REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: GUARATUBA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

GABRIEL MODESTO DE OLIVEIRA Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- o 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- o 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| UF | PR |
|------------------------|-----------------|
| Município | GUARATUBA |
| Região de Saúde | 1ª RS Paranaguá |
| Área | 1.325,88 Km² |
| População | 44.323 Hab |
| Densidade Populacional | 34 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/11/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

| Nome do Órgão | SMS DE GUARATUBA |
|---------------------|--|
| Número CNES | 2682982 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 76017474000108 |
| Endereço | AV PONTA GROSSA 330 |
| Email | A informação não foi identificada na base de dados |
| Telefone | (41)3472-8789 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/11/2024

1 .3. Informações da Gestão

| Prefeito(a) | ROBERTO CORDEIRO JUSTUS |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | GABRIEL MODESTO DE OLIVEIRA |
| E-mail secretário(a) | sec.saude@guaratuba.pr.gov.br |
| Telefone secretário(a) | 4134728675 |

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

Data da consulta: 13/11/2024

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: 13/11/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 1ª RS Paranaguá

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|------------------|------------|-----------------|-----------|
| ANTONINA | 882.316 | 18223 | 20,65 |
| GUARAQUEÇABA | 2018.906 | 7474 | 3,70 |
| GUARATUBA | 1325.883 | 44323 | 33,43 |
| MATINHOS | 117.064 | 41416 | 353,79 |
| MORRETES | 684.58 | 18908 | 27,62 |
| PARANAGUÁ | 826.652 | 149819 | 181,24 |
| PONTAL DO PARANÁ | 200.551 | 32426 | 161,68 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

Considerações



2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O presente relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Gestão em Saúde no município de Guaratuba durante o 2º Quadrimestre do ano de 2024, com foco nos aspectos primordiais para que sejam promovidos os meios necessários para o exercício do controle social do SUS.

Cumpre, sobretudo, a determinação legal de oferecer transparência à Sociedade sobre as ações e serviços de saúde, mormente os recursos utilizados no período em análise, amparando-se nas Leis Federais nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 e nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, como também, as Portarias do Ministério da Saúde que tratam do Pacto pela Saúde, em especial, as de nº 399, 698/20016 e 699/2006.

Tem ainda enquanto orientação normativa específica, a Portaria GM/MS nº 3.176 de 24 de dezembro de 2009, conforme abaixo: "Art. 3º O RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com as PAS, a qual operacionaliza o PS na respectiva esfera de gestão e orienta eventuais redirecionamentos. É também instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, cujo resultado demonstra o processo contínuo de planejamento e é instrumento indissociável do PS (Plano Municipal de Saúde) e das respectivas PAS (Programas Anuais em Saúde)"

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 | 1493 | 1423 | 2916 |
| 5 a 9 anos | 1411 | 1349 | 2760 |
| 10 a 14 anos | 1218 | 1135 | 2353 |
| 15 a 19 anos | 1181 | 1113 | 2294 |
| 20 a 29 anos | 2724 | 2805 | 5529 |
| 30 a 39 anos | 2301 | 2501 | 4802 |
| 40 a 49 anos | 2428 | 2800 | 5228 |
| 50 a 59 anos | 2538 | 2784 | 5322 |
| 60 a 69 anos | 1887 | 2060 | 3947 |
| 70 a 79 anos | 975 | 1080 | 2055 |
| 80 anos e mais | 346 | 422 | 768 |
| Total | 18502 | 19472 | 37974 |

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

Data da consulta: 13/11/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|-------------------|------|------|------|------|
| GUARATUBA | 537 | 519 | 514 | 522 |

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

Data da consulta: 13/11/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

| , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|
| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 69 | 183 | 106 | 162 | 180 |
| II. Neoplasias (tumores) | 110 | 120 | 168 | 150 | 167 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 34 | 21 | 21 | 36 | 29 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 43 | 23 | 77 | 42 | 26 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 28 | 28 | 30 | 26 | 38 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 38 | 22 | 33 | 31 | 53 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 11 | 14 | 23 | 24 | 16 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 3 | 2 | 4 | 2 | 7 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 150 | 133 | 202 | 251 | 279 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 101 | 93 | 259 | 252 | 270 |

| XI. Doenças do aparelho digestivo | 146 | 97 | 167 | 252 | 265 |
|--|------|------|------|------|------|
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 31 | 33 | 47 | 44 | 82 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 28 | 11 | 46 | 51 | 80 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 94 | 64 | 89 | 111 | 114 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 383 | 346 | 391 | 336 | 363 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 47 | 33 | 25 | 24 | 33 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 9 | 7 | 9 | 16 | 10 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 42 | 33 | 38 | 35 | 60 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 173 | 119 | 167 | 243 | 218 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 20 | 11 | 19 | 32 | 115 |
| CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 1560 | 1393 | 1921 | 2120 | 2405 |

