

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: RIBEIRAO CLARO

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

LUIZ HENRIQUE FONTEQUE FRIGERI
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	RIBEIRÃO CLARO
Região de Saúde	19ª RS Jacarezinho
Área	632,78 Km²
População	12.770 Hab
Densidade Populacional	21 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/08/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE RIBEIRAO CLARO
Número CNES	6584691
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75449579000173
Endereço	RUA MAJOR JOAO LEONEL DE CARVALHO 273 PREDIO
Email	saudepmrc@hotmail.com
Telefone	43-35361826

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/08/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LISANDRO JOSE NEIA BAGGIO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	LUIZ HENRIQUE FONTEQUE FRIGERI
E-mail secretário(a)	fonteque.frigeri@gmail.com
Telefone secretário(a)	43999563080

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

Data da consulta: 28/08/2025

Período de referência: 01/08/2025 - 31/12/2025

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: 28/08/2025

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: 09/04/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 19ª RS Jacarezinho

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRA DO JACARÉ	115.592	2866	24,79
CAMBARÁ	366.173	23430	63,99
CARLÓPOLIS	447.857	17567	39,22
CONSELHEIRO MAIRINCK	204.705	3486	17,03
FIGUEIRA	129.806	8144	62,74
GUAPIRAMA	189.099	4792	25,34
IBAITI	896.846	29440	32,83
JABOTI	139.21	5576	40,05
JACAREZINHO	602.526	41400	68,71
JAPIRA	189.139	5060	26,75
JOAQUIM TÁVORA	289.173	12280	42,47
JUNDIAÍ DO SUL	320.815	3366	10,49
PINHALÃO	220.692	6707	30,39
QUATIGUÁ	112.689	8357	74,16
RIBEIRÃO CLARO	632.782	12770	20,18
SALTO DO ITARARÉ	200.517	5267	26,27
SANTANA DO ITARARÉ	251.265	5628	22,40
SANTO ANTÔNIO DA PLATINA	721.625	45534	63,10
SIQUEIRA CAMPOS	278.035	23712	85,28
SÃO JOSÉ DA BOA VISTA	399.67	6060	15,16
TOMAZINA	591.436	8495	14,36
WENCESLAU BRAZ	397.917	19430	48,83

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Os relatórios detalhados quadrimestrais são encaminhados ao Conselho Municipal de Saúde E aprovados pelo respectivo Conselho por meio de resoluções.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Para a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), o RQDA representa uma ferramenta estratégica de extrema relevância, esse instrumento é um apoio essencial à administração eficiente, ao planejamento de ações e ao monitoramento dos resultados alcançados no âmbito da saúde pública. Neste estão reunidos dados sobre produção de serviços, indicadores epidemiológicos, aplicação de recursos e cumprimento de metas, o relatório fornece à gestão subsídios técnicos para avaliar o desempenho das políticas e programas em execução. Além disso, promove a transparência e fortalece o controle social, permitindo que os gestores identifiquem desafios, corrijam falhas e aprimorem continuamente a qualidade dos serviços prestados à população. Nesse sentido, este relatório não é apenas um documento de prestação de contas, mas um mecanismo de apoio à tomada de decisão qualificada, contribuindo para uma gestão mais eficaz, baseada em evidências e orientada por resultados.

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: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	382	362	744
5 a 9 anos	436	414	850
10 a 14 anos	415	405	820
15 a 19 anos	386	391	777
20 a 29 anos	870	852	1.722
30 a 39 anos	855	881	1.736
40 a 49 anos	861	906	1.767
50 a 59 anos	838	861	1.699
60 a 69 anos	716	732	1.448
70 a 79 anos	435	460	895
80 anos e mais	158	240	398
Total	6.352	6.504	12.856

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

Data da consulta: 07/01/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
RIBEIRAO CLARO	135	127	134	109

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

Data da consulta: 07/01/2026.

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	153	87	91	161	125
II. Neoplasias (tumores)	55	88	97	91	85
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	4	12	16	21
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	81	81	97	56	60
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	4	4	7	5
VI. Doenças do sistema nervoso	24	23	25	26	31
VII. Doenças do olho e anexos	-	13	8	7	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	125	129	130	165	189

X. Doenças do aparelho respiratório	103	189	206	231	208
XI. Doenças do aparelho digestivo	90	133	122	151	132
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	12	10	24	15
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	12	43	53	46
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	135	122	149	178	162
XV. Gravidez parto e puerpério	97	106	125	98	99
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	23	28	31	25	30
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	3	4	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	6	9	6	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	77	90	107	103	95
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	12	33	43	32
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1.025	1.141	1.303	1.446	1.372

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

Data da consulta: 07/01/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	7	4	3
II. Neoplasias (tumores)	14	17	28	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	7	2	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	7	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	43	54	32
X. Doenças do aparelho respiratório	7	14	15	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	9	2	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	3	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	5	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	11	12	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	106	121	134	95

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

Data da consulta: 07/01/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A composição populacional revela um envelhecimento da população do município. As crianças menores de 10 anos representam, atualmente, apenas 12,4% da população total. A população adolescente de 10-19 anos responde por 12,42% da população total. Os adultos de 20-59 anos correspondem a 53,86% e o percentual de idosos acima de 60 anos atingiu 21,32% da população total. Nos últimos anos, seguindo uma tendência mundial, as mulheres têm apresentado maior expectativa de vida em relação aos homens. A consequência direta do aumento progressivo na proporção de idosos (envelhecimento populacional) é a geração de demandas específicas de saúde voltadas a este grupo populacional. No 3º trimestre de 2025, como primeira causa de internação foi Doenças do aparelho respiratório. As internações de doenças do aparelho circulatório, ocuparam a segunda causa de internação. Na 3ª posição apareceram as doenças do aparelho geniturinário. Como 4ª causa apareceram as doenças do aparelho digestivo. Em relação à mortalidade, os dados apresentados são ainda de 2024, onde a maior taxa foi de Doenças do aparelho circulatório seguido de neoplasias.

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	9.026
Atendimento Individual	35.833
Procedimento	70.748
Atendimento Odontológico	3.979

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	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 07/01/2026.

