

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

CAMILA DA SILVA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SÃO JERÔNIMO DA SERRA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	823,77 Km²
População	10.913 Hab
Densidade Populacional	14 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/02/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SAO JERONIMO DA SERRA
Número CNES	2568608
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76290683000120
Endereço	RUA WENCESLAU BRAZ S/N
Email	postosaudesjs@bol.com.br
Telefone	(43) 32671226

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VENICIUS DJALMA ROSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAMILA DA SILVA PEREIRA
E-mail secretário(a)	camila.psjs@hotmail.com
Telefone secretário(a)	43991072183

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

Data da consulta: 24/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 24/02/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

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

Data da consulta: 21/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7271	31,74

ANDIRÁ	234.802	20044	85,37
BANDEIRANTES	447.617	31807	71,06
CONGONHINHAS	535.959	8442	15,75
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	45830	71,91
ITAMBARACÁ	207.003	5874	28,38
LEÓPOLIS	344.92	3751	10,87
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3299	25,48
NOVA FÁTIMA	283.42	7201	25,41
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4280	59,64
RANCHO ALEGRE	167.646	3501	20,88
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13180	35,17
SANTA AMÉLIA	77.903	3386	43,46
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3375	30,63
SANTA MARIANA	423.909	11034	26,03
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2116	12,75
SAPOPEMA	677.61	6784	10,01
SERTANEJA	444.488	5667	12,75
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	10913	13,25
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8100	35,53
URAI	237.806	10407	43,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é um instrumento de planejamento, acompanhamento e avaliação da gestão do SUS previsto na Lei Orgânica da Saúde - Lei 8142 Artigo 4, e definido pela Portaria GM/MS nº 548 de 12/04/2001.

É um esforço para correlacionar as metas, os resultados e a aplicação de recursos. É o instrumento de acompanhamento financeiro e de avaliação do funcionamento dos serviços a partir de critérios de eficiência, eficácia e efetividade das ações de saúde desenvolvidas no âmbito do SUS.

A sua construção foi fundamentada nos relatórios das atividades desenvolvidas no ano de 2022 pelos diversos Setores da SMS, no Quadro de Metas e na Lei do Orçamento Anual correspondente ao mesmo período.

O Relatório segue com atraso devido ao período de transição na troca de gestão e atraso no digisus passado, e as dificuldades encontradas na busca das informações geradas para o preenchimento deste instrumento na época em questão.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	426	406	832
5 a 9 anos	414	378	792
10 a 14 anos	356	322	678
15 a 19 anos	371	325	696
20 a 29 anos	891	851	1742
30 a 39 anos	837	750	1587
40 a 49 anos	783	749	1532
50 a 59 anos	722	642	1364
60 a 69 anos	514	463	977
70 a 79 anos	318	268	586
80 anos e mais	158	144	302
Total	5790	5298	11088

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 15/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
SAO JERONIMO DA SERRA	152	127	162

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 15/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	33	16	9	15	16
II. Neoplasias (tumores)	7	27	15	19	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	6	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	-	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	1	6	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	2	3	9	6	6
VII. Doenças do olho e anexos	5	3	3	1	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	22	26	35	41	31
X. Doenças do aparelho respiratório	9	21	15	22	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	14	22	32	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	3	3	4	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	8	2	6	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	13	13	22	9
XV. Gravidez parto e puerpério	33	60	73	33	37
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	5	5	3	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	2	-	2

XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	8	1	2	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	32	45	40	46	32
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	2	7	3	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	182	263	261	260	219

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 15/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	30	8	4
II. Neoplasias (tumores)	11	10	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	7	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	25	28
X. Doenças do aparelho respiratório	12	7	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	4	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	2	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	-	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	4	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	113	73	94

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 15/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 15/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	4242	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

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

Data da consulta: 15/05/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	4242	-
Total	4242	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 15/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS
NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	1	3
Total	1	2	10	13

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	1	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	2	0	2
Total	10	2	1	13

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Privado	Consulta médica especializada	PR / SÃO JERÔNIMO DA SERRA

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

Data da consulta: 24/02/2025.