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

Data da consulta: 13/11/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|--|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 49 | 158 | 43 | 15 |
| II. Neoplasias (tumores) | 45 | 51 | 55 | 47 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2 | 3 | 1 | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 10 | 17 | 15 | 23 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 | 2 | 2 | 5 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 6 | 6 | 6 | 5 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 71 | 71 | 78 | 99 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 24 | 26 | 32 | 30 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 12 | 13 | 8 | 21 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 1 | 2 | 2 | 1 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | - | 1 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 5 | 13 | 5 | 7 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | 2 | 2 | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 4 | 6 | 2 | 6 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2 | 2 | 3 | 2 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 19 | 27 | 23 | 18 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 31 | 35 | 47 | 27 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |

| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
|--|-----|-----|-----|-----|
| Total | 283 | 434 | 324 | 308 |

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

Data da consulta: 13/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população apresentada pelo DigiSUS é 37.974 habitantes, com base em estimada IBGE 2021, contudo dados da estimativa IBGE 2024 apontam 44.323 habitantes.

Dados do eGestor, do Ministério da Saúde, apontam 39.597 cidadãos cadastrados nas Unidades Básicas de Saúde, na competência Jul/2024.

| | | | Sigla da | | |
|---------|-------------------------|------------|----------|----------|--|
| CNES | Estabelecimento | INE | equipe | JUL/2024 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 2683008 | SAUDE CAIEIRAS | 0001584200 | eSF | 3.810 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 5115043 | SAUDE COHAPAR | 0001598287 | eSF | 3.903 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 5115043 | SAUDE COHAPAR | 0000386308 | eSF | 3.342 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 5115043 | SAUDE COHAPAR | 0002291746 | eSF | 1.012 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 2682915 | SAUDE COROADOS | 0000386278 | eSF | 4.257 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 2682915 | SAUDE COROADOS | 0001825895 | eSF | 1.653 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 2682966 | SAUDE CUBATAO | 0001514687 | eSF | 2.092 | |
| | U N I D A D E BASICA DE | | | | |
| 3356094 | SAUDE FIGUEIRA | 0001525522 | eSF | 4.098 | |
| | U N I D A D E BASICA DE | | | | |
| 3356094 | SAUDE FIGUEIRA | 0000386294 | eSF | 3.922 | |
| | U N I D A D E BASICA DE | | | | |
| 2557320 | SAUDE MIRIM | 0000386251 | eSF | 3.767 | |
| | U N I D A D E BASICA DE | | | | |
| 2557320 | SAUDE MIRIM | 0002399695 | eSF | 380 | |
| | U N I D A D E BASICA DE | | | | |
| 2682923 | SAUDE PICARRAS | 0000386286 | eSF | 4.527 | |
| | UNIDADE BASICA DE | | | | |
| 2682923 | SAUDE PICARRAS | 0001525514 | eSF | 2.834 | |
| | Total | | | | |

A sazonalidade populacional em Guaratuba, decorrente de sua condição turística, impacta diretamente o município. Durante o verão, a população pode atingir picos de até um milhão de pessoas. Além disso, ao longo do ano, muitos usuários que possuem moradias eventuais ou segundas residências em Guaratuba, mas que residem oficialmente em outros municípios, utilizam regularmente os serviços de saúde locais e estão cadastrados em nossas Unidades Básicas de Saúde (UBS). No entanto, devido ao critério de desempate do extinto programa Previne Brasil, no componente de captação ponderada, esses 9.837 pacientes não são contabilizados em nosso cadastro, pois também utilizam a rede básica de saúde de outros municípios.