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	342	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	1.091	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	533	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	1.966	-	-	-

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

Data da consulta: 07/01/2026.

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	342	-
Total	342	-

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: 07/01/2026.

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

Os dados de produção do SUS são essenciais porque mostram tudo o que o sistema de saúde está realizando em termos de atendimentos, procedimentos, consultas, cirurgias, exames e outros serviços de saúde. Essas informações ajudam a entender se os recursos estão sendo utilizados de forma eficiente e se as ações estão alcançando a população atendida. Ao analisar esses dados, gestores, profissionais de saúde e a sociedade podem acompanhar o volume de serviços prestados, identificar áreas que precisam de mais atenção e planejar melhorias na assistência. Além disso, esses dados são fundamentais para a prestação de contas, transparência e controle social, pois demonstram claramente o que foi feito com os recursos públicos destinados à saúde. Sintetizando, os dados de produção do SUS são uma ferramenta vital para garantir que o sistema seja eficiente, transparente e capaz de atender às necessidades da população de forma adequada.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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: 28/08/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	0	0	0	0

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: 28/08/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física prestadora de serviços do SUS é fundamental porque constitui o conjunto de unidades de saúde, como hospitais, postos de saúde, unidades de pronto atendimento, clínicas e outros espaços onde os serviços de saúde são oferecidos à população. Essa estrutura física garante que as pessoas tenham acesso aos cuidados de saúde de forma próxima, eficiente e de qualidade. Sem uma rede física bem estruturada, seria difícil garantir o atendimento adequado, a continuidade dos cuidados e a cobertura de toda a população, especialmente nas regiões mais remotas ou vulneráveis. Além disso, uma rede física adequada permite a realização de procedimentos, exames, cirurgias e atendimentos de emergência, contribuindo para a promoção, prevenção, tratamento e reabilitação da saúde da população.

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)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	11	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	3	7	18	11
	Intermediados por outra entidade (08)	5	2	5	5	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	1	0	5	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)	1	1	2	3	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	5	11	9	7	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	51	54	51	50	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	2	2	2	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)						

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	3	5	3	5	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais do SUS desempenham um papel crucial na gestão do sistema de saúde, pois são eles que colocam em prática as políticas, diretrizes e estratégias planejadas pelos gestores. Eles ajudam a garantir que os recursos sejam utilizados de forma eficiente, que os serviços sejam oferecidos com qualidade e que as ações de saúde atendam às necessidades da população. Além disso, esses profissionais contribuem para a coleta de dados, o monitoramento e a avaliação dos serviços, o que é fundamental para a tomada de decisões informadas e para o aprimoramento contínuo da gestão. Sua experiência e conhecimento técnico também auxiliam na identificação de problemas e na implementação de soluções eficazes, promovendo uma gestão mais transparente, responsável e orientada para resultados. Portanto, a dedicação e o comprometimento dos profissionais do SUS são essenciais para o sucesso da gestão, garantindo que o sistema de saúde seja eficiente, acessível e capaz de atender às demandas da população de forma sustentável.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECER A POLITICA DE VIGILANCIA EM SAUDE									
OBJETIVO Nº 1.1 - ANALISAR A SITUAÇÃO DE SAUDE, IDENTIFICAR E CONTROLAR DETERMINANTES E CONDICIONANTES, RISCOS E DANOS A PREVENÇÃO E PROMOÇÃO DA SAUDE POR MEIO DE AÇÕES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, VIGILANCIA SANITARIA, VIGILANCIA DA SAUDO DO TRABALHADOR E VIGILANCIA LABORATORIAL									
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. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados (SIM)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar mensalmente os óbitos infantis investigados no Sistema SIM Federal e preencher a Ficha Síntese dentro do prazo oportuno de até 120 dias contados a partir da data do óbito									
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar mensalmente os óbitos maternos no sistema SIM Federal e preencher a Ficha Síntese dentro do prazo oportuno de até 120 dias contados a partir da data do óbito									
3. Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil - MIF investigados (SIM e SINASC)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar mensalmente os óbitos MIFs investigados no Sistema SIM Federal e preencher a Ficha Síntese dentro do prazo oportuno de até 120 dias contados a partir da data do óbito									
4. Monitorar pelo menos 80% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer,	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Monitorar as gestantes diagnosticadas com sífilis que realizaram o pré-natal. b) Monitorar o tratamento adequado da gestante com sífilis anotar na carteirinha de PN e no prontuário eletrônico									
5. Alcançar homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade,	Percentual de cobertura vacinal adequada para vacinas do calendario básico da criança sendo de 90% para as vacinas de BCG e Rotavírus e de 90% para as demais.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Implementar projetos de educação permanente para a atualização e integração dos profissionais que desenvolvem atividades com Imunização.									

Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de crianças faltosas.									
Ação Nº 3 - Manter a carteira de vacinação atualizada.									
Ação Nº 4 - Realizar puericultura									
6. Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes suspeitos	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0			100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAUDE CONTINUADA , MOBILIZAÇÃO SOCIAL E COMUNICAÇÃO ESTIMULANDO MUDANÇA DE HABITO									
Ação Nº 2 - MONITORAR E CONTROLAR AS NOTIFICAÇÕES E OS AGRAVOS TRANSMISSIVEIS DIARIAMENTE									
Ação Nº 3 - CONTROLAR TRANSMISSÃO DO HIV COMO EXAMES PERIODICOS									
Ação Nº 4 - IMPLANTAR A VIGILANCIA EDIPIDEMIOLOGICA DO HIV, ACOMPANHANDO 100% DOS CASOS NOTIFICADOS E MONITORADOS									
Ação Nº 5 - IMPLANTAR A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DO TB ACOMPANHANDO 100% DOS CASOS NOTIFICADOS E MONITORANDO									
7. Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória DNCI, registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória DNCI, registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Integrar as bases territoriais dos agentes comunitários de saúde e do agente de combate às endemias									
Ação Nº 2 - Definir papéis e responsabilidades									
Ação Nº 3 - Ter uma rede integrada de laboratórios e serviços de monitoramento									
Ação Nº 4 - Acompanhar constantemente os dados de saúde									
8. Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - VIGIAGUA, proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análise em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	10,00	Percentual	100,00	1.000,00
Ação Nº 1 - b) Realizar o controle da qualidade da água em 100% dos estabelecimentos inspecionados pela VISA									
Ação Nº 2 - Realizar as coletas de amostras aguas e encaminhar analise mensalmente									

