)									
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.591.000,00	1.742.869,00	1.473.286,85	84,53	1.469.086,77	84,29	1.469.086,77	84,29	4.200,08
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	217.659,13	270.492,13	173.436,64	64,12	173.436,64	64,12	173.436,64	64,12	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	216.100,00	213.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.693.774,81	13.988.102,04	10.991.517,47	78,58	10.738.213,11	76,77	10.096.155,61	72,18	253.304,36
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	4.066.004,54	6.311.754,98	4.174.974,77	66,15	4.060.439,24	64,33	3.568.776,16	56,54	114.535,53
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.627.770,27	7.676.347,06	6.816.542,70	88,80	6.677.773,87	86,99	6.527.379,45	85,03	138.768,83

## Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) ^

ATENÇÃO PRIMÁRIA									
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	
PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DA APS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00	
IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS PARA A REDE CEGONHA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,93	
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200.000,00	480.000,00	
INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	8.596,50	8.596,50	8.596,50	8.596,50	0,00	0,00	12.146,40	0,00	
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	16.125,00	16.125,00	16.125,00	16.125,00	16.125,00	16.125,00	16.125,00	16.125,00	
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	0,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	32.550,00	
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	0,00	80.380,50	80.380,51	80.380,51	80.380,51	80.380,50	80.380,51	80.380,51	
IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE DO ADOLESCENTE E JOVEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CORONAVIRUS (COVID-19) - SAPS	0,00	0,00	0,00	0,00	80.224,41	0,00	0,00	0,00	
<b>Subtotal Componente</b>	<b>24.721,50</b>	<b>137.652,00</b>	<b>137.652,01</b>	<b>137.652,01</b>	<b>209.279,92</b>	<b>129.055,50</b>	<b>341.201,91</b>	<b>611.451,44</b>	

VIGILÂNCIA EM SAÚDE									
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	3.839,66	1.919,83	1.919,83	1.919,83	1.919,83	1.919,83	1.919,83	1.919,83	
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	5.600,00	6.200,00	6.200,00	6.200,00	6.200,00	6.200,00	6.200,00	6.200,00	
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA	0,00	0,00	2.000,00	0,00	3.000,00	1.000,00	0,00	0,00	
<b>Subtotal Componente</b>	<b>9.439,66</b>	<b>8.119,83</b>	<b>10.119,83</b>	<b>8.119,83</b>	<b>11.119,83</b>	<b>9.119,83</b>	<b>8.119,83</b>	<b>8.119,83</b>	

ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA									
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	
ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA NO SUS	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00	
<b>Subtotal Componente</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>	

	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total
<b>Subtotal Bloco</b>	<b>34.161,16</b>	<b>145.771,83</b>	<b>147.771,84</b>	<b>145.771,84</b>	<b>226.399,75</b>	<b>138.175,33</b>	<b>355.321,74</b>	<b>619.571,27</b>	<b>672.175,34</b>	<b>169.824,30</b>	<b>149.787,54</b>	<b>421.156,21</b>	<b>3.225.888,15</b>



Gestão 2021/24

# PREFEITURA MUNICIPAL SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Total de Repasses									
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	34.161,16	145.771,83	147.771,84	145.771,84	226.399,75	138.175,33	355.321,74	619.571,27	672
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>Total Geral</b>	<b>34.161,16</b>	<b>145.771,83</b>	<b>147.771,84</b>	<b>145.771,84</b>	<b>226.399,75</b>	<b>138.175,33</b>	<b>355.321,74</b>	<b>619.571,27</b>	

### 10. CONTROLE SOCIAL

O conselho municipal de saúde é um órgão colegiado, de caráter permanente e deliberativo. Por isso deve funcionar e tomar decisões regularmente acompanhando a execução da política de saúde e propondo correções e aperfeiçoamento em seus rumos.

A lei 8142/90, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS, define, no parágrafo primeiro, artigo segundo, o papel dos conselhos: atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluídos os aspectos financeiros.

A lei também é clara quanto a forma de composição dos conselhos. Em primeiro lugar, garante a representação dos seguintes segmentos: governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários. Em seguida define a paridade da composição de usuários em relação aos demais segmentos. Isto significa que 50% dos demais segmentos sendo que 25% destes será destinado aos trabalhadores de saúde e 25% para prestadores de serviços públicos e privados. O Conselho municipal de saúde de São Jerônimo da Serra tomou posse respeitando a lei nº19/2010 de 05 de setembro de 2010.

O atual CMS é composto por 16 conselheiros sendo 02 representantes do governo municipal, 02 representantes dos prestadores de serviço de saúde, 04 representantes dos trabalhadores (profissionais de saúde) e 08 representantes dos usuários. Os conselheiros se reúnem ordinariamente uma vez ao mês sempre na última sexta-feira do mês e extraordinariamente quando necessário.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

O CMS não possui sede própria, atualmente reúne-se na Secretaria Municipal de Saúde, dispõe de linha telefônica e de estrutura administrativa, contrariando a quarta diretriz da lei nº. 8142/90 que trata da estrutura e funcionamento dos conselhos de saúde: os governos garantirão autonomia para o pleno funcionamento do conselho de saúde, dotação orçamentária, secretaria executiva e estrutura administrativa.

O SUS tem como base os princípios de igualdade e da universalidade a saúde. A participação da comunidade é uma forma de controle social que possibilita a população, através de seus representantes, definir, acompanhar a execução e fiscalizar as políticas públicas de saúde. A lei orgânica estabelece duas formas de participação da comunidade na gestão SUS: as conferências e os conselhos de saúde.

Em 12 de abril de 2019 foi realizada a 13ª Conferência Municipal de Saúde, sendo eleitos os novos Conselheiros e para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos três níveis.

A próxima conferência municipal de Saúde ocorrerá no ano de 2022, devido a pandemia de Covid-19, os municípios tiveram a opção de realizar em 04 anos ao invés de dois anos como era anteriormente.

## **11. Gestão em Saúde**

A lei orgânica de saúde, Lei MS nº 8080 de 19 de setembro de 1990, dispôs sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, organização e funcionamento dos serviços, instrumentalizou o funcionamento do SUS com a regulamentação das ações e serviços de saúde e definiu os seus princípios. Entre os princípios do SUS, destacam-se a universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência, integralidade e igualdade da assistência à saúde, direito à



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

informação, divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços, utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, descentralização político-administrativa, conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos das três esferas de gestão, capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência e a organização dos serviços públicos. A fim de garantir a organização das redes e fluxos assistenciais, regulando o acesso equânime, integral e qualificado aos serviços de saúde, entre outros fatores, foi instituída a Política Nacional de Regulação do SUS, Lei MS Nº 1559, 01/08/08. Essa política prevê que as ações de regulação devem ser organizadas em três dimensões de atuação, integradas entre si: de Sistemas de Saúde, da Atenção à Saúde e do Acesso à Assistência.

Ao gestor municipal cabe a regulação das referências intermunicipais e ao Estado cabe a coordenação do processo de construção da programação pactuada e integrada da atenção em saúde, do processo de regionalização e do desenho das redes. É necessário, além da regulação médica, o controle de leitos disponíveis e das agendas de consultas e procedimentos especializados, padronização das solicitações de procedimentos por meio de protocolos assistenciais e o estabelecimento de referências entre as unidades de diferentes níveis de complexidade, de abrangências local, intermunicipal e interestadual, segundo fluxos e protocolos pactuados.

Quanto ao agendamento e regulação, as atribuições da regulação do acesso envolvem: garantir o acesso aos serviços de saúde de forma adequada; garantir os princípios da equidade e da integralidade; fomentar o uso e a qualificação das informações dos cadastros de usuários, estabelecimentos e profissionais de saúde; elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação; diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência; construir e viabilizar as grades de referência e contra referência, estimular a capacitação de forma permanente das equipes que atuarão nas unidades de saúde; subsidiar as ações de planejamento, controle, avaliação e auditoria em saúde; subsidiar o processamento das informações de produção; e subsidiar a



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

programação pactuada e integrada. Para efetivar as atribuições da regulação do acesso, os gestores devem criar os complexos reguladores para fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde; atuar de forma integrada aos processos autorizativos; efetivar o controle dos limites físicos e financeiros; estabelecer e executar critérios de classificação de risco; e executar a regulação médica do processo assistencial. Os complexos reguladores consistem na articulação e na integração de centrais de atenção a internações, a consultas e a serviços especializados e a sistemas de apoio diagnóstico e terapêutico, com base em protocolos de atenção à saúde. Os complexos reguladores compõem os sistemas logísticos, um dos componentes das redes de Atenção à Saúde que garantem uma organização racional dos fluxos e contra fluxos de informações, produtos e usuários nas Redes de Atenção à Saúde (Mendes, 2009) (CONASS, 2017).