| Estado (UF) | Qtde |
|-------------|------|
| AC | 3 |
| AL | 4 |
| AM | 8 |
| BA | 17 |
| CE | 8 |
| DF | 4 |
| ES | 6 |
| GO | 24 |
| MA | 6 |
| MG | 45 |
| MS | 66 |

| MT | 51 |
|-------|------|
| PA | 7 |
| PB | 26 |
| PE | 4 |
| PI | 8 |
| PR | 6793 |
| RJ | 35 |
| RO | 9 |
| RR | 1 |
| RS | 101 |
| SC | 2355 |
| SE | 4 |
| SP | 249 |
| TO | 3 |
| Total | 9837 |

| 20 principais Municípios que utilizam | |
|---------------------------------------|-------|
| nossa rede de atenção básica | Qtde |
| IBGE 410690 PR-CURITIBA | 2.407 |
| IBGE 420910 SC-JOINVILLE | 756 |
| I B G E 412550 PR-SÃO JOSÉ DOS | |
| PINHAIS | 492 |
| IBGE 420580 SC-GARUVA | 470 |
| IBGE 411570 PR-MATINHOS | 387 |
| IBGE 410580 PR-COLOMBO | 372 |
| IBGE 411915 PR-PINHAIS | 218 |
| IBGE 420845 SC-ITAPOÁ | 198 |
| IBGE 411820 PR-PARANAGUÁ | 192 |
| IBGE 410180 PR-ARAUCÁRIA | 179 |
| I B G E 410765 PR-FAZENDA RIO | |
| GRANDE | 158 |
| IBGE 411950 PR-PIRAQUARA | 144 |
| IBGE 411990 PR-PONTA GROSSA | 140 |
| I B G E 410040 PR-ALMIRANTE | |
| TAMANDARÉ | 134 |
| IBGE 411370 PR-LONDRINA | 97 |
| IBGE 410480 PR-CASCAVEL | 82 |
| IBGE 410830 PR-FOZ DO IGUAÇU | 73 |
| IBGE 410420 PR-CAMPO LARGO | 70 |
| IBGE 411520 PR-MARINGÁ | 65 |
| IBGE 412710 PR-TELÊMACO BORBA | 63 |
| Sub Total (Top 20) | 6.697 |
| Demais municípios somados | 3.140 |
| Total | 9.837 |

| CNES | Estabelecimento | INE | Sigla da equipe | Cadastros Válidos | Cadastos Não Validados | Total | Impacto |
|---------|----------------------------------|---------|-----------------|-------------------|---------------------------|-------|---------|
| 2683008 | UNIDADE BASICA DE SAUDE CAIEIRAS | 1584200 | eSF | 3.810 | 983 | 4.793 | 26% |
| 5115043 | UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAPAR | 1598287 | eSF | 3.903 | 939 | 4.842 | 24% |
| 5115043 | UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAPAR | 386308 | eSF | 3.342 | 1172 | 4.514 | 35% |
| 5115043 | UNIDADE BASICA DE SAUDE COHAPAR | 2291746 | eSF | 1.012 | 41 | 1.053 | 4% |
| 2682915 | UNIDADE BASICA DE SAUDE COROADOS | 386278 | eSF | 4.257 | 2182 | 6.439 | 51% |
| 2682915 | UNIDADE BASICA DE SAUDE COROADOS | 1825895 | eSF | 1.653 | 70 | 1.723 | 4% |
| 2682966 | UNIDADE BASICA DE SAUDE CUBATAO | 1514687 | eSF | 2.092 | 482 | 2.574 | 23% |
| 3356094 | UNIDADE BASICA DE SAUDE FIGUEIRA | 1525522 | eSF | 4.098 | 985 | 5.083 | 24% |

| 3356094 | UNIDADE BASICA DE SAUDE FIGUEIRA | 386294 | eSF | 3.922 | 977 | 4.899 | 25% |
|---------|----------------------------------|---------|-----|--------|-------|--------|-----|
| | | | | | | | |
| 2557320 | UNIDADE BASICA DE SAUDE MIRIM | 386251 | eSF | 3.767 | 867 | 4.634 | 23% |
| 2557320 | UNIDADE BASICA DE SAUDE MIRIM | 2399695 | eSF | 380 | 3 | 383 | 1% |
| 2682923 | UNIDADE BASICA DE SAUDE PICARRAS | 386286 | eSF | 4.527 | 574 | 5.101 | 13% |
| 2682923 | UNIDADE BASICA DE SAUDE PICARRAS | 1525514 | eSF | 2.834 | 562 | 3.396 | 20% |
| | Total | | | 39.597 | 9.837 | 49.434 | 25% |

Ao analisar os cadastros validados, que são considerados nas estatísticas oficiais de Guaratuba, e somando aos cadastros não validados (por possuírem vínculo com outras equipes de saúde), verifica-se que 49.434 pacientes utilizam a rede municipal de saúde. Isso representa uma pressão adicional de 25% em relação à estatística oficial. Esses pacientes buscam nossas unidades para atendimentos médicos, de enfermagem, renovação de receitas, entre outros serviços. Observa-se, também, que algumas equipes ultrapassam a quantidade populacional ideal quando essa demanda é considerada, evidenciando a necessidade de ampliação de equipes de saúde. O objetivo é melhorar a relação entre o número de habitantes por equipe, que idealmente deveria estar próximo de 3 mil pessoas.