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

NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	9	9	32	23
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	0	8	9	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/05/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	0	0	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	56	62	60	85	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	1	0	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	0	0	8	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	2	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	12	13	23	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1: QUALIFICAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1: Transparência nas Informações de financiamento em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar relatórios com informações orçamentárias pertinentes	Relatório Elaborado e Publicado	Percentual			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar relatórios com informações orçamentárias pertinentes

OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 2: Implantar e Ampliar os Serviços em Tecnologia de Informação e Comunicação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento de insumos médicos/ hospitalares e medicamentos;	Relatório Elaborado	0			45	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento de insumos médicos/ hospitalares e medicamentos;

2. Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento e controle de fila de espera de exames e consultas de especialidades eletivas;	Relatório Elaborado	0			45	1	Número	1,00	100,00
---	---------------------	---	--	--	----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento e controle de fila de espera de exames e consultas de especialidades eletivas;

OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 3: Fortalecer o sistema municipal de ouvidoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e informatizar o sistema de ouvidoria municipal	100% avaliação, resoluções das denúncias/ elogios realizados	0			100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00

Ação Nº 1 - Implantar e informatizar o sistema de ouvidoria municipal

2. Capacitar o profissional ouvidor	Curso de ouvidor concluído	0			100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00
-------------------------------------	----------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Curso de ouvidoria concluído

3. Criar nomeação e portaria para profissional designado	Portaria de nomeação	0			100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00
--	----------------------	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Criar nomeação e portaria para profissional designado/criada

4. Criar contato telefônico exclusivo	Linha telefônica exclusiva disponível	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---------------------------------------	---------------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Contato exclusivo criado e atuante

5. Divulgar para a população o contato telefônico e informações pertinentes a ouvidoria;	Aumento no número de atendimentos em ouvidoria	0			100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Divulgação do contato telefônico da ouvidoria realizada por redes sociais, informações, população e profissionais

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO MUNICÍPIO

OBJETIVO Nº 2 .1 - Objetivo 1: Fortalecer a Atenção Básica de acordo com as necessidades da realidade local

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas Equipes da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00

Ação Nº 1 - Busca ativa e acompanhamento de toda a população cadastrada pelas equipes de Atenção Básica no PEC

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	0			95,00	95,00	Percentual	30,00	31,58
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar as famílias cadastradas/ família paranaense

3. Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica	Número de Estratégias Saúde da Família com Equipe de Saúde bucal	0			4	2	Número	1,00	50,00
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Equipes de saúde bucal completa em atendimento integral

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	0			100,00	100,00	Percentual	35,00	35,00
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Equipes multiprofissionais completas atuando em todas as unidades de APS, em conformidade com o preconizado pelo MS

OBJETIVO Nº 2 .2 - Objetivo 2: Promover a atenção Integral à Saúde da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			65,00	90,00	Percentual	30,00	33,33

Ação Nº 1 - Criar ações estratégicas/busca ativa das mulheres entre 25 a 64 anos para realização de CO

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			50,00	90,00	Percentual	30,00	33,33
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Busca ativa para avaliação e agendamento de exames de mamografias na população- alvo

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	0			95,00	95,00	Percentual	35,00	36,84
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Captação das prováveis gestantes e das gestantes confirmadas para realização do pré natal adequado

Ação Nº 2 - Inclusão do teste rápido de gravidez na APS com objetivo do inicio do pré natal imediato

4. Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			80,00	100,00	Percentual	32,00	32,00
---	---	---	--	--	-------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Equipe de odontologia aumentada para atendimento prioritário as gestantes

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 trimestres de gestação	0			90,00	100,00	Percentual	32,00	32,00
--	---	---	--	--	-------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Captação das gestantes pela equipe do ESF para realização dos exames em cada trimestre

6. Ampliar o percentual de puérperas com consultas puerperal realizadas	Proporção de consulta puerperal realizada	0			80,00	100,00	Percentual	32,00	32,00
---	---	---	--	--	-------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar visita puerperal em sua totalidade conforme busca ativa e acompanhamento no PEC

OBJETIVO Nº 2 .3 - Objetivo 3: Readequação da estrutura física, equipamentos e materiais permanentes dos serviços da Secretária Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Recuperar, reformar ou ampliar unidades básicas de saúde existentes	Número de imóveis da SMS, readequados ou reformados	0			6	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Unidades sendo reformadas e ampliadas

2. Construir nova Unidade Básica de Saúde Central	Construção de nova unidade de Saúde	0			1	0	Número	1,00	0
---	-------------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	---

Ação Nº 1 - Unidade em processo de construção

3. Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes	Valor investido na aquisição de equipamentos e materiais permanentes (em mil)	0			800,00	100,00	Moeda	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	-------	--------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de materiais suplementos e insumos para uma melhoria da qualidade de trabalho

4. Adquirir veículos para os serviços da SMS	Número de Veículos adquiridos	0			8	2	Número	1,00	50,00
--	-------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Aquisição de veículos para compor a frota da saúde em sua totalidade e demanda