Os objetivos dos complexos reguladores são: organizar e garantir o acesso dos usuários às ações e serviços de saúde mais adequados e oportunos, com base nos protocolos clínicos; organizar a oferta de ações e serviços de saúde e adequá-la às necessidades e demandas da população; oferecer a melhor alternativa assistencial disponível para as demandas dos usuários, considerando a disponibilidade assistencial do momento; otimizar a utilização dos recursos disponíveis; subsidiar o processo de controle e avaliação e reorientar o planejamento das ações e serviços de saúde (BRASIL, 2011, p.31).

Referente aos serviços de avaliação e auditoria municipais, a avaliação é o disparador para as mudanças necessárias para a implementação das políticas de saúde. A avaliação compreende estudos que buscam analisar os processos e resultados de um programa, política ou contrato de saúde, a partir de indicadores relacionados à relevância, eficiência, efetividade, resultados, impactos ou a sustentabilidade. Tem como objetivo melhorar a qualidade de determinado programa ou política e oferecer subsídios que reorientem os processos de formulação e implementação.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A auditoria e a avaliação caminham juntas, sendo a auditoria de desempenho aquela que tem como finalidade apreciar, ajuizar quanto à otimização ou não dos programas e processos produtivos. O mérito da auditoria de desempenho se situa em políticas que conseguem promover a intervenção social objetivada.

Os processos de trabalho da Regulação da Secretaria de Saúde de São Jerônimo da Serra foram reorganizados e formados Grupos de Trabalho (GT) voltados a assuntos específicos para a melhoria do serviço: revisão dos protocolos de acesso e regulação, transparência das filas, reestruturação da auditoria e da contratualização e avaliação dos serviços.

- Criação de Protocolos de Acesso e Regulação: foca no gerenciamento do processo de trabalho, visando a ampliação do acesso e organização do sistema de saúde local e regional, possibilitando a qualificação do acesso ao atendimento especializado eletivo na média e alta complexidade, além da implementação do controle e monitoramento da produção ambulatorial e hospitalar dos serviços de saúde. O objetivo é a regulação de 100% das especialidades, garantindo, assim, que todos sejam classificados segundo o risco. A pandemia trouxe grandes desafios à gestão e um deles foi manter o acesso às especialidades, frente à redução considerável na oferta de especialidades e exames, em cumprimento de recomendações sanitárias.
- Transparência das Filas: os trabalhos tiveram início no começo de 2022, voltados à formatação robusta dos sistemas operacionais, tornando possível a transparência e agilidade das filas, acessível à consulta por parte da população através do portal transparência da prefeitura municipal.

Recentemente foi implantado o Módulo de Almoxarifado do sistema betha, desenvolvido para controle de estoque e dispensação de medicamentos controlados, entre outros materiais, bem como dar transparência nas movimentações de produtos. Também sendo implantado o gerenciamento de filas de esperas para atendimentos



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

eletivos em consultas de especialidades e exames clínicos, com transparência na fila de espera e publicação para acesso a população.

Para implantação efetiva do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), programa do Ministério da Saúde (sistema e-SUS - Atenção Básica), foi necessária a ampliação da conectividade das unidades de atendimento, onde as quais em sua maioria não possuíam acesso à internet. Além disso foi realizada a ampliação dos computadores e impressoras nas unidades básicas de saúde, com instalação de um microcomputador e uma impressora por consultórios nas unidades, além da aquisição de tablet para todos os Agentes Comunitários de Saúde.

O PEC, é um software que armazena todas as informações clínicas e administrativas do paciente, no contexto da Unidade Básica de Saúde (UBS), tendo como principal objetivo informatizar o fluxo de atendimento do cidadão realizado pelos profissionais de saúde. O PEC é uma solução gratuita, desenvolvida e disponibilizada pelo Ministério da Saúde, em parceria com a Universidade Federal de Santa Catarina, capaz de otimizar o fluxo de atendimento das UBSs, além de apoiar o processo de coordenação do cuidado do cidadão realizado pelas Equipes de Atenção Básica.(Min. Saúde SAPS 2017).

A informatização desses processos nas UBSs traz benefícios importantes, como acesso rápido às informações de saúde e intervenções realizadas; melhoria na efetividade do cuidado e possível redução de custos com otimização dos recursos, além de aprimorar e automatizar o processo de envio de informações da AB para o Ministério da Saúde, impactando na qualificação dos sistemas de informações. Ou seja, a implantação do prontuário eletrônico traz benefícios, ao mesmo tempo, para gestores, profissionais de saúde e cidadãos.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 12. Assistência Farmacêutica

A Assistência Farmacêutica envolve uma organização complexa de atividades relacionadas aos medicamentos e seus usuários, destinadas a apoiar as ações de saúde demandadas por uma comunidade. Essas atividades englobam intervenções logísticas e ações assistenciais no âmbito do cuidado farmacêutico nos níveis primário, secundário e terciário das Redes de Atenção à Saúde (MENDES, 2011), de forma a integrar o processo de cuidado em saúde. Nesse contexto, a garantia do acesso aos medicamentos não deve ser a única finalidade da Assistência Farmacêutica. Outras condições deverão ser atendidas para que o sucesso do tratamento farmacológico seja alcançado. Entre elas, que o usuário receba nas consultas farmacêuticas as informações e orientações que possibilitem o uso correto do medicamento e que consigam cumprir de forma adequada o seu tratamento; que o medicamento seja efetivo; que o medicamento não cause danos à saúde do paciente ou que, caso não seja possível evitá-los, os benefícios sejam superiores (PONTAROLLI, 2015).

No âmbito do SUS, a Assistência Farmacêutica tem sido pautada pela Política Nacional de Medicamentos e pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica. A RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais é o instrumento oficial que contempla todos os medicamentos, soros, vacinas e insumos disponíveis no âmbito do SUS. A avaliação de incorporação no SUS de novos produtos, com base nos critérios de eficácia, segurança e eficiência, é de responsabilidade da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – CONITEC. As orientações para o uso racional desses produtos, por sua vez, estão oficialmente dispostas no Formulário Terapêutico Nacional e nos Protocolos, Clínicas e Diretrizes Terapêuticas elaboradas pelo Ministério da Saúde, conforme preconizado pela Lei 12.401/2011 e pelo Decreto nº 7.508/2011. Estados e Municípios podem ainda adotar relações complementares de medicamentos, respeitadas as pactuações nas Comissões Intergestores. Entre 2011 e 2015, os investimentos realizados pelas três esferas de gestão em Assistência Farmacêutica



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

somaram cerca de R\$ 3,7 bilhões e proporcionaram à população o acesso a mais de 6 bilhões de unidades de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas

Segundo o Art. 537 da Portaria de Consolidação nº 6, (28/09/2017), o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica é de responsabilidade da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, conforme normas estabelecidas nesta Portaria, com aplicação, no mínimo, dos seguintes valores de seus orçamentos próprios:

**I - União:** R\$ 5,58 (cinco reais e cinquenta e oito centavos) por habitante/ano, para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS;

**II - Estados:** R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano, para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS, incluindo os insumos para os usuários insulíndependentes estabelecidos na Portaria nº 2.583/GM/MS, de 10 de outubro de 2007, constantes no Anexo IV da RENAME vigente no SUS; e

**III - Municípios:** R\$ 2,36 (dois reais e trinta e seis centavos) por habitante/ano, para financiar a aquisição dos medicamentos e insumos constantes dos Anexos I e IV da RENAME vigente no SUS, incluindo os insumos para os usuários insulíndependentes estabelecidos na Portaria nº 2.583/GM/MS, de 10 de outubro de 2007, constantes no Anexo IV da RENAME vigente no SUS.

A fim de otimizar os recursos para aquisição de medicamentos da atenção primária, em junho de 1999, os municípios paranaenses, com apoio da SESA, constituíram o Consórcio Intergestores Paraná Saúde. Atualmente, 398 dos 399 municípios paranaenses são consorciados. Os municípios são os responsáveis pela programação dos medicamentos junto ao Consórcio, que executa a aquisição de forma centralizada, utilizando-se dos recursos financeiros da contrapartida federal e estadual – o que tem gerado ganho de escala e economia, possibilitando a ampliação da oferta



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

de medicamentos e insumos à população. Esses municípios podem ainda aportar recursos próprios junto ao Consórcio para a execução de sua contrapartida, tendo aumentado significativamente. O único município que ainda não aderiu ao consórcio de medicamentos do estado do Paraná é Curitiba, por sua vez, recebe os recursos financeiros da União e do Estado por meio de transferência fundo a fundo e são responsáveis por todo o ciclo logístico de medicamentos. Até Janeiro de 2021 o valor para a compra trimestral de medicamentos pelo município em 2020 era de 28.356,18, valor este insuficiente para a manutenção da dispensação suficiente pelo município, em março de 2021 o valor foi aditivado para 40.000,00 e em setembro de 2021 o valor passou para 60.000,00.