Dados sobre imóveis do Programa Nacional de Combate a Dengue (PNCD), levantados pela Vigilância Ambiental, apontam a existência 34.126 residências, 2.196 comércios; 4.803 terrenos baldios; 92 pontos estratégicos; 743 outros, totalizando 41.960 imóveis na área urbana, corroborando com o desequilíbrio entre a relação entre número de imóveis frente a população censitária, e necessidade de olhar diferenciado para as análises com base no critério populacional.

Um dado relevante que reforça a significativa variação populacional de Guaratuba, característica de um município turístico, é o fluxo de veículos monitorado pela Secretaria Municipal de Segurança Pública e Trânsito. Em 2024, os registros indicam um intenso movimento de entrada e saída de veículos, com um pico evidente nos meses de janeiro, fevereiro e julho, meses de alta temporada e férias escolares. Durante esses períodos, observa-se um acréscimo considerável no número de visitantes, impactando diretamente os serviços locais, incluindo a saúde. Além disso, mesmo fora das épocas de maior demanda, a cidade mantém uma média de 250 mil veículos entrando e saindo mensalmente, refletindo um fluxo contínuo de pessoas que utilizam Guaratuba como segunda residência ou para visitas frequentes. Esse cenário não só evidencia a sazonalidade turística, mas também corrobora a necessidade de estratégias de gestão pública para lidar com o aumento temporário da demanda por serviços essenciais, como saúde e segurança.

| Fluxo de entrada e saída de veículos - | | | | | | |
|--|------------------------------|--|--|--|--|--|
| 2024 | 2024 | | | | | |
| Mês | Total de Veículos (Entrada e | | | | | |
| Mes | Saída) | | | | | |
| jan/24 | 488.985 | | | | | |
| fev/24 | 301.661 | | | | | |
| mar/24 | 254.300 | | | | | |
| abr/24 | 253.818 | | | | | |
| mai/24 | 256.828 | | | | | |
| jun/24 | 256.228 | | | | | |
| jul/24 | 275.994 | | | | | |
| ago/24 | 265.923 | | | | | |

CONSUMO E NÚMERO DE CONSUMIDORES DE ENERGIA ELÉTRICA SEGUNDO CLASSES - 2022

| CLASSES | CONSUMO (Mwh) | N° DE CONSUMIDORES |
|---|---------------|--------------------|
| Residencial | 52.022,288 | 28.239 |
| Industrial | 23.891,446 | 386 |
| Comercial, Serviços e Outras Atividades | 29.280,910 | 2.145 |
| Rural | 1.913,920 | 487 |
| Poder Público | 2.103,022 | 147 |
| Iluminação Pública | 6.655,755 | 7 |
| Serviço Público | 4.018,887 | 43 |
| Consumo Próprio | 12,878 | 1 |
| TOTAL | 119.899,106 | 31.455 |

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

Dados da Copel, do ano de 2022, divulgados pelo IPARDES, demonstram 31.455 pontos consumidores de energia elétrica, dos quais 28.239 são residenciais.

Outro aspecto relevante a ser considerado é o impacto dos grandes empreendimentos do Governo do Estado, como a construção da Ponte de Guaratuba, a duplicação da Estrada de Garuva e o projeto de engorda da praia. Esses projetos tendem a estimular o interesse por novos empreendimentos privados e provocar uma nova migração populacional e turística. Esse crescimento, como já demonstrado, exercerá uma grande pressão sobre os serviços de saúde locais, tanto em relação ao aumento da demanda por atendimentos de casos agudos quanto no gerenciamento de condições crônicas.

3.3. Principais causas de internação

Os dados apresentados comparam o número de internações hospitalares, conforme o capítulo do CID-10, nos meses de janeiro a abril dos anos de 2020 a 2024. Observa-se um aumento de 13% no número de internamentos em 2024 em relação ao mesmo período de 2023. A tabela abaixo destaca os grupos de procedimentos que resultaram em internações, evidenciando que o aumento ocorreu tanto nos internamentos de caráter clínico (9,06%) quanto cirúrgico (14,47%). Destaca-se ainda o crescimento das internações cirúrgicas, que haviam sofrido uma queda significativa durante o período da pandemia (2020 e 2021), especialmente em relação às cirurgias eletivas, agora retomadas.