5. Implantar internet em todas as Unidades de Atendimento em Saúde	Número de Internet instalada	0			4	100	Número	100,00	100,00
--	------------------------------	---	--	--	---	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Todas as unidades com internet instalada em sua totalidade

OBJETIVO Nº 2 .4 - Objetivo 4: Qualificar as Redes de Atenção a Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratar Profissionais para os serviços da SMS	Número de profissionais contratados para os serviços da SMS	0			15	0	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Concurso público para o provimento de vagas na área da saúde

2. Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	Número de especialidades com ampliação no numero de consultas	0			5	100	Número	100,00	100,00
---	---	---	--	--	---	-----	--------	--------	--------

Ação Nº 1 - Disponibilizar consultas com profissionais especialistas entre outros									
Ação Nº 2 - Cardiologia, Neurologia, Ginecologia, Psiquiatria, Urologista, Pediatra									
3. Ampliar a oferta de exames de imagem	Número de exames de imagem com oferta ampliada	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar e aumentar o numero de exames de imagem fornecidos no municipio									
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 consorcio intermunicipal por Extra cota (em mil)	0			500,00	100000,00	Moeda	50.000,00	50,00
Ação Nº 1 - Executar o programa zero fila, ampliando o número de exames agendados									
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	0			8	100	Número	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Implantação do protocolo de acolhimento e classificação de risco em todas as unidades de atendimento									
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 alta complexidade implantados	0			8	100	Número	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Manter ativa e acompanhada a regulação para procedimento de média e alta complexidade									
OBJETIVO Nº 2.5 - Objetivo 5: Proteger a Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos									
2. Manter baixos os índices de óbito materno	Número de óbitos maternos em determinado período no município	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar educação continuada para profissionais e gestantes/grupo da rede materna									
3. Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de registro de óbitos com causa básica definida									
4. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	Taxa de mortalidade infantil	0			9,00	95,00	Taxa	35,00	36,84
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar as crianças na faixa etária designada									
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	0			85,00	100,00	Proporção	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças e campanhas de vacinação									

OBJETIVO Nº 2 .6 - 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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	Divulgar e/ou realizar eventos em mídias digitais, equipamentos de saúde espaços do controle social, escolas municipais (PSE) ou ainda em locais públicos sobre o correto uso da rede de urgência e emergência	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município									
2. Habilitar o hospital municipal para internação na origem	Pacientes internados na origem / leitos habilitados	0			30	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Habilitar o hospital municipal pra internação local, sem necessidade de transferência em casos primários									

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3: QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3 .1 - Objetivo 1: Proteger a saúde por meio da vigilância ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% as análises quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostra de água para consumo humano realizado	Proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% as análises quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostra de água para consumo humano realizado									
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	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses									

OBJETIVO Nº 3 .2 - Objetivo 2: : Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	0			95,00	100,00	Proporção	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e registrar os casos de doenças de notificação compulsória									

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	0			100,00	100,00	Proporção	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes									
3. Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos/busca ativa em casos suspeitos									
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)	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes									
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	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes									
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.	0			24	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.									
7. Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município.	0			1,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas e mutirões para controle do vetor Aedes Aegypti									
8. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)									
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	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.									
10. Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	Percentual de agravos notificados e investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e capacitar as equipes para agravos notificados à saúde do trabalhador									

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 pública do município contra COVID-19 mantido.	0			4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19 e IRAS									
12. Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	Plano de Vacinação contra a COVID-19 operacionalizado.	0			4	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar campanhas esporádicas de vacinação									

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ 4i FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 4 .1 - 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;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS	Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS.	0			4	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Disponibilizar e promover capacitações em sua integralidade aos trabalhadores da SMS									
2. Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	Número de trabalhadores com liberação de carga horária para participação em cursos, congressos e eventos	0			400	3	Número	1,00	33,33
Ação Nº 1 - Instituir a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação									
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	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - 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									

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5i FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 1: Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política de saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
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	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 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									
2. Apoiar a realização das Conferências de Saúde.	100% de realização das Conferências de Saúde	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em 100% dos equipamentos municipais de saúde do SUS	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar a população caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os estabelecimento municipais de saúde do SUS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Elaborar relatórios com informações orçamentárias pertinentes	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	100,00	100,00
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS	3	1
	Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	1	1
	Contratar Profissionais para os serviços da SMS	0	2
	Recuperar, reformar ou ampliar unidades básicas de saúde existentes	1	1