Além dos medicamentos do Componente Básico, a população paranaense conta com medicamentos e insumos do Componente Especializado e do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica. Esse amplo elenco pretende contemplar a integralidade do tratamento medicamentoso em nível ambulatorial, bem como a prevenção, diagnóstico, tratamento e controle de doenças e agravos com importância epidemiológica, impacto socioeconômico ou que acometem populações vulneráveis. No Paraná, entre 2011 e 2015, foram distribuídas mais de 216 milhões de unidades de medicamentos, insumos, soros e vacinas do CESAF com investimentos da ordem de R\$ 788 milhões e mais de 270 milhões de unidades de medicamentos do CEAF, com investimentos da ordem de R\$ 1,4 bilhões de reais.

No município de São Jerônimo da Serra, Paraná, recebemos incentivo do Recurso Estadual no valor de R\$ 28.095,80 e Recurso Federal no valor de R\$ 60.715,48. Aplicamos o Recurso municipal no valor de R\$ 240.000,00/ano para a compra de medicamentos através do consórcio de medicamentos Paraná Saúde. Os valores são divididos em quatro parcelas, nos meses que são realizadas as compras dos medicamentos do componente básico da assistência farmacêutica.

No ano de 2021 foi implantado o sistema de gerenciamento e controle de estoques de medicamentos e insumos médicos hospitalares, visando transparência e



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

controle, todo dia 30 de cada mês é disponibilizado no portal transparência da prefeitura municipal a relação de medicamentos e estoques disponíveis.

### 12.1 Organização do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), regulamentado pela Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, Anexo XXVIII, Título IV, Capítulos I, II, III e IV e Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, Título V, capítulo II., é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS. Seu objetivo majoritário é a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, em nível ambulatorial.

As linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT), publicados pelo Ministério da Saúde, com o objetivo de estabelecer os critérios de diagnóstico de cada doença, de inclusão e exclusão ao tratamento, os medicamentos e esquemas terapêuticos, bem como mecanismos de monitoramento e avaliação.

Os medicamentos do CEAF estão divididos em três grupos com características, responsabilidades e formas de organização distintas.

- O Grupo 1 é aquele cujo financiamento está sob a responsabilidade exclusiva do Ministério da Saúde. Engloba os medicamentos indicados para doenças com tratamento de maior complexidade; para os casos de refratariedade ou intolerância à primeira e/ou à segunda linha de tratamento; medicamentos que representam elevado impacto financeiro para o Componente e aqueles incluídos em ações de desenvolvimento produtivo no complexo industrial da saúde. O Grupo 1 subdivide-se em Grupo 1A - medicamentos com aquisição centralizada



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

pelo MS e Grupo 1B - medicamentos adquiridos pelos Estados, porém com transferência de recursos financeiros advindos do MS. A responsabilidade pelo armazenamento, distribuição e dispensação dos medicamentos é das Secretarias Estaduais de Saúde, devendo ser dispensados somente para as doenças (CID-10) contempladas nas portarias relacionadas ao CEAF.

- O Grupo 2 é constituído por medicamentos destinados a doenças com tratamento de menor complexidade em relação aos elencados no Grupo 1 e aos casos de refratariedade ou intolerância à primeira linha de tratamento. A responsabilidade pelo financiamento, aquisição, armazenamento, distribuição e dispensação é das Secretarias Estaduais de Saúde.

Os medicamentos dos Grupos 1 e 2 também poderão ser dispensados ao usuário através das Secretarias Municipais de Saúde, de acordo com pactuação na CIB (Comissão Intergestores Bipartite).

- O Grupo 3 é formado por medicamentos constantes no Componente Básico da Assistência Farmacêutica e indicados pelos PCDT, como a primeira linha de cuidado para o tratamento das doenças contempladas no CEAF. A responsabilidade pelo financiamento é tripartite, sendo a aquisição, o armazenamento e a distribuição realizadas de acordo com a pactuação da Comissão Intergestores Bipartite de cada unidade federada. A dispensação deve ser executada pelas Secretarias Municipais de Saúde.

## 12.2 DELIBERAÇÃO Nº 049 – 28/04/2020

A Comissão Intergestores Bipartite do Paraná, considerando:

- A Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, Capítulos I, II e III, Título III;



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

• A Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, Capítulo I, Título V;

• A retificação, publicada no Diário Oficial da União nº 36, de 22 de fevereiro de 2018, da Portaria GM/MS nº 2.001/2017 no § 4º do art. 537, Capítulo I, Título V da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017;

• A Portaria 3.193, de 09 de dezembro de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre o financiamento do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS);

• A Deliberação CIB PR nº 103, de 19 de março de 2018, que aprova a pactuação para a execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no Paraná e estabelece o Elenco de Referência Estadual;

• A Deliberação CIB PR nº 308, de 28 de setembro de 2018, que aprova a inclusão do medicamento gliclazida 30 mg comprimido de liberação prolongada, já padronizado na Relação Nacional de Medicamentos, no Elenco de Referência Estadual para o Componente Básico da Assistência Farmacêutica no Paraná;

Aprova “AD Referendum”

1. A revogação da Deliberação CIB PR nº 103, de 19 de março de 2018;
2. A revogação da Deliberação CIB PR nº 308, de 28 de setembro de 2018;
3. O Elenco de Referência Estadual para o Componente Básico da Assistência Farmacêutica no Paraná (Anexo I);
4. O repasse, pela União, de valores que variam de R\$ 5,85 (cinco reais e oitenta e cinco centavos) a R\$ 6,05 (seis reais e cinco centavos) por habitante/ano aos municípios, com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM), conforme tabela 1, a partir da competência Dezembro de 2019.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Tabela 1 Valor da contrapartida federal por habitante/ano de acordo com o IDHM

<b>Grupo IDHM – Portaria MS 3193</b>	<b>Valor habitante/ano</b>
Muito baixo	R\$ 6,05
Baixo	R\$ 6,00
Médio	R\$ 5,95
Alto	R\$ 5,90
Muito alto	R\$ 5,85

O recurso repassado tem por finalidade financiar a aquisição dos medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica da RENAME vigente no SUS, incluindo os insumos para os usuários insulíndependentes (Lancetas para punção digital, Seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina e Tiras reagentes de medida de glicemia capilar), conforme abaixo discriminado:

- Municípios Consorciados: Transferência do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Estadual de Saúde dos valores referentes aos municípios constantes no Anexo II, e deste para o Consórcio Paraná Saúde, mediante convênio;

- Município não Consorciado: Transferência direta do Fundo Nacional de Saúde para o respectivo Fundo Municipal de Saúde, conforme relação constante do Anexo III.

5. O repasse, pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná, de valores que variam de R\$ 2,85 (dois reais e oitenta e cinco centavos) a R\$ 3,25 (três reais e vinte e cinco centavos) por habitante/ano aos municípios, com base no Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) conforme tabela 2, a partir da competência Janeiro de 2020.

Tabela 2 Valor da contrapartida estadual por habitante/ano de acordo com o IDHM

<b>Grupo IDHM - Portaria MS 3193</b>	<b>Valor habitante/ano</b>
Muito baixo	R\$ 3,25
Baixo	R\$ 3,15
Médio	R\$ 3,05
Alto	R\$ 2,95
Muito alto	R\$ 2,85