Internações por Ano processamento segundo Grupo procedimento

Município: 410960 GUARATUBA

Período: Jan-Jul/2020, Jan-Jul/2021, Jan-Jul/2022, Jan-Jul/2023, Jan-Jul/2024

| Grupo procedimento | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | Total | |
|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| TOTAL | 1.366 | 1.238 | 1.651 | 1.852 | 2.045 | 8.152 | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 14 | 13 | 18 | 27 | 23 | 95 | -14,8 |
| 03 Procedimentos clínicos | 793 | 726 | 912 | 971 | 1.059 | 4.461 | 9,0 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 550 | 492 | 713 | 836 | 957 | 3.548 | 14,4 |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | 9 | 7 | 8 | 18 | 6 | 48 | -66,6 |

| Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos | | | | | |
|--|--------------------------|-------|--|--|--|
| Frequência por Grupo de Procedimentos segundo Diagnóstico CID10 (capítulo) | | | | | |
| Janeiro à Julho de 2024 | | | | | |
| Diagnóstico CID10 (capítulo) | Procedimentos cirúrgicos | % | | | |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 151 | 16,1% | | | |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 150 | 16,0% | | | |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 119 | 12,7% | | | |
| II. Neoplasias (tumores) | 96 | 10,3% | | | |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 93 | 9,9% | | | |

Entre os internamentos em clínica cirúrgica no primeiro quadrimestre, verificou-se que os procedimentos relacionados à gravidez, parto e puerpério representaram 16,0% do total. Em seguida, destacam-se as cirurgias ligadas a doenças do aparelho digestivo, com 16,1%, sendo que 49,83% destes procedimentos foram realizados para o tratamento cirúrgico de hérnias, 24,41% para formas de colecistite e 8,03% para apendicite. Na sequência, as cirurgias decorrentes de lesões, envenenamentos e outras consequências de causas externas corresponderam a 12,7%, com predomínio dos tratamentos cirúrgicos de fraturas.

| Movimento de AIH - Arquivos Reduzidos | | | | | |
|--|------------------------|-------|--|--|--|
| Freqüência por Grupo de Procedimentos segundo Diagnóstico CID10 (capítulo) | | | | | |
| Janeiro à Abril de 2024 | | | | | |
| Diagnóstico CID10 (capítulo) | Procedimentos Clínicos | % | | | |
| Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 177 | 16,5% | | | |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 149 | 13,9% | | | |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 143 | 13,3% | | | |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 128 | 11,9% | | | |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 76 | 7,1% | | | |

Na análise das causas relacionadas aos internamentos clínicos, as doenças infecciosas e parasitárias representaram 16,5% dos casos. Dentre essas, 34,12% foram decorrentes de infecções por dengue, 30,59% de doenças bacterianas intestinais, 17,25% de septicemias, 13,33% de tuberculose e 2,75% de sífilis. Esses dados evidenciam a relevância dessas enfermidades no perfil de internação, especialmente em relação à dengue, que se destaca como a principal causa de hospitalização nesse grupo.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

As doenças do aparelho circulatório representaram, no primeiro quadrimestre, 32% das causas de óbito, seguidas por neoplasias (15%), doenças do aparelho respiratório (10%) e causas externas (9%). Esses dados evidenciam o significativo impacto das doenças do aparelho circulatório e digestivo, reforçando a necessidade de uma análise detalhada dessas causas. Além disso, torna-se fundamental avaliar as taxas de mortalidade relativas à população, a fim de compará-las com os anos anteriores. Também é importante desenvolver mecanismos para monitorar o impacto dos transtornos mentais e comportamentais nos óbitos, já que esses frequentemente não são registrados como a causa base das mortes.

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 | 15.884 |
| Atendimento Individual | 51.474 |
| Procedimento | 114.112 |
| Atendimento Odontológico | 4.185 |

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

| Component of the control of the cont | Sistema de Inform | ações Ambulatoriais | Sistema de Informações Hospitalares | | |
|--|-------------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------|--|
| Grupo procedimento | Qtd. aprovada | Qtd. aprovada Valor aprovado | | 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 | - | - | - | - | |
| Total | - | - | - | - | |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 13/11/2024.