9. Alimentar os dados referente ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA	Percentual de dados alimentados no SISAGUA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar os técnicos da VISA/ endemias para alimentar os sistemas diante de todas as coletas realizadas;									
10. Manter as visitas domiciliares para controle da dengue, Zika e Chikungunya,	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar 6 (seis) ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue, Zika e Chikungunya, com cobertura de pelo menos 80% dos imóveis em quatro ciclos									
Ação Nº 2 - Realizar o bloqueio dos casos, nos quarteirões, com casos de suspeita de vetor, para eliminação dos focos positivos de Aedes Aegypti;									
Ação Nº 3 - c) Trabalho conjunto dos ACS e ACE									
11. Realizar levantamento de Índice de Infestação predial a fim de monitorar a introdução vetorial e infestação, conforme as Diretrizes do MS.	Realização de 6 Levantamentos de Índice de Infestação Predial (LIRAA ou LIA e 24 visitas aos PE durante o ano).	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de Índice de Infestação a fim de monitorar a introdução vetorial e infestação, conforme as Diretrizes do MS.									
Ação Nº 2 - Manter ao menos 1% o índice de infestação predial de Aedes Aegypti									
12. Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue, Zika e Chikungunya	Número absoluto de óbitos por dengue, Zika e Chikungunya	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender, monitorar e encaminhar em tempo oportuno pacientes suspeitos									
Ação Nº 2 - Abertura de unidade de referência para atendimento e acompanhamento dos pacientes suspeitos									
Ação Nº 3 - Credenciamento de laboratório para emissão de resultados em menos de 2 horas									
Ação Nº 4 - Capacitação da equipe; Protocolo de atendimento									
13. Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes									
Ação Nº 2 - O diagnóstico precoce, o tratamento oportuno e a investigação de contatos que convivem ou conviveram, residem ou residiram, de forma prolongada com pacientes acometidos por hanseníase									
14. Disponibilizar Mensalmente Boletim Epidemiológico e dados oficiais relacionados ao Coronavírus	Número de Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus emitidos diariamente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Publicizar nos meios de transparência do município informações sobre o Corona Vírus									
15. Notificar 100% dos casos de Coronavírus.	Percentual de notificações investigadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar diariamente os sistemas de informação do estado Notifica Covid									
Ação Nº 2 - b) Notificar imediatamente ao atendimento os casos de suspeita de COVID, após acompanhamento e confirmação entregar para epidemiologia para alimentar o sistema no maximo 24h após a notificação									
16. Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	Percentual de óbitos suspeitos por Coronavírus acompanhados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Aumentar acesso de usuários hospitalar ao sivep gripe									
Ação Nº 2 - Garantir a realização de PCR sempre que indicado									
17. Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	Casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) monitorados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar pacientes com síndromes respiratorias agudas									
Ação Nº 2 - Monitorar contatos de pacientes com agravos.									
18. Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação em uso	Percentual de notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e Notifica Covid-19	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAUDE

OBJETIVO Nº 2.1 - QUALIFICAR A ATENÇÃO MATERNO INFANTIL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% das gestantes SUS com pelo menos 7 consultas do pré-natal realizadas (sendo a primeira consulta até a 12ª semana de gestação)	Percentual de gestante SUS com 06 ou mais consultas pre-natal	Percentual	2020		75,00	75,00	Percentual	78,00	104,00
Ação Nº 1 - Vincular todas as gestantes a uma ESF;									

Ação Nº 2 - Ofertar consulta de Pré-natal nas UBS do Município;									
Ação Nº 3 - Manter os cadastros das gestantes atualizados;									
Ação Nº 4 - Manter preenchida e atualizada a carteira da gestante;									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de gestantes faltosas ao pré-natal;									
Ação Nº 6 - Incluir todas as gestantes na PLANILHA MATERNO INFANTIL do drive;									
Ação Nº 7 - Captação precoce das gestantes;									
2. Estratificar 100% das gestantes que realizem o pré-natal na rede SUS	Coeficiente da mortalidade materna / 100.000 nascidos vivos	Percentual			85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Estratificar a gestante corretamente conforme a Linha de Atenção Materno Infantil em risco habitual, risco intermediário e alto risco. **É importante ressaltar que a estratificação de risco é dinâmica e deve ocorrer em todos os atendimentos da mulher no serviço de saúde;									
Ação Nº 2 - Incluir todas as gestantes na planilha da regional									
3. Garantia de realização de todos os exames laboratoriais e de imagem preconizados pela rede de atenção Materno Infantil às gestantes	Coeficiente da mortalidade materna / 100.000 nascidos vivos	Percentual			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Solicitação da primeira bateria de exames já na primeira consulta de pré-natal realizada pelo enfermeiro;									
Ação Nº 2 - Agendar a avaliação dos resultados para (no máximo) 10 dias após;									
Ação Nº 3 - Solicitação da segunda e terceira bateria de exames na 20ª e 30ª semana de gestação respectivamente;									
Ação Nº 4 - Garantia de realização de exames extra em caso de extrema necessidade e risco para a gestante e o feto;									
4. Garantir 100% de testagem de sífilis e HIV nas gestantes	Número de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido de HIV e Sífilis	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar todos os Enfermeiros que realizam o pré-natal para a realização de testagem rápida para DSTs;									
Ação Nº 2 - Garantir a oferta dos exames de HIV e Sífilis durante os três trimestres de gestação (1, 2 e 3 trimestres);									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa das gestantes que não realizarem os exames;									
5. Garantir o tratamento de 100% das gestantes diagnosticadas com sífilis: Zero sífilis congênita	Número de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado de Sífilis	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o registro adequado do tratamento no cartão da gestante									
Ação Nº 2 - Tratar todas as gestantes positivadas para sífilis, bem como seus parceiros;									
Ação Nº 3 - Encaminhar para o AR todas as gestantes com achados ultrassonográficos suspeitos									
6. Garantir atendimento odontológico durante o pré-natal	Número de gestantes com pré-natal na APS e Consulta odontológica	0			95,00	95,00	Percentual	90,09	94,83
Ação Nº 1 - Realizar o agendamento da Consulta Odontológica concomitantemente a Consulta de pré-natal;									