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

12.3 Deliberação CIB PR PR nº 049/2020

**Elenco de Referência Estadual para o Componente Básico da Assistência Farmacêutica no Paraná**

	MEDICAMENTO (NOME GENÉRICO)	DOSAGEM	FORMA FARMACÊUTICA
1	Aciclovir	200 mg	comprimido
2	Ácido acetilsalicílico	100 mg	comprimido
3	Ácido fólico	0,2 mg/mL	solução oral
4	Ácido fólico	5 mg	comprimido
5	Água para injetáveis		Solução injetável 5mL
6	Água para injetáveis		Solução injetável 10mL
7	Albendazol	400 mg	comprimido mastigável
8	Albendazol	40 mg/mL	suspensão oral
9	Alendronato de sódio	70 mg	comprimido
10	Alopurinol	300 mg	comprimido
11	Amiodarona (cloridrato)	200 mg	comprimido
12	Amitriptilina (cloridrato)	25 mg	comprimido
13	Amitriptilina (cloridrato)	75 mg	comprimido
14	Amoxicilina	500 mg	comprimido/cápsula
15	Amoxicilina	50 mg/mL	pó para suspensão oral
16	Amoxicilina + clavulanato de potássio	50 mg/mL + 12,5 mg/mL	pó para suspensão oral
17	Amoxicilina + clavulanato de potássio	500 mg + 125 mg	comprimido
18	Anlodipino (besilato)	5 mg	comprimido
19	Atenolol	50 mg	comprimido
20	Azitromicina	40 mg/mL	pó para suspensão oral
21	Azitromicina	500 mg	comprimido
22	Beclometasona (dipropionato)	250 mcg/dose	aerossol/spray oral
23	Beclometasona (dipropionato)	50 mcg/dose	aerossol/spray oral
24	Benzilpenicilina benzatina	600.000 UI	pó para suspensão injetável suspensão injetável
25	Benzilpenicilina benzatina	1.200.000 UI	pó para suspensão injetável suspensão injetável
26	Benzilpenicilina procaína + potássica	300.000 UI + 100.000 UI	pó para suspensão injetável
27	Biperideno (cloridrato)	2 mg	comprimido
28	Budesonida	32 mcg/dose	aerossol/spray nasal
29	Budesonida	64 mcg/dose	aerossol/spray nasal
30	Captopril	25 mg	comprimido
31	Carbamazepina	200 mg	comprimido
32	Carbamazepina	400 mg	comprimido
33	Carbamazepina	20 mg/mL	suspensão oral
34	Carbonato de cálcio	1.250 mg (equivalente 500 mg de cálcio)	comprimido



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

35	Carbonato de cálcio + colecalciferol	600 mg de cálcio + 400 UI	comprimido
36	Carbonato de lítio	300 mg	comprimido
37	Carvedilol	3,125 mg	comprimido
38	Carvedilol	6,25 mg	comprimido
39	Carvedilol	12,5 mg	comprimido
40	Carvedilol	25 mg	comprimido
41	Cefalexina	500 mg	cápsula/comprimido
42	Cefalexina	50 mg/mL	suspensão oral/pó para suspensão oral
43	Ceftriaxona	500mg	Pó para solução injetável
44	Cetoconazol	20 mg/g (2%)	xampu
45	Ciprofloxacino (cloridrato)	500 mg	comprimido
46	Clarithromicina	500 mg	comprimido
47	Clomipramina (cloridrato)	25 mg	comprimido
48	Clonazepam	2,5 mg/mL	solução oral
49	Cloreto de sódio	9 mg/mL (0,9%)	solução nasal
50	Clorpromazina (cloridrato)	100 mg	comprimido
51	Clorpromazina (cloridrato)	25 mg	comprimido
52	Dexametasona (fosfato dissódico)	4 mg/mL	solução injetável
53	Dexametasona	1 mg/g (0,1%)	creme
54	Dexametasona	4 mg	comprimido
55	Dexclorfeniramina (maleato)	0,4 mg/mL	solução oral/xarope
56	Dexclorfeniramina (maleato)	2 mg	comprimido
57	Diazepam	5 mg	comprimido
58	Digoxina	0,25 mg	comprimido
59	Dipirona sódica	500 mg/mL	solução injetável
60	Dipirona sódica	500 mg/mL	solução oral
61	Dipirona sódica	500 mg	comprimido
62	Doxazosina (mesilato)	2 mg	comprimido
63	Enalapril (maleato)	10 mg	comprimido
64	Enalapril (maleato)	20 mg	comprimido
65	Eritromicina (estolato)	50 mg/mL	suspensão oral
66	Espinheira Santa ( <i>Maytenus ilicifolia</i> Mabb.)		cápsula
67	Espironolactona	25 mg	comprimido
68	Espironolactona	100 mg	comprimido
69	Estriol	1 mg/g	creme vaginal
70	Estrogênios conjugados	0,3 mg	comprimido
71	Fenitoína sódica	100 mg	comprimido
72	Fenobarbital	100 mg	comprimido
73	Fenobarbital	40 mg/mL	solução oral
74	Finasterida	5 mg	comprimido
75	Fluconazol	150 mg	cápsula



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

76	Fluoxetina (cloridrato)	20 mg	comprimido/cápsula
77	Folinato de cálcio (ácido folínico)	15 mg	comprimido
78	Furosemida	40 mg	comprimido
79	Gentamicina (sulfato)	5 mg/mL (0,5%)	solução oftálmica (colírio)
80	Glibenclamida	5 mg	comprimido
81	Gliclazida	30 mg	comprimido de liberação prolonga
82	Haloperidol (decanoato)	50 mg/mL	solução injetável
83	Haloperidol	1 mg	comprimido
84	Haloperidol	2 mg/mL	solução oral
85	Haloperidol	5 mg	comprimido
86	Hidroclorotiazida	25 mg	comprimido
87	Hidróxido de alumínio	61,5 mg/mL	suspensão oral
88	Hipromelose	5 mg/mL (0,5%)	solução oftálmica (colírio)
89	Ibuprofeno	300 mg	comprimido
90	Ibuprofeno	50 mg/mL	suspensão oral
91	Ibuprofeno	600 mg	comprimido
92	Ipratrópio (brometo)	0,25 mg/mL	solução inalante
93	Isoflavonas de soja ( <i>Glycine max</i> (L.) Merr)		cápsula/comprimido
94	Isossorbida (mononitrato)	20 mg	comprimido
95	Isossorbida (dinitrato)	5 mg	comprimido sublingual
96	Itraconazol	100 mg	cápsula
97	Ivermectina	6 mg	comprimido
98	Lactulose	667 mg/mL	solução oral/xarope
99	Lancetas para punção digital		
100	Levodopa + benserazida	100 mg + 25 mg	cápsula de liberação prolongada
101	Levodopa + benserazida	100 mg + 25 mg	comprimido/comprimido dispersível
102	Levodopa + benserazida	200 mg + 50 mg	comprimido
103	Levodopa + carbidopa	250 mg + 25 mg	comprimido
104	Levonorgestrel + etinilestradiol	0,15 mg + 0,03 mg	comprimido ou drágea
105	Levotiroxina sódica	100 mcg	comprimido
106	Levotiroxina sódica	25 mcg	comprimido
107	Levotiroxina sódica	50 mcg	comprimido
108	Lidocaína (cloridrato)	20 mg/g (2%)	gel
109	Loratadina	1 mg/mL	solução oral/xarope
110	Loratadina	10 mg	comprimido
111	Losartana potássica	50 mg	comprimido
112	Medroxiprogesterona (acetato)	150 mg/mL	suspensão injetável
113	Metformina (cloridrato)	850 mg	comprimido
114	Metildopa	250 mg	comprimido
115	Metoclopramida (cloridrato)	10 mg	comprimido
116	Metoclopramida (cloridrato)	4 mg/mL	solução oral
117	Metoprolol (succinato)	50 mg	comprimido de liberação controlada
118	Metoprolol (tartarato)	100 mg	comprimido



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

119	Metronidazol	100 mg/g (10%)	gel vaginal
120	Metronidazol (benzoato)	40 mg/mL	suspensão oral
121	Metronidazol	250 mg	comprimido
122	Miconazol (nitrato)	20 mg/g (2%)	creme
123	Miconazol (nitrato)	20 mg/g (2%)	creme vaginal
124	<i>Mikania glomerata</i> Spreng. (Guaco)		solução oral/xarope
125	Nistatina	100.000 UI/mL	suspensão oral
126	Nitrofurantoína	100 mg	cápsula
127	Noretisterona (enantato) + estradiol (valerato)	50 mg/mL + 5 mg/mL	solução injetável
128	Noretisterona	0,35 mg	comprimido
129	Nortriptilina (cloridrato)	25 mg	cápsula
130	Nortriptilina (cloridrato)	75 mg	cápsula
131	Óleo mineral		óleo
132	Omeprazol	20 mg	cápsula
133	Ondansetrona (cloridrato)	4 mg	comprimido/comprimido dispersível
134	Paracetamol	200 mg/mL	solução oral
135	Paracetamol	500 mg	comprimido
136	Pasta d'água	Formulário Nacional	pasta
137	Permetrina	10 mg/mL (1%)	loção
138	Permetrina	50 mg/mL (5%)	loção
139	Prednisolona (fosfato sódico)	3 mg/mL	solução oral
140	Prednisona	20 mg	comprimido
141	Prednisona	5 mg	comprimido
142	Prometazina (cloridrato)	25 mg	comprimido
143	Propranolol (cloridrato)	40 mg	comprimido
144	Ranitidina (cloridrato)	150 mg	comprimido
145	Ranitidina (cloridrato)	15 mg/mL	solução oral/xarope
146	Sais para reidratação oral	Formulário Nacional	pó para solução oral
147	Salbutamol (sulfato)	100 mcg/dose	aerossol oral
148	Seringas com agulha acoplada para aplicação de insulina		
149	Sinvastatina	20 mg	comprimido
150	Sinvastatina	40 mg	comprimido
151	Sulfadiazina de prata	10 mg/g (1%)	creme
152	Sulfametoxazol + trimetoprima	40 mg/mL + 8 mg/mL	suspensão oral
153	Sulfametoxazol + trimetoprima	400 mg + 80 mg	comprimido
154	Sulfato ferroso	25 mg/mL de Fe II	solução oral
155	Sulfato ferroso	40 mg de Fe II	comprimido
156	Tiamina (cloridrato)	300 mg	comprimido
157	Timolol (maleato)	5 mg/mL (0,5%)	solução oftálmica (colírio)
158	Tiras reagentes para medida de glicemia capilar		