	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	90,00	30,00
	Implantar e informatizar o sistema de ouvidoria municipal	100,00	35,00
	Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento de insumos médicos/ hospitalares e medicamentos;	1	1
	Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento e controle de fila de espera de exames e consultas de especialidades eletivas;	1	1
	Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	3	1
	Habilitar o hospital municipal para internação na origem	1	1
	Manter baixos os índices de óbito materno	2	1
	Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	100	100
	Construir nova Unidade Básica de Saúde Central	0	1
	Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo	90,00	30,00
	Capacitar o profissional ouvidor	100,00	35,00
	Criar nomeação e portaria para profissional designado	100,00	35,00
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	100,00	50,00
	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	1	1
	Ampliar a oferta de exames de imagem	1	1
	Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes	100,00	100,00
	Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, com captação em até a 12ª Semana de gestação	95,00	35,00
	Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica	2	1
	Criar contato telefônico exclusivo	100,00	100,00
	Implementar o programa zero fila, com a finalidade de marcar todos os exames e consultas represados durante o período de pandemia	100.000,00	50.000,00
	Adquirir veículos para os serviços da SMS	2	1
	Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	100,00	32,00
	Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS	100,00	35,00
	Divulgar para a população o contato telefônico e informações pertinentes a ouvidoria;	100,00	35,00
	Implantar internet em todas as Unidades de Atendimento em Saúde	100	100
	Implantar protocolo de regulação de acesso a procedimentos de média e alta complexidade	100	33
	Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	100,00	100,00
	Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	1	
	Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	0	
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	35,00
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS	3	1
	Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	100,00	50,00
	Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do municípiosistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	1	1
	Manter a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	100,00	100,00
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	90,00	30,00
	Manter em, no mínimo, 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	95,00	30,00
	Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	50,00
	Manter baixos os índices de óbito materno	2	1
	Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	100	100
	Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo	90,00	30,00

	Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica	2	1
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	100,00	50,00
	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	1	1
	Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	
	Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, com captação em até a 12ª Semana de gestação	95,00	35,00
	Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS	100,00	35,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	100,00	50,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	95,00	35,00
	Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	100,00	32,00
	Ampliar o percentual de gestantes com teste rápidos de hiv e sífilis nos 3 trimestres	100,00	32,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes	100,00	50,00
	Manter maior ou igual a 85% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos	100,00	50,00
	Implantar protocolo de acolhimento do paciente e classificação de risco em 100% dos serviços próprios	100	33
	Ampliar o percentual de puérperas com consultas puerperal realizadas	100,00	32,00
	Implantar protocolo de regulação de acesso a procedimentos de média e alta complexidade	100	33
	Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	100	100
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	100,00	100,00
	Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	1	
	Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	1	
304 - Vigilância Sanitária	Manter em 100% as análises quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostra de água para consumo humano realizado	100,00	100,00
	Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	100,00	50,00
	Habilitar o hospital municipal para internação na origem	1	1
	Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses	80,00	80,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	100,00	50,00
	Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	100	100
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	100,00	100,00
	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	100,00	100,00
	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.	100,00	100,00
	Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	1	
305 - Vigilância Epidemiológica	Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	100,00	50,00
	Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	100,00	50,00
	Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	95,00	35,00

Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	100,00	50,00
Manter maior ou igual a 85% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos	100,00	50,00
Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes	100,00	50,00
Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	100	100
Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	100,00	100,00
Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.	100,00	100,00
Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	100,00	100,00
Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	1	
Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	0	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	1.000,00	N/A	N/A	N/A	799.415,00	N/A	N/A	N/A	800.415,00
122 - Administração Geral	Corrente	52.500,00	490.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	543.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	953.249,76	3.390.303,22	1.409.790,00	77.920,00	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00	6.831.262,98
	Capital	121.970,00	62.540,00	206.140,00	504.470,00	N/A	N/A	N/A	N/A	895.120,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	411.782,34	1.903.547,66	N/A	46.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.361.330,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	203.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	203.300,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	35.000,00	N/A	152.110,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	187.110,00
	Capital	N/A	N/A	72.580,00	60.610,00	N/A	N/A	N/A	N/A	133.190,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	100.000,00	N/A	335.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	435.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/05/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 19/05/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 19/05/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/05/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

11. Análises e Considerações Gerais

NÃO HÁ DIVERGÊNCIAS ENCONTRADAS

CAMILA DA SILVA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde
SÃO JERÔNIMO DA SERRA/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SÃO JERÔNIMO DA SERRA/PR, 19 de Maio de 2025

Conselho Municipal de Saúde de São Jerônimo Da Serra