7. Garantir consulta/visita puerperal para todas do 3º até ao 10º dia de vida do RN	Número de crianças cadastradas no SINASC	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o cadastro da gestante atualizado;									
Ação Nº 2 - Orientar ao ACS realizar a visita nos primeiros 5 dias de vida do RN e levar o agendamento de consulta com o Pediatra ou Enfermeiro na UBS									
Ação Nº 3 - Agendar a primeira ida do RN a Unidade de Saúde para a realização da vacina BCG e consulta médica/pediatra									
8. Reduzir a Razão de Mortalidade Materna	Coefficiente da mortalidade materna / 100.000 nascidos vivos	0			100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Realizar/manter o acompanhamento mensal da gestante com garantia de pelo menos 7 consultas de Pré-natal e 1 de puerpério;									
Ação Nº 2 - Garantir, facilitar e estimular as consultas das gestantes no ambulatório de alto risco									
Ação Nº 3 - Manter/Ofertar todos os exames padronizados para o pré-natal, bem como tratar todas as condições necessárias;									
Ação Nº 4 - Acompanhar de maneira mais intensa as gestantes de AR (medicamentos, exames, orientações)									
Ação Nº 5 - Garantia da continuidade do cuidado e a implementação do Plano de Cuidados ofertados pelo AAE a todas as gestantes de RI e AR;									
Ação Nº 6 - Imunizar adequadamente a gestante segundo o calendário vacinal e orientações do PNI;									
Ação Nº 7 - Garantir a vinculação de 100% das gestantes SUS ao hospital para realização do parto, conforme estratificação de risco;									
Ação Nº 8 - Capacitação permanente dos profissionais que atendem as gestantes e seus recém-nascidos									
9. Reduzir o coeficiente de mortalidade infantil.	Coefficiente da mortalidade infantil/1000 nascido vivos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visita/consulta ao RN até o 5 dia após o parto;									
Ação Nº 2 - Agendar a primeira consulta do RN com pediatra/médico do PSF nos primeiros 10 dias de vida;									
Ação Nº 3 - Realizar a puericultura mensal (intercalada médico e enfermeiro) de todas as crianças até um ano de vida, com registros no cartão da criança;									
Ação Nº 4 - Realizar todas as vacinas na idade preconizada pelo PNI									
Ação Nº 5 - Orientar adequadamente a puérpera para o aleitamento materno exclusivo até os seis meses de vida da criança, bem como complementado até dois anos ou mais									
Ação Nº 6 - Estratificar o risco de crianças menores de 2 anos e encaminhar para o AAE									
OBJETIVO Nº 2 .2 - FORTALECER A LINHA DE CUIDADO EM SAUDE BUCAL									
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/Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Percentual 90%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			75,00	75,00	Percentual	49,40	65,87
Ação Nº 1 - Ampliar a porcentagem de atendimento odontológico da primeira consulta de 0 a 72 meses.									
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas para prevenção e promoção da saúde bucal das crianças que frequentam escolas e creches municipais									
OBJETIVO Nº 2 .3 - ESTRUTURAR A ATENÇÃO INTEGRAL E INTEGRADA A SAUDE DA PESSOA IDOSA									

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. Implementar ações para manutenção da cobertura de vacinação do calendário de imunização do idoso.	Número de pessoas vacinadas dentro da faixa etária no SIPNI	0			85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65
Ação Nº 1 - Realizar divulgação de campanhas em mídias locais;									
Ação Nº 2 - Realizar vacinação de acamado.									
Ação Nº 3 - Realizar vacinação extramuros									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa de faltosos									
Ação Nº 5 - Estimular a vacinação dos maiores de 60 anos, atingindo 85% da população com cobertura vacinal									
OBJETIVO Nº 2.4 - FORTALECER A ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE COMO COORDENADO DO CUIDADO E ORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO A SAUDE									
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/manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saude da Família/ESF/ EAP	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saude da Família/ESF/EAP	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Regularizar a carga horaria das equipes existentes									
Ação Nº 2 - Credenciar equipes									
Ação Nº 3 - Regularizar carga horaria das equipes existentes									
2. Aumentar a porcentagem de exames cito patológicos do colo do útero na população alvo	Atingir a faixa etária de 25 a 64 anos e a pop. feminina	0			50,00	50,00	Percentual	49,00	98,00
Ação Nº 1 - Ampliar o horário de atendimento nas unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - Qualificar os Profissionais da Atenção Primaria									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de faltosas									
Ação Nº 4 - Realizar o exame na população alvo de 25 a 64 anos, a cada três anos									
3. Aumentar o número exames de mamografias na população alvo de 50 a 69	Realizar e aumentar o rastreamento dos exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos	0			50,00	50,00	Percentual	18,00	36,00
Ação Nº 1 - Ampliar o horário de atendimento nas unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Qualificar os Profissionais da Atenção Primaria;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de faltosas									