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

159	Valproato de sódio ou ácido valpróico	288 mg (equivalente 250 mg de ácido valpróico)	cápsula
160	Valproato de sódio ou ácido valpróico	57,624 mg/mL (equivalente 50 mg/mL de ácido valpróico)	solução oral/xarope
161	Valproato de sódio ou ácido valpróico	576 mg (equivalente 500 mg de ácido valpróico)	comprimido
162	Varfarina sódica	5 mg	comprimido
163	Verapamil (cloridrato)	80 mg	comprimido

**ELENCO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CEAF), POR GRUPO**

Estão padronizados no Estado do Paraná os medicamentos dos Grupos 1A, 1B e 2, nas dosagens e formas de apresentação destacados em **negrito**. Os demais poderão ser solicitados nas farmácias das Regionais de Saúde e padronizados conforme a demanda.

Os medicamentos são disponibilizados para os CID-10 contemplados na Portaria GM/MS 1554/2013.



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Elenco de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica**

**GRUPO 1A: Medicamentos com aquisição centralizada pelo Ministério da Saúde para tratamento das doenças contempladas no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Abatacepte 125 mg/mL solução injetável	-
Abatacepte 250 mg pó para solução injetável	-
Adalimumabe 40 mg solução injetável (frasco-ampola)	-
Adalimumabe 40 mg solução injetável (seringa preenchida)	-
Aflibercepte 2 mg injetável (frasco-ampola)	-
Alfa-alglicosidase 50 mg pó para solução injetável	-
Alfadornase 1mg/mL solução para inalação (ampola com 2,5 mL)	-
Alfaelossulfase 5 mg solução injetável	-
Alfaepoetina (eritropoetina) 1.000 UI solução injetável	-
Alfaepoetina (eritropoetina) 2.000 UI solução injetável	-
Alfaepoetina (eritropoetina) 3.000 UI solução injetável ou pó para solução injetável	-
Alfaepoetina (eritropoetina) 4.000 UI solução injetável ou pó para solução injetável	-
Alfaepoetina (eritropoetina) 10.000 UI solução injetável ou pó para solução injetável	-
Alfataliglicerase 200 UI pó para solução injetável	-
Alfavelaglicerase 200 UI pó para solução injetável	-
Alfavelaglicerase 400 UI pó para solução injetável	-
Betainterferona 1a 44 mcg (12.000.000 UI) solução injetável	-
Betainterferona 1a 22 mcg (6.000.000 UI) solução injetável	-
Betainterferona 1a 30 mcg (6.000.000 UI) pó para solução injetável	-
Betainterferona 1b 300 mcg (9.600.000 UI) pó para solução injetável	-
Bimatoprost 0,3 mg/mL (0,03%) solução oftálmica (frasco com 3 mL)	-
Biotina 2,5 mg cápsula	-
Cabergolina 0,5 mg comprimido	-
Certolizumabe pegol 200 mg solução injetável	-
Cinacalcete cloridrato 30 mg comprimido	-
Cinacalcete cloridrato 60 mg comprimido	-
Clozapina 100 mg comprimido	C1
Clozapina 25 mg comprimido	C1
Deferasirox 125 mg comprimido para suspensão	-
Deferasirox 250 mg comprimido para suspensão	-
Deferasirox 500 mg comprimido para suspensão	-
Desmopressina 0,1 mg/mL solução nasal (frasco com 2,5 mL)	-
Desmopressina acetato 0,1 mg comprimido	-
Desmopressina acetato 0,2 mg comprimido	-
Donepezila cloridrato 10 mg comprimido	C1
Donepezila cloridrato 5 mg comprimido	C1
Eculizumabe 10 mg/mL solução para diluição para infusão	-
Enoxaparina sódica 40 mg/0,4 mL solução injetável	-
Entacapon 200 mg comprimido	C1
Etanercepte 25 mg solução injetável	-
Etanercepte 50 mg solução injetável	-
Everolimo 0,5 mg comprimido	-
Everolimo 0,75 mg comprimido	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Everolimo 1 mg comprimido	-
Filgrastim 300 mcg solução injetável	-
Fingolimode 0,5 mg cápsula	-
Fumarato de dimetila 120 mg cápsula	-
Fumarato de dimetila 240 mg cápsula	-
Galantamina bromidrato 8 mg cápsula de liberação prolongada	C1
Galantamina bromidrato 16 mg cápsula de liberação prolongada	C1
Galantamina bromidrato 24 mg cápsula de liberação prolongada	C1
Galsulfase 5 mg solução injetável	-
Glatirâmer acetato 20 mg solução injetável	-
Glatirâmer acetato 40 mg solução injetável	-
Golimumabe 50 mg solução injetável	-
Idursulfase 2 mg/mL solução injetável	-
Imiglucerase 200 UI pó para solução injetável	-
Imiglucerase 400 UI pó para solução injetável	-
Imunoglobulina humana 5 g pó para solução injetável ou solução injetável	-
Infliximabe 100 mg pó para solução injetável (frasco com 10 mL)	-
Insulina análoga de ação rápida 100 UI/mL solução injetável com sistema de aplicação	-
Insulina análoga de ação prolongada 100 UI/mL solução injetável com sistema de aplicação	-
Lanreotida acetato 60 mg solução injetável	-
Lanreotida acetato 90 mg solução injetável	-
Lanreotida acetato 120 mg solução injetável	-
Laronidase 0,58 mg/mL solução injetável	-
Latanoprost 0,05 mg/mL solução oftálmica (frasco com 2,5 mL)	-
Leflunomida 20 mg comprimido	C1
Levetiracetam 100 mg/mL solução oral	C1
Levetiracetam 250 mg comprimido	C1
Levetiracetam 750 mg comprimido	C1
Memantina 10 mg comprimido	C1
Metotrexato 2,5 mg comprimido	-
Metotrexato 25 mg/mL solução injetável (frasco com 2 mL)	-
Micofenolato de sódio 180 mg comprimido	-
Micofenolato de sódio 360 mg comprimido	-
Micofenolato de mofetila 500 mg comprimido	-
Miglustate 100 mg cápsula	-
Natalizumabe 20 mg/mL solução injetável	-
Nusinersena 2,4mg/mL solução injetável	-
Octreotida acetato 20 mg pó para suspensão injetável	-
Octreotida acetato 30 mg pó para suspensão injetável	-
Olanzapina 5 mg comprimido	C1
Olanzapina 10 mg comprimido	C1
Paricalcitol 5 mcg/mL solução injetável (ampola com 1 mL)	-
Pramipexol dicloridrato 0,125 mg comprimido	C1
Pramipexol dicloridrato 0,25 mg comprimido	C1
Pramipexol dicloridrato 1 mg comprimido	C1
Quetiapina hemifumarato 25 mg comprimido	C1
Quetiapina hemifumarato 100 mg comprimido	C1



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Quetiapina hemifumarato 200 mg comprimido	C1
Quetiapina hemifumarato 300 mg comprimido	C1
Rasagilina mesilato 1 mg comprimido	C1
Riluzol 50 mg comprimido	-
Rituximabe 10 mg/mL solução injetável (frasco com 50 mL)	-
Rivastigmina 1,5 mg cápsula	C1
Rivastigmina 3 mg cápsula	C1
Rivastigmina 4,5 mg cápsula	C1
Rivastigmina 6 mg cápsula	C1
Rivastigmina 9 mg adesivo transdérmico	C1
Rivastigmina 18 mg adesivo transdérmico	C1
Secuquinumabe 150 mg/mL pó para solução injetável	-
Sevelâmer cloridrato 800 mg comprimido	-
Sildenafil citrato 20 mg comprimido	-
Sildenafil citrato 25 mg comprimido	-
Sildenafil citrato 50 mg comprimido	-
Sirolimo 1 mg drágea	-
Sirolimo 2 mg drágea	-
Somatropina 12 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Somatropina 15 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Somatropina 16 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Somatropina 18 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Somatropina 24 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Somatropina 30 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Somatropina 4 UI pó para solução injetável (frasco-ampola)	C5
Tacrolimo 1 mg cápsula	-
Tacrolimo 5 mg cápsula	-
Tafamidis 20 mg cápsula	-
Teriflunomida 14 mg comprimido	-
Tobramicina 300 mg solução inalatória	-
Tocilizumabe 20 mg/mL injetável (frasco-ampola com 4 mL)	-
Tofacitinibe 5mg comprimido	-
Toxina botulínica tipo A 100 UI pó para solução injetável	-
Toxina botulínica tipo A 500 UI pó para solução injetável	-
Travoprost 0,04 mg/mL solução oftálmica (frasco com 2,5 mL)	-
Trientina 250mg cápsula	-
Ustequinumabe 45 mg solução injetável	-
Vedolizumabe 300mg pó para solução injetável	-
Ziprasidona cloridrato 40 mg cápsula	C1
Ziprasidona cloridrato 80 mg cápsula	C1



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Elenco de medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica**

Os medicamentos a seguir encontram-se em processo de migração do grupo 1A do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica para o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, conforme Portaria GM/MS nº 1.537, de 12 de junho de 2020.

Descrição
Alfapeginterferona 2a 180mcg (solução injetável)
Alfapeginterferona 2b 118,4 mcg (80 mcg/0,5 mL após reconstituição) (pó para solução injetável)
Alfapeginterferona 2b 148 mcg (100 mcg/0,5 mL após reconstituição) (pó para solução injetável)
Alfapeginterferona 2b 177,6 mcg (120 mcg/0,5 mL após reconstituição) (pó para solução injetável)
Daclatasvir 30 mg comprimido
Daclatasvir 60 mg comprimido
Elbasvir 50 mg + grazoprevir 100 mg comprimido
Entecavir 0,5 mg comprimido
Entecavir 1 mg comprimido
Glecaprevir 100mg + pibrentasvir 40 mg comprimido
Imunoglobulina humana anti-hepatite B 100 UI solução injetável
Imunoglobulina humana anti-hepatite B 600 UI solução injetável
Imunoglobulina humana anti-hepatite B 1.000 UI solução injetável
Lamivudina 10 mg/mL solução oral
Lamivudina 150 mg comprimido)
Ledipasvir 90 mg + sofosbuvir 400 mg comprimido
Ribavirina 250mg cápsula
Sofosbuvir 400 mg comprimido
Sofosbuvir 400mg + velpatasvir 100 mg comprimido
Tenofovir desoproxila fumarato 300 mg comprimido

O medicamento a seguir encontra-se em processo de migração do grupo 1B do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica para o Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica, conforme Portaria GM/MS nº 1.537, de 12 de junho de 2020.

Descrição
Imunoglobulina humana anti-hepatite B 500 UI solução injetável



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**GRUPO 1B: Medicamentos financiados com transferência de recursos financeiros pelo Ministério da Saúde para tratamento das doenças contempladas no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Ácido ursodesoxicólico 150 mg comprimido	-
Ácido ursodesoxicólico 300 mg comprimido	-
Ácido ursodesoxicólico 50 mg comprimido	-
Acitretina 10 mg cápsula	C2
Acitretina 25 mg cápsula	C2
Alfainterferona 2b 3.000.000 UI pó para solução injetável	-
Alfainterferona 2b 5.000.000 UI pó para solução injetável	-
Alfainterferona 2b 10.000.000 UI pó para solução injetável	-
Amantadina cloridrato 100 mg (por comprimido)	C1
Ambrisentana 10 mg comprimido	-
Ambrisentana 5 mg comprimido	-
Bosentana 125 mg comprimido	-
Bosentana 62,5 mg comprimido	-
Bromocriptina mesilato 2,5mg comprimido	-
Ciproterona acetato 50mg comprimido	-
Danazol 100 mg cápsula	-
Danazol 200 mg cápsula	-
Deferiprona 500 mg comprimido	-
Desferroxamina mesilato 500mg pó para solução injetável	-
Eltrombopague olamina 25 mg comprimido	-
Eltrombopague olamina 50 mg comprimido	-
Gosserrelina acetato 10,8 mg implante subcutâneo	-
Gosserrelina acetato 3,6 mg implante subcutâneo	-
Hidroxiureia 500 mg cápsula	-
Iloprostá 10 mcg/mL solução para nebulização (ampola com 1 mL)	-
Imunoglobulina humana 0,5 g pó para solução injetável ou solução injetável	-
Imunoglobulina humana 1,0 g pó para solução injetável ou solução injetável	-
Imunoglobulina humana 2,5 g pó para solução injetável ou solução injetável	-
Imunoglobulina humana 3,0 g pó para solução injetável ou solução injetável	-
Imunoglobulina humana 6,0 g pó para solução injetável ou solução injetável	-
Leuprorrelina acetato 11,25 mg pó para suspensão injetável	-
Leuprorrelina acetato 3,75 mg pó para suspensão injetável	-
Octreotida 0,1 mg/mL solução injetável	-
Octreotida acetato 10 mg pó para solução injetável	-
Pancreatina 10.000 UI cápsula	-
Pancreatina 25.000 UI cápsula	-
Penicilamina 250 mg cápsula	-
Risperidona 1 mg comprimido	C1
Risperidona 1 mg/mL solução oral (frasco com 30 mL)	C1
Risperidona 2 mg comprimido	C1
Risperidona 3 mg comprimido	C1
Rivastigmina 2 mg/mL solução oral (frasco com 120 mL)	C1
Sacarato de hidróxido férrico 20 mg/mL solução injetável (frasco com 5 mL)	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Sapropterina dicloridrato 100 mg comprimido	-
Selegilina cloridrato 10 mg comprimido	C1
Selegilina cloridrato 5 mg comprimido	C1
Tolcapona 100 mg comprimido	C1
Triexifenidil cloridrato 5 mg comprimido	B1
Triptorrelina 11,25 mg pó para suspensão injetável	-
Triptorrelina 3,75 mg pó para suspensão injetável	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**GRUPO 2: Medicamentos financiados pelas Secretarias de Estado da Saúde para tratamento das doenças contempladas no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica.**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Acetazolamida 250 mg comprimido	-
Ácido nicotínico 250 mg comprimido de liberação prolongada	-
Ácido nicotínico 500 mg comprimido de liberação prolongada	-
Ácido nicotínico 750 mg comprimido de liberação prolongada	-
Alfacalcidol 0,25 mcg cápsula mole	-
Alfacalcidol 1,0 mcg cápsula mole	-
Atorvastatina cálcica 10 mg comprimido	-
Atorvastatina cálcica 20 mg comprimido	-
Atorvastatina cálcica 40 mg comprimido	-
Atorvastatina cálcica 80 mg comprimido	-
Azatioprina 50 mg comprimido	-
Bezafibrato 200 mg comprimido	-
Bezafibrato 400 mg comprimido de liberação prolongada	-
Brimonidina dextrotartarato 2 mg/mL solução oftálmica (frasco com 5 mL)	-
Brinzolamida 10 mg/mL suspensão oftálmica (frasco com 5 mL)	-
Budesonida 200 mcg cápsula para inalação	-
Budesonida 200 mcg pó para inalação	-
Budesonida 200 mcg aerossol bucal	-
Budesonida 400 mcg cápsula para inalação	-
Budesonida 400 mcg pó para inalação	-
Budesonida 400 mcg aerossol bucal	-
Calcipotriol 50 mcg/mg (0,005%) pomada (bisnaga com 30 g)	-
Calcitonina 100 UI solução injetável	-
Calcitonina 200 UI/dose solução spray nasal (frasco com 2 mL)	-
Calcitonina 50 UI solução injetável	-
Calcitriol 0,25 mcg cápsula mole	-
Calcitriol 1 mcg/mL solução injetável (ampola com 1 mL)	-
Ciclofosfamida 50 mg comprimido	-
Ciclosporina 10 mg cápsula mole	-
Ciclosporina 100 mg/mL solução oral (frasco com 100 mL)	-
Ciclosporina 25 mg cápsula mole	-
Ciclosporina 50 mg cápsula mole	-
Ciclosporina 100 mg cápsula mole	-
Ciprofibrato 100 mg comprimido	-
Clobazam 10 mg comprimido	B1
Clobazam 20 mg comprimido	B1
Clobetasol propionato 0,5 mg/g creme (bisnaga com 30g)	-
Clobetasol propionato 0,5 mg/g solução capilar (frasco com 50g)	-
Clopidogrel 75 mg comprimido	-
Cloroquina difosfato 150 mg comprimido	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Codeína fosfato 30 mg/mL solução injetável (ampola com 2 mL)	A2
Codeína fosfato 3 mg/mL solução oral (frasco com 120 mL)	A2
Codeína fosfato 30 mg comprimido	A2
Codeína fosfato 60 mg comprimido	A2
Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico maior de 1 ano (fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina)	-
Complemento alimentar para paciente fenilcetonúrico menor de 1 ano (fórmula de aminoácidos isenta de fenilalanina)	-
Dorzolamida cloridrato 20 mg/mL solução oftálmica (frasco com 5 mL)	-
Etofibrato 500 mg cápsula	-
Etossuximida 50 mg/mL xarope (frasco com 120 mL)	C1
Fenofibrato 200 mg cápsula	-
Fenofibrato 250 mg cápsula de liberação retardada	-
Fenoterol bromidrato 100 mcg/dose solução aerossol (frasco com 200 doses)	-
Fludrocortisona acetato 0,1 mg comprimido	-
Fluvastatina 20 mg cápsula	-
Fluvastatina 40 mg cápsula	-
Formoterol fumarato 12 mcg cápsula para inalação	-
Formoterol fumarato 12 mcg pó para inalação	-
Formoterol fumarato 6 mcg + budesonida 200 mcg cápsula para inalação	-
Formoterol fumarato 6 mcg + budesonida 200 mcg pó para inalação	-
Formoterol fumarato 12 mcg + budesonida 400 mcg cápsula para inalação	-
Formoterol fumarato 12 mcg + budesonida 400 mcg pó para inalação	-
Gabapentina 300 mg cápsula	C1
Gabapentina 400 mg cápsula	C1
Genfibrozila 600 mg comprimido	-
Genfibrozila 900 mg comprimido	-
Hidroxicloroquina sulfato 400 mg comprimido	-
Hidróxido de alumínio 230 mg comprimido	-
Hidróxido de alumínio 300 mg comprimido	-
Hidróxido de alumínio 61,5 mg/mL suspensão oral (frasco de 100mL)	-
Hidróxido de alumínio 61,5 mg/mL suspensão oral (frasco de 100mL)	-
Hidróxido de alumínio 61,5 mg/mL suspensão oral (frasco de 100mL)	-
Isotretinoína 10 mg cápsula mole	C2
Isotretinoína 20 mg cápsula mole	C2
Lamotrigina 100 mg comprimido	C1
Lamotrigina 25 mg comprimido	C1
Lamotrigina 50 mg comprimido	C1
Lovastatina 10 mg comprimido	-
Lovastatina 20 mg comprimido	-
Lovastatina 40 mg comprimido	-
Mesalazina 1.000 mg supositório retal	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Descrição	Lista conforme Portaria nº 344/1998
Mesalazina 250 mg supositório retal	-
Mesalazina 500 mg supositório retal	-
Mesalazina 10 mg/mL enema retal (frasco com 100 mL)	-
Mesalazina 30 mg/mL enema retal (frasco com 100 mL)	-
Mesalazina 400 mg comprimido	-
Mesalazina 500 mg comprimido de liberação prolongada	-
Mesalazina 800 mg comprimido	-
Metadona cloridrato 10 mg comprimido	A1
Metadona cloridrato 10 mg/mL solução injetável (ampola com 1 mL)	A1
Metadona cloridrato 5 mg comprimido	A1
Metilprednisolona 500 mg pó para solução injetável	-
Morfina sulfato 100 mg cápsula de liberação prolongada	A1
Morfina sulfato 30 mg cápsula de liberação prolongada	A1
Morfina sulfato 60 mg cápsula de liberação controlada	A1
Morfina sulfato 10 mg comprimido	A1
Morfina sulfato 10 mg/mL solução injetável (ampola com 1 mL)	A1
Morfina sulfato 10 mg/mL solução oral (frasco com 60 mL)	A1
Morfina sulfato 30 mg comprimido	A1
Naproxeno 250 mg comprimido	-
Naproxeno 500 mg comprimido	-
Pamidronato dissódico 30 mg solução injetável	-
Pamidronato dissódico 60 mg solução injetável	-
Pilocarpina cloridrato 20 mg/mL (2%) solução oftálmica	-
Piridostigmina brometo 60 mg comprimido	-
Pravastatina sódica 10 mg comprimido	-
Pravastatina sódica 20 mg comprimido	-
Pravastatina sódica 40 mg comprimido	-
Primidona 100 mg comprimido	C1
Primidona 250 mg comprimido	C1
Raloxifeno cloridrato 60 mg comprimido	-
Risedronato sódico 5 mg comprimido	-
Risedronato sódico 35 mg comprimido	-
Salmeterol xinafoato 50mcg aerossol bucal	-
Salmeterol xinafoato 50 mcg pó para inalação	-
Sulfassalazina 500 mg comprimido revestido	-
Timolol maleato 5 mg/mL (0,5%) solução oftálmica (frasco com 5 mL)	-
Topiramato 100 mg comprimido	C1
Topiramato 25 mg comprimido	C1
Topiramato 50 mg comprimido	C1
Vigabatrina 500 mg comprimido	C1