4. Garantir o cumprimento da lei de atendimento prioritário as gestantes, idosos, crianças, adolescentes e Deficientes	Atendimento prioritário as estantes, idosos, crianças, adolescentes e deficientes físicos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar identificação visual em todas as unidades de saúde;									
Ação Nº 2 - Estabelecer protocolo de atendimento.									
Ação Nº 3 - Informar e treinar funcionários para atender pessoas com deficiência, idosos e gestantes									
Ação Nº 4 - Orientar atendentes a atender primeiro as prioridades por lei									
5. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica	Percentual de portadores de hipertensão arterial cadastrado no E-SUS e acompanhado pela respectivas ESF	0			50,00	50,00	Percentual	53,00	106,00
Ação Nº 1 - Cadastrar todos os pacientes portadores de hipertensão, inserir o CID no prontuário eletrônico									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema com dados									
Ação Nº 3 - Solicitar exames necessários a cada 6 meses									
Ação Nº 4 - ACS realizar visita domiciliar a cada 6 meses em pacientes vulneráveis									
Ação Nº 5 - Verificar e anotar no prontuario eletrônico a pressão arterial antes da consulta médica, que deverá ocorrer ao menos 2 vezes ao ano									
6. Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes	Percentual de portadores de hipertensão arterial cadastrado no E-SUS e acompanhado pela respectivas ESF	0			50,00	50,00	Percentual	27,80	55,60
Ação Nº 1 - Cadastrar todos os pacientes portadores de diabetes, inserir o CID no prontuário eletrônico									
Ação Nº 2 - Alimentar o sistema com dados									
Ação Nº 3 - Solicitar exames necessários a cada 6 meses									
Ação Nº 4 - ACS realizar visita domiciliar a cada 6 meses em pacientes vulneráveis									
Ação Nº 5 - Verificar e anotar no prontuario eletrônico a glicemia capilar antes da consulta médica, que deverá ocorrer ao menos 2 vezes ao ano									
OBJETIVO Nº 2.5 - PROMOVER A INTERSETORIALIDADE NO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E REDUZIR A VULNERABILIDADE E RISCOS A SAUDE									
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. Acompanhar as famílias das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento do Programa Bolsa Família	0			80,00	80,00	Percentual	86,00	107,50
Ação Nº 1 - Realizar o peso das crianças do programa;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos faltantes									
Ação Nº 3 - Alimentar o sistema os dados das crianças acompanhadas.									

OBJETIVO Nº 2.6 - PROPICIAR O ACESSO QUALIFICADO DO PACIENTE AO SERVIÇO MÉDICO ADEQUADO NO TEMPO OPORTUNO

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 o acesso da população no SUS aos serviços ambulatoriais e de atenção primária	Proporção da população vinculada à atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o transportes dos pacientes para o atendimento									
Ação Nº 2 - Encaminhar pacientes que necessitarem de consultas especializadas									
2. Atender a regulação dos serviços ambulatoriais	Proporção de serviços regulados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar pacientes que necessitarem de consultas especializadas									
Ação Nº 2 - Garantir o transportes dos pacientes para o atendimento;									

OBJETIVO Nº 2.7 - INVERTIR EM INFRAESTRUTURA DAS UNIDADES PRÓPRIAS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e/ou reformar UBS Posto de Saúde Agnelo Marques	Unidades Básicas de Saúde ampliadas/ reformadas	0			50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reformar e ampliar a unidade de saúde									
Ação Nº 2 - Aumentar o número de consultórios									
2. Manter a estruturação de 100% das UBSs com equipamentos e materiais permanentes	Unidades Básicas de Saúde equipadas	0			80,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Equipar ou substituir equipamentos e materiais permanentes									
3. Adquirir veículos para reposição da frota municipal	Número de veículos adquiridos	0			100,00	4,00	Percentual	8,00	200,00
Ação Nº 1 - Aquisição de veículos para reposição da frota municipal.									
4. Abrir mais unidades de saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Abrir uma nova unidade de saúde no Bairro Giacoia ou Bairro Becharra									
5. Abrir uma unidade para atendimento do Autista	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Abrir uma nova unidade para autista									

OBJETIVO Nº 2.8 - APRIMORAR A GESTÃO E O PROCESSO DE TRABALHO DAS UNIDADES MUNICIPAIS

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. Atingir as meta prevista para os indicadores do Previne Brasil	Indicadores trimestrais do Previne Brasil	0			80,00	80,00	Percentual	74,90	93,63
Ação Nº 1 - Capacitar equipes para qualificação do dado lançado;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos pacientes do Previne;									
Ação Nº 3 - Realizar mensalmente avaliação do dado lançado.									
2. Aumentar o número visitas domiciliares por ACS em todo território coberto por ESF	Percentual de visitas domiciliares	0			50,00	50,00	Percentual	25,00	50,00
Ação Nº 1 - Fornecer EPI/ Uniforme de identificação para os ACS/ACE;									
Ação Nº 2 - Garantir capacitação/ atualização para todos ACS/ACE.									
Ação Nº 3 - Contratação de mais ACS/ACE									
Ação Nº 4 - Territorização									
3. Aumentar os atendimentos das síndromes respiratórias	Percentual de visitas domiciliares	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender população queixosa em geral das 07h30 às 15h30 e das 17h às 19h após esse horário atender síndrome respiratória, com atendimento de demanda espontânea									
4. Centralização da Farmácia Municipal	Número de UBSs com farmácia	0			100,00	100,00	Percentual	33,00	33,00
Ação Nº 1 - Instalar a farmácia municipal na rua Central									
Ação Nº 2 - Alterar o horário de funcionamento da farmácia contínuo das 8-20h									

DIRETRIZ Nº 3 - GARANTIR O CONTROLE SOCIAL NO SUS

OBJETIVO Nº 3 .1 - DELIBERAR E FISCALIZAR OS INSTRUMENTO DE GESTÃO ORÇAMENTARIA E DE GESTÃO DO SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar conferência municipal de Saúde	Garantir o número mínimo de conferências exigidas por lei	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Organizar a conferencia municipal									
2. Promover a disponibilidade de informação ao público (incluir os gastos com a saúde)	Ampla divulgação dos gastos gerais em saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar publicidade no Diário Oficial e no Portal de Transparência Municipal									
Ação Nº 2 - Realizar Audiências Públicas para prestação de contas;									
Ação Nº 3 - Informar mensalmente o números de atendimentos das unidades de saúde, exames e especialidades, através das redes sociais									

DIRETRIZ Nº 4 - QUALIFICAR A GESTÃO EM SAUDE NO SUS

OBJETIVO Nº 4 .1 - QUALIFICAR O PROCESSO DE GESTÃO DO FINANCIAMENTO EM SAUDE

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. Aplicar no mínimo 15% por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos em saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Aplicar o percentual exigido pela lei Nº 141

OBJETIVO Nº 4 .2 - FORTALECER INSTANCIAS DE PACTUAÇÃO DO SUS

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 a participação do gestor do município nas reuniões da Comissão Intergestores Bipartite - CIB Estadual	Número de participações comprovadas por lista de presença	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00

Ação Nº 1 - Garantir o financiamento de despesas do gestor para participar dos encontros estaduais fortalecendo a discussão nos fóruns de pactuação CIB.