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**13. PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE – 2022 A 2025**

**DIRETRIZ 1– QUALIFICAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE**

**DIRETRIZ 2– FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO MUNICÍPIO**

**DIRETRIZ 3– QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**DIRETRIZ 4– FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

**DIRETRIZ 5– FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS**

**DIRETRIZ 1- QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE**

**Objetivo 1: Transparência nas Informações de financiamento em Saúde**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
1.1.1 Elaborar relatórios com informações orçamentárias pertinentes	Relatório Elaborado	Relatório Elaborado e Publicado	ANO	01	01	01	01



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Objetivo 2: Implantar e Ampliar os Serviços em Tecnologia de Informação e Comunicação**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
1.2.1 Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento de insumos médicos/ hospitalares e medicamentos;	Relatório Elaborado	Relatórios Elaborado e Publicado 1/mês	MÊS	09	12	12	12
1.2.2 Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento e controle de fila de espera de exames e consultas de especialidades eletivas;	Relatório Elaborado	Relatório Elaborado e Publicado 1/mês	MÊS	09	12	12	12



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Objetivo 3: Fortalecer o sistema municipal de ouvidoria**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
1.3.1 Implantar e informatizar o sistema de ouvidoria municipal	100% avaliação, resoluções das denúncias/elogios realizados	100%	MÊS	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução
1.3.2 Capacitar o profissional ouvidor	Curso de ouvidor concluído	100%	MÊS	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução
1.3.3 Criar nomeação e portaria para profissional designado	Portaria de nomeação	100%	MÊS	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução
1.3.4 Criar contato telefônico exclusivo	Linha telefônica exclusiva disponível	100%	MÊS	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução
1.3.5 Divulgar para a população o contato telefônico e	Aumento no número de	100%	MÊS	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução	100% investigação/resolução



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

informações pertinentes a ouvidoria;	atendimentos em ouvidoria						
--------------------------------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

**DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO MUNICÍPIO**

**Objetivo 1: Fortalecer a Atenção Básica de acordo com as necessidades da realidade local**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
2.1.1 Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas Equipes da Atenção Básica	100%	%	100%	100%	100%	100%
2.1.2 Manter em, no mínimo, 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	95%	%	95%	95%	95%	95%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

2.1.3 Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica	Número de Estratégias Saúde da Família com Equipe de Saúde bucal	04	UND	02	03	04	04
2.1.4 Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS	Equipes Multiprofissionais em todas as Unidades Básicas de Saúde	100%	%	100%	100%	100%	100%

**Objetivo 2: Promover a atenção Integral à Saúde da Mulher**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
2.2.1 Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado	0,65	Razão	0,5	0,55	0,60	0,65



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	local e a população da mesma faixa etária						
2.2.2 Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente	0,42	Razão	0,35	0,42	0,42	0,42
2.2.3 Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, com captação em até a 12ª Semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré- natal	60%	%	60%	60%	60%	60%
2.2.4 Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	80%	%	65%	75%	80%	80%
2.2.5 Ampliar o percentual de gestantes com teste rápidos de hiv e sífilis nos 3 trimestres	Proporção de gestantes com a realização de testes rápidos de HIV e sífilis nos 3	60%	%	60%	60%	60%	60%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	trimestres de gestação						
2.2.6 Ampliar o percentual de puérperas com consultas puerperal realizadas	Proporção de consulta puerperal realizada	80%	%	80%	80%	80%	80%

**Objetivo 3: Readequação da estrutura física, equipamentos e materiais permanentes dos serviços da Secretária Municipal de Saúde**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
2.3.1 Recuperar, reformar ou ampliar unidades básicas de saúde existentes	Número de imóveis da SMS, readequados ou reformados	06	Nº Absoluto	02	02	02	-
2.3.2 Construir nova Unidade Básica de Saúde Central	Construção de nova unidade de Saúde	01	Nº Absoluto	-	01	-	-
2.3.3 Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes	Valor investido na aquisição de equipamentos e materiais permanentes (em mil)	800	Moeda	250	300	100	150



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

2.3.4 Adquirir veículos para os serviços da SMS	Número de Veículos adquiridos	08	Nº Absoluto	03	02	02	01
2.3.5 Implantar internet em todas as Unidades de Atendimento em Saúde	Número de Internet instalada	04	Nº Absoluto	03	01	-	-

**Objetivo 4: Qualificar as Redes de Atenção a Saúde**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
2.4.1 Contratar Profissionais para os serviços da SMS	Número de profissionais contratados para os serviços da SMS	15	Nº Absoluto	06	09	-	-
2.4.2 Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	Número de especialidades com ampliação no numero de consultas	05	Nº Absoluto	05	-	-	-
2.4.3 Ampliar a oferta de exames de imagem	Número de exames de imagem com	02	Nº Absoluto	02	-	-	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	oferta ampliada						
2.4.4 Implementar o programa zero fila, com a finalidade de marcar todos os exames e consultas represados durante o período de pandemia	Valor investido em exames e consultas de especialidades eletivas ofertados, através do consórcio intermunicipal por Extra cota (em mil)	500	Moeda	500	-	-	-
2.4.5 Implantar protocolo de acolhimento do paciente e classificação de risco em 100% dos serviços próprios	Número de serviços de saúde que tenham protocolo de acolhimento e classificação de risco implantados	08	Nº Absoluto	08	-	-	-
2.4.6 Implantar protocolo de regulação de acesso a procedimentos de média e alta complexidade	Número de serviços que tenham protocolo de regulação a procedimentos de média e	08	Nº Absoluto	08	-	-	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	alta complexidade implantados						
--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

**Objetivo 5: Proteger a Saúde**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
2.5.1 Manter a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	Proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil	100%	Proporção	100%	100%	100%	100%
2.5.2 Manter baixos os índices de óbito materno	Número de óbitos maternos em determinado período no município	0	Nº Absoluto	0	0	0	0
2.5.3 Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100%	Nº Absoluto	100%	100%	100%	100%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

2.5.4 Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	Taxa de mortalidade infantil	10	Taxa	9,9	9,9	9,8	9,8
2.5.5 Manter maior ou igual a 85% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade	85%	%	85%	85%	85%	85%

**Objetivo 6: Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência com a participação dos pontos de Atenção à Saúde em consonância com a Política Nacional de Atenção às Urgências vigentes**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
2.6.1 Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, no sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	Divulgar e/ou realizar eventos em mídias digitais, equipamentos de saúde espaços do	04	Nº Absoluto	01	01	01	01



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município	controle social, escolas municipais (PSE) ou ainda em locais públicos sobre o correto uso da rede de urgência e emergência						
2.6.2 Habilitar o hospital municipal para internação na origem	Pacientes internados na origem / leitos habilitados	30 leitos	Nº de leitos	-	30	-	-

**DIRETRIZ 3– QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**Objetivo 1: Proteger a saúde por meio da vigilância ambiental**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
3.1.1 Manter em 100% as análises quanto aos	Proporção de análise	100%	%	100%	100%	100%	100%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostra de água para consumo humano realizado	realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez						
3.1.2 Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses	Proporção de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses	80%	%	80%	80%	80%	80%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Objetivo 2: : Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
3.2.1 Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	95%	%	95%	95%	95%	95%
3.2.2 Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.2.3 Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em	0	Nº Absoluto	0	0	0	0



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	menores de 5 anos						
3.2.4 Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL)	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.2.5 Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no GAL	100%	%	100%	100%	100%	100%
3.2.6 Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano.	24 LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados.	Nº Absoluto	06	06	06	06



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

3.2.7 Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município.	Infestação menor que 1%.	<1	<1	<1	<1	<1
3.2.8 Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas.	100% de inspeções realizadas conforme meta pactuada na PAVS.	%	100%	100%	100%	100%
3.2.9 Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.	Percentual de amostras encaminhadas .	100% das amostras encaminhadas	%	100%	100%	100%	100%
3.2.10 Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	Percentual de agravos notificados e investigados.	100% dos acidentes graves investigados.	%	100%	100%	100%	100%
3.2.11 Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde	1 Plano de Contingência a para resposta às emergências em saúde pública do município contra	Nº Absoluto	01	01	01	01



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

	pública do município contra COVID-19 mantido.	COVID-19 mantido					
3.2.12 Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	Plano de Vacinação contra a COVID-19 operacionalizado.	Plano de Vacinação contra a COVID-19 operacionalizado.	Nº Absoluto	01	01	01	01

**DIRETRIZ 4– FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**

**Objetivo 1: Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde visando preparar o profissional para atuação qualificada e humanizada na assistência em saúde aos cidadãos, em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal da Saúde;**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
4.1.1 Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS	Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS.	04	Nº Absoluto	01	01	01	01
4.1.2 Fomentar a participação de	Número de trabalhadores	400	Nº Absoluto	100	100	100	100



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	com liberação de carga horária para participação em cursos, congressos e eventos						
4.1.3 Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco	Número de capacitações ofertadas a profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento, sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco	01	Nº Absoluto	01	-	-	-



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DIRETRIZ 5– FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS**

**Objetivo 1: Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde;**

AÇÕES	INDICADOR	META 2022-2025	UNID. MEDIDA	META ANUAL			
				2022	2023	2024	2025
5.1.1 . Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro	Apoio realizado	100% de Apoio	%	100%	100%	100%	100%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

5.1.2 Apoiar a realização das Conferências de Saúde.	% de realização das Conferências de Saúde	100% das Conferências de Saúde realizadas.	%	-	100%	-	-
5.1.3 Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	Percentual de Equipamentos Municipais de Saúde com caixas de sugestões mantidas.	Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em 100% dos equipamentos municipais de saúde do SUS	%	100%	100%	100%	100%



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

## **9. PROCESSO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Os processos de monitoramento e avaliação são complementares entre si, devem acontecer durante o processo de desenvolvimento e execução e estar intimamente vinculados aos instrumentos de planejamento e gestão em saúde, permitindo o ajustamento de ações que convirjam para os objetivos.

Por meio da Programação Anual de Saúde (PAS) são elaboradas as ações que serão realizadas ano a ano, para o alcance dos objetivos e metas aprovados no Plano Municipal de Saúde, previamente aprovado para execução no período de 4 anos. A PAS é avaliada durante o ano quanto à realização das ações e o resultado da avaliação é subsídio para a PAS do ano seguinte, mantendo e/ou adequando ações que ainda sejam oportunas, suprimindo outras e elaborando novas, conforme a necessidade, tomando por base o Plano Municipal de Saúde do quadriênio vigente.

O processo de monitoramento e avaliação do Plano de Saúde (PS) possibilita a identificação de problemas durante a execução do mesmo, além do controle de prazos e tomada de decisões em tempo oportuno. Se feito somente ao final, não permitiria a correção de rumo das ações e comprometeria a função gestora fundamental, que é tomar decisões assertivas e efetivas. Portanto, não é correto pensar que a implementação de mecanismos de monitoramento e avaliação devem ocorrer somente no quarto ano de execução do PS, mas, sim como processo contínuo.

Os indicadores pactuados são monitorados e avaliados quadrimestralmente, sendo apresentados ao Conselho Municipal de Saúde em reuniões ordinárias e em Audiências Públicas, e fazem parte do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA). Desta forma, de acordo com a avaliação, podem ser tomadas medidas ou feitas intervenções oportunas para o alcance das metas pactuadas respectivas aos indicadores.

Anualmente a equipe da Secretaria de Saúde e técnicos da 18ª Regional de Saúde para avaliação dos resultados dos indicadores do exercício anterior e repactuação dos mesmos, que irão compor a pactuação de metas Estadual para o exercício vigente, momento em que oportunamente são discutidas algumas das fragilidades locais e regionais.

A prática de monitoramento e avaliação na rotina dos serviços vem sendo aperfeiçoada pelo SUS e é um efetivo instrumento para planejamento das ações de saúde e utilização mais eficiente dos recursos financeiros. O Relatório Anual de Gestão (RAG) também apresenta os indicadores do



Gestão 2021/24

PREFEITURA MUNICIPAL  
**SÃO JERÔNIMO DA SERRA – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

ano a que se refere e é, da mesma forma, submetido à aprovação do CMS. O RAG apresenta a consolidação dos dados e análise dos resultados alcançados, compila os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

Todos os instrumentos de gestão são disponibilizados ao domínio público por meio do site da Prefeitura Municipal de São Jerônimo da Serra e são anexados ao sistema do Ministério as Saúde, DIGISUS.