2. Garantir participação do gestor do município nas reuniões da Comissão Intergestores Regional - CIR	Número de participações comprovadas por lista de presença	0			80,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
---	---	---	--	--	-------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Participar dos Encontros regionais para fortalecer a discussão nos fóruns de pactuação CIR.

3. Garantir a participação do gestor do município nas reuniões da Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saude - CRESEMS	Número de participações comprovadas por lista de presença	0			80,00	100,00	Percentual	60,00	60,00
--	---	---	--	--	-------	--------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Participar dos Encontros regionais para fortalecer a discussão nos fóruns de pactuação do Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saude - CRESEMS.

DIRETRIZ Nº 5 - IMPLEMENTAR A POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA**OBJETIVO Nº 5 .1 - PROMOVER ACESSO DA POPULAÇÃO AOS MEDICAMENTOS CONTEMPLADOS NAS POLITICAS PUBLICAS E AO CUIDADO FARMACEUTICO**

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 oferta de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes	Número de unidades distribuídas de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes	Número		80	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a aquisição de medicamentos através do Paraná Saúde.									
2. Manter/Criar a distribuição de medicamentos da REMUME e do componente Básico da Assistência Farmacêutica	Quantidade de medicamentos distribuídos	Número		0	100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a aquisição de medicamentos constantes na Remume.									
Ação Nº 2 - Aprovar a Remume na Comissão Farmacêutica;									
Ação Nº 3 - Criar comissão municipal farmacêutica									
3. Manter a distribuição de medicamentos destinados ao planejamento familiar	Número de unidades dispensadas de medicamentos destinados ao planejamento familiar	Número		0	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a aquisição de medicamentos através do Paraná Saúde									
4. Manter o município no Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos da saúde básica	Manter as compras dos itens disponíveis do Consórcio	Número			100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Renovar anualmente o compromisso de participação no consórcio									
5. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	Ato normativo executado	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar horário de atendimento diferenciado;									
Ação Nº 2 - Planejamento para aquisição de medicamentos									
Ação Nº 3 - Controle de estoque									
Ação Nº 4 - Contratação de auxiliares para a farmácia									

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	Ampliar e/ou reformar UBS Posto de Saúde Agnelo Marques	100,00	100,00
	Garantir a participação do gestor do município nas reuniões da Comissão Intergestores Bipartite - CIB Estadual	100,00	50,00

	Aplicar no mínimo 15% por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde	100,00	100,00
	Realizar conferência municipal de Saúde	0,00	0,00
	Manter a estruturação de 100% das UBSs com equipamentos e materiais permanentes	100,00	50,00
	Garantir participação do gestor do município nas reuniões da Comissão Intergestores Regional - CIR	100,00	60,00
	Promover a disponibilidade de informação ao público (incluir os gastos com a saúde)	100,00	100,00
	Adquirir veículos para reposição da frota municipal	4,00	8,00
	Garantir a participação do gestor do município nas reuniões da Conselho Regional de Secretarias Municipais de Saude - CRESEMS	100,00	60,00
	Abrir mais unidades de saúde	1,00	1,00
	Manter o município no Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos da saúde básica	100	100
	Centralização da Farmácia Municipal	100,00	33,00
	Abrir uma unidade para atendimento do Autista	1,00	1,00
	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Manter a oferta de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes	100	100
	Aplicar no mínimo 15% por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde	100,00	100,00
	Realizar conferência municipal de Saúde	0,00	0,00
	Atingir as meta prevista para os indicadores do Previne Brasil	80,00	74,90
	Ampliar e/ou reformar UBS Posto de Saude Agnelo Marques	100,00	100,00
	Manter o acesso da população no SUS aos serviços ambulatoriais e de atenção primária	100,00	100,00
	Acompanhar as famílias das condicionalidades do Programa Bolsa Família	80,00	86,00
	Ampliar/manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saude da Família/ESF/EAP	80,00	100,00
	Implementar ações para manutenção da cobertura de vacinação do calendário de imunização do idoso.	85,00	100,00
	Manter/Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Percentual 90%	75,00	49,40
	Manter 100% das gestantes SUS com pelo menos 7 consultas do pré-natal realizadas (sendo a primeira consulta até a 12ª semana de gestação)	75,00	78,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
	Manter/Criar a distribuição de medicamentos da REMUME e do componente Básico da Assistência Farmacêutica	1,00	1,00
	Promover a disponibilidade de informação ao público (incluir os gastos com a saúde)	100,00	100,00
	Aumentar o número visitas domiciliares por ACS em todo território coberto por ESF	50,00	25,00
	Manter a estruturação de 100% das UBSs com equipamentos e materiais permanentes	100,00	50,00
	Atender a regulação dos serviços ambulatoriais	100,00	100,00
	Aumentar a porcentagem de exames cito patológicos do colo do útero na população alvo	50,00	49,00
	Estratificar 100% das gestantes que realizem o pré-natal na rede SUS	85,00	100,00

Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	100,00	100,00
Manter a distribuição de medicamentos destinados ao planejamento familiar	100	100
Aumentar os atendimentos das síndromes respiratórias	100,00	100,00
Adquirir veículos para reposição da frota municipal	4,00	8,00
Aumentar o número exames de mamografias na população alvo de 50 a 69	50,00	18,00
Garantia de realização de todos os exames laboratoriais e de imagem preconizados pela rede de atenção Materno Infantil às gestantes	95,00	100,00
Monitorar pelo menos 80% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	90,00	100,00
Manter o município no Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos da saúde básica	100	100
Centralização da Farmácia Municipal	100,00	33,00
Abrir mais unidades de saúde	1,00	1,00
Garantir o cumprimento da lei de atendimento prioritário as gestantes, idosos, crianças, adolescentes e Deficientes	100,00	100,00
Garantir 100% de testagem de sífilis e HIV nas gestantes	100,00	100,00
Alcançar homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade,	90,00	100,00
Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	100,00	100,00
Abrir uma unidade para atendimento do Autista	1,00	1,00
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica	50,00	53,00
Garantir o tratamento de 100% das gestantes diagnosticadas com sífilis: Zero sífilis congênita	100,00	100,00
Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes suspeitos	95,00	100,00
Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes	50,00	27,80
Garantir atendimento odontológico durante o pré-natal	95,00	90,09
Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória DNCI, registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	90,00	100,00
Garantir consulta/visita puerperal para todas do 3º até ao 10º dia de vida do RN	80,00	80,00
Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - VIGIAGUA, proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	10,00	100,00
Reduzir a Razão de Mortalidade Materna	95,00	100,00
Alimentar os dados referente ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA	100,00	100,00
Reduzir o coeficiente de mortalidade infantil.	100,00	100,00
Manter as visitas domiciliares para controle da dengue, Zika e Chikungunya,	80,00	100,00
Realizar levantamento de Índice de Infestação predial a fim de monitorar a introdução vetorial e infestação, conforme as Diretrizes do MS.	100,00	100,00
Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue, Zika e Chikungunya	100,00	100,00
Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	100,00
Disponibilizar Mensalmente Boletim Epidemiológico e dados oficiais relacionados ao Coronavírus	100,00	100,00

	Notificar 100% dos casos de Coronavírus.	100,00	100,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	100,00	100,00
	Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Acompanhar as famílias das condicionalidades do Programa Bolsa Família	80,00	86,00
	Manter a oferta de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes	100	100
	Manter/Criar a distribuição de medicamentos da REMUME e do componente Básico da Assistência Farmacêutica	1,00	1,00
	Manter a distribuição de medicamentos destinados ao planejamento familiar	100	100
	Manter o município no Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos da saúde básica	100	100
	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter 100% das gestantes SUS com pelo menos 7 consultas do pré-natal realizadas (sendo a primeira consulta até a 12ª semana de gestação)	75,00	78,00
	Realizar conferência municipal de Saúde	0,00	0,00
	Ampliar/manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família/ESF/EAP	80,00	100,00
	Implementar ações para manutenção da cobertura de vacinação do calendário de imunização do idoso.	85,00	100,00
	Manter/Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Percentual 90%	75,00	49,40
	Estratificar 100% das gestantes que realizem o pré-natal na rede SUS	85,00	100,00
	Atender a regulação dos serviços ambulatoriais	100,00	100,00
	Aumentar a porcentagem de exames cito patológicos do colo do útero na população alvo	50,00	49,00
	Garantia de realização de todos os exames laboratoriais e de imagem preconizados pela rede de atenção Materno Infantil às gestantes	95,00	100,00
	Aumentar o número exames de mamografias na população alvo de 50 a 69	50,00	18,00
	Garantir 100% de testagem de sífilis e HIV nas gestantes	100,00	100,00
	Garantir o cumprimento da lei de atendimento prioritário as gestantes, idosos, crianças, adolescentes e Deficientes	100,00	100,00
	Garantir o tratamento de 100% das gestantes diagnosticadas com sífilis: Zero sífilis congênita	100,00	100,00
	Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica	50,00	53,00
	Garantir atendimento odontológico durante o pré-natal	95,00	90,09
	Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes	50,00	27,80
	Garantir consulta/visita puerperal para todas do 3º até ao 10º dia de vida do RN	80,00	80,00
	Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - VIGIAGUA, proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	10,00	100,00
	Reduzir a Razão de Mortalidade Materna	95,00	100,00
	Alimentar os dados referente ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA	100,00	100,00
Reduzir o coeficiente de mortalidade infantil.	100,00	100,00	

	Manter as visitas domiciliares para controle da dengue, Zika e Chikungunya,	80,00	100,00
	Realizar levantamento de Índice de Infestação predial a fim de monitorar a introdução vetorial e infestação, conforme as Diretrizes do MS.	100,00	100,00
	Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue, Zika e Chikungunya	100,00	100,00
	Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	100,00
	Disponibilizar Mensalmente Boletim Epidemiológico e dados oficiais relacionados ao Coronavírus	100,00	100,00
	Notificar 100% dos casos de Coronavírus.	100,00	100,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	100,00	100,00
	Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Realizar conferência municipal de Saúde	0,00	0,00
	Manter o acesso da população no SUS aos serviços ambulatoriais e de atenção primária	100,00	100,00
	Acompanhar as famílias das condicionalidades do Programa Bolsa Família	80,00	86,00
	Ampliar/manter a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde da Família/ESF/EAP	80,00	100,00
	Implementar ações para manutenção da cobertura de vacinação do calendário de imunização do idoso.	85,00	100,00
	Manter/Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal. Percentual 90%	75,00	49,40
	Manter 100% das gestantes SUS com pelo menos 7 consultas do pré-natal realizadas (sendo a primeira consulta até a 12ª semana de gestação)	75,00	78,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
	Atender a regulação dos serviços ambulatoriais	100,00	100,00
	Aumentar a porcentagem de exames cito patológicos do colo do útero na população alvo	50,00	49,00
	Estratificar 100% das gestantes que realizem o pré-natal na rede SUS	85,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	100,00	100,00
	Aumentar os atendimentos das síndromes respiratórias	100,00	100,00
	Aumentar o número exames de mamografias na população alvo de 50 a 69	50,00	18,00
	Garantia de realização de todos os exames laboratoriais e de imagem preconizados pela rede de atenção Materno Infantil às gestantes	95,00	100,00
	Monitorar pelo menos 80% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	90,00	100,00
	Garantir o cumprimento da lei de atendimento prioritário as gestantes, idosos, crianças, adolescentes e Deficientes	100,00	100,00
	Garantir 100% de testagem de sífilis e HIV nas gestantes	100,00	100,00
	Alcançar homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade,	90,00	100,00
Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica	50,00	53,00	
Garantir o tratamento de 100% das gestantes diagnosticadas com sífilis: Zero sífilis congênita	100,00	100,00	
Garantir a realização de exames de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes suspeitos	95,00	100,00	

Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes	50,00	27,80
Garantir atendimento odontológico durante o pré-natal	95,00	90,09
Encerrar investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória DNCI, registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data da notificação	90,00	100,00
Garantir consulta/visita puerperal para todas do 3º até ao 10º dia de vida do RN	80,00	80,00
Realizar ações de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano - VIGIAGUA, proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	10,00	100,00
Reduzir a Razão de Mortalidade Materna	95,00	100,00
Reduzir o coeficiente de mortalidade infantil.	100,00	100,00
Manter as visitas domiciliares para controle da dengue, Zika e Chikungunya,	80,00	100,00
Realizar levantamento de Índice de Infestação predial a fim de monitorar a introdução vetorial e infestação, conforme as Diretrizes do MS.	100,00	100,00
Manter em zero o número absoluto de óbitos por dengue, Zika e Chikungunya	100,00	100,00
Aumentar para 90% a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	90,00	100,00
Disponibilizar Mensalmente Boletim Epidemiológico e dados oficiais relacionados ao Coronavírus	100,00	100,00
Notificar 100% dos casos de Coronavírus.	100,00	100,00
Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus	100,00	100,00
Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	112.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	112.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	2.723.000,00	8.113.000,00	1.654.400,00	N/A	N/A	N/A	36.000,00	N/A	12.526.400,00
	Capital	N/A	N/A	13.900,00	58.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	71.900,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.060.000,00	474.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.534.000,00
	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	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	22.000,00	123.200,00	1.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	146.400,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	184.500,00	190.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	374.900,00
	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: 07/01/2026.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

EM ANÁLISES AOS DADOS APRESENTADOS, ESSA GESTÃO GESTÃO VEM TRABALHANDO PARA MELHORAR SEMPRE OS RESULTADOS.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 07/01/2026.

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: 07/01/2026.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/01/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Não há dados para o período informado, mas a execução orçamentária e financeira no Sistema Único de Saúde (SUS) é um processo essencial para garantir que os recursos públicos destinados à saúde sejam devidamente aplicados nas ações e serviços previstos nos instrumentos de planejamento, como o Plano de Saúde e a Programação Anual de Saúde (PAS). Essa execução compreende todas as etapas relativas ao empenho, liquidação e pagamento das despesas, bem como ao controle e à prestação de contas dos recursos utilizados. No âmbito do SUS, a gestão financeira deve observar os princípios da legalidade, transparência, eficiência e responsabilidade na utilização dos recursos. Isso inclui a adequada programação e aplicação dos orçamentos federal, estadual e municipal, assegurando que os investimentos em saúde sejam realizados de forma planejada, oportuna e com foco nas reais necessidades da população. A execução orçamentária e financeira está diretamente relacionada ao Relatório de Gestão, que é o principal instrumento de prestação de contas da gestão em saúde. O RAG apresenta não apenas os resultados das ações e serviços executados, mas também o detalhamento da aplicação dos recursos públicos, permitindo a verificação da conformidade entre o que foi planejado na PAS e o que foi efetivamente executado. Portanto, a execução orçamentária e financeira no SUS é um pilar fundamental para a gestão eficiente e responsável dos recursos públicos, e sua correta apresentação e análise no Relatório Anual de Gestão são indispensáveis para garantir a transparência, a legalidade e a efetividade das políticas públicas de saúde. A Lei Complementar 141/2012 preconiza, para os município, um investimento mínimo em ações e serviços de saúde de 15% da receita líquida, no tocante ao investimento previsto.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/01/2026.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/01/2026.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

A auditoria no Sistema Único de Saúde (SUS) é uma atividade estratégica e essencial onde assegurar a legalidade, a eficiência, a eficácia e a economicidade dos serviços e ações de saúde pública, atuando como instrumento de controle interno e externo, promovendo o acompanhamento sistemático da gestão e da aplicação dos recursos públicos, com foco na melhoria da qualidade do atendimento e na transparência da administração pública. Não tivemos registro de auditorias no período supracitado.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Quadrimestral Detalhado de Gestão (RQDA) constitui um instrumento imprescindível para o acompanhamento e a avaliação contínuos das políticas e ações de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Ao fornecer uma visão detalhada sobre a execução das atividades planejadas, a aplicação dos recursos financeiros e o cumprimento das metas estabelecidas, este relatório oferece uma análise profunda sobre o desempenho da gestão de saúde durante o período de referência. A análise detalhada permite identificar tanto os avanços quanto os desafios enfrentados na implementação das políticas públicas de saúde, possibilitando ajustes necessários para a melhoria da qualidade do atendimento e a eficácia das ações em saúde. Além disso, o relatório contribui para o aprimoramento da gestão pública, ao apresentar informações claras e transparentes sobre o uso dos recursos e os resultados alcançados. Ao disponibilizar dados técnicos detalhados, este Relatório facilita a participação ativa dos conselhos de saúde e da sociedade civil na fiscalização e no controle social, assegurando que os princípios de equidade, integralidade e universalidade do SUS sejam efetivamente cumpridos. O controle social, exercido de forma mais informada, fortalece a governança e a legitimidade das ações de saúde, assegurando que os serviços oferecidos atendam às reais necessidades da população. Conclui-se que o Relatório Quadrimestral Detalhado de Gestão não é apenas um instrumento de prestação de contas, mas também uma ferramenta estratégica para o aprimoramento contínuo da gestão pública de saúde, o que contribui diretamente para a melhoria da saúde da população e a transparência da administração pública. Observamos avanços dos serviços de saúde no município, mostrando o empenho da gestão em oferecer aos usuários melhores serviços de saúde.

LUIZ HENRIQUE FONTEQUE FRIGERI
Secretário(a) de Saúde
RIBEIRÃO CLARO/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO

Introdução

- Considerações:
APROVADO

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO

Auditorias

- Considerações:
APROVADO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO

Status do Parecer: Avaliado

RIBEIRÃO CLARO/PR, 07 de Janeiro de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Ribeirão Claro