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

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------|--|--|--|--|--|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado | | | | | |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 3221 | - | | | | | |
| Sistema de Informacões Hospitalares | Sistema de Informações Hospitalares | | | | | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total | | | | | |
| | | | | | | | |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 13/11/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informa | ações Ambulatoriais | Sistema de Informações Hospitalares | | |
|--|------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-------------|--|
| Grupo proceumiento | Qtd. aprovada Valor aprovado | | AIH Pagas | Valor total | |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 1388 | - | - | - | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 32 | - | - | - | |
| 03 Procedimentos clinicos | 3474 | 1642,30 | - | - | |
| 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 | - | - | - | - | |
| Total | 4894 | 1642,30 | - | - | |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 13/11/2024.

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 | | | |
|---|--------------------------------------|----------------|--|--|
| Grupo procedimento | Qtd. aprovada | Valor aprovado | | |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 1230 | - | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 12 | - | | |
| Total | 1242 | - | | |

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: 13/11/2024.

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



MINISTÉRIO DA SAÚDE ESTADO DE PARANÁ MUNICÍPIO DE GUARATUBA

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/08/2024 | Unidade de saúde: Todas | Equ uipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados:

Relatório de atendimento individual

| Descrição | | Quantidade |
|---|--------|------------|
| Atendimento de urgência | | 336 |
| Consulta agendada | | 7573 |
| Consulta agendada programada / Cuidado continuado | | 6651 |
| Consulta no dia | | 26895 |
| Escuta inicial / Orientação | | 10031 |
| Não informado | | 0 |
| | Total: | 51486 |



FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/08/2024 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos | Filtros personalizados:

Relatório de atendimento individual

Problemas / Condições avaliadas

| Descrição | | Quantidade |
|----------------------------|--------|------------|
| Asma | | 168 |
| Desnutrição | | 12 |
| Diabetes | | 4314 |
| DPOC | | 192 |
| Hipertensão arterial | | 7580 |
| Obesidade | | 438 |
| Pré-natal | | 2413 |
| Puericultura | | 1204 |
| Puerpério (até 42 dias) | | 219 |
| Reabilitação | | 738 |
| Saúde mental | | 3026 |
| Saúde sexual e reprodutiva | | 1889 |
| Tabagismo | | 231 |
| Usuário de álcool | | 86 |
| Usuário de outras drogas | | 18 |
| | Total: | 22528 |

Faixa etária

| Descrição | | Masculino | Feminino | N. Inf | Total |
|-----------------|--------|-----------|----------|--------|-------|
| Menos de 01 ano | | 886 | 890 | 3 | 1779 |
| 01 ano | | 329 | 226 | 0 | 555 |
| 02 anos | | 169 | 166 | 0 | 335 |
| 03 anos | | 148 | 128 | 0 | 276 |
| 04 anos | | 150 | 125 | 0 | 275 |
| 05 a 09 anos | | 771 | 696 | 0 | 1467 |
| 10 a 14 anos | | 807 | 854 | 0 | 1661 |
| 15 a 19 anos | | 649 | 1593 | 0 | 2242 |
| 20 a 24 anos | | 532 | 1856 | 0 | 2388 |
| 25 a 29 anos | | 544 | 2114 | 0 | 2658 |
| 30 a 34 anos | | 641 | 1950 | 0 | 2591 |
| 35 a 39 anos | | 691 | 1998 | 1 | 2690 |
| 40 a 44 anos | | 833 | 2135 | 0 | 2968 |
| 45 a 49 anos | | 991 | 2188 | 0 | 3179 |
| 50 a 54 anos | | 1161 | 2636 | 0 | 3797 |
| 55 a 59 anos | | 1592 | 3079 | 0 | 4671 |
| 60 a 64 anos | | 1926 | 3224 | 7 | 5157 |
| 65 a 69 anos | | 2217 | 2938 | 0 | 5155 |
| 70 a 74 anos | | 1618 | 2058 | 0 | 3676 |
| 75 a 79 anos | | 897 | 1085 | 0 | 1982 |
| 80 anos ou mais | | 810 | 1174 | 0 | 1984 |
| Não informado | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Fotal: | 18362 | 33113 | 11 | 51486 |

Qtd.apresentada por Ano/mês processamento segundo Forma organização

Município: 410960 GUARATUBA

Período: Jan-Jul/2024 Forma organização 2024/Jan2024/Fev2024/Mar2024/Abr2024/Mai2024/Jun2024/JulTotal TOTAL 33986 27735247347 010103 Visita domiciliar 29-12-010104 Alimentacao e nutricao 010201 Vigilancia sanitaria 020201 Exames bioquimicos 3593 27415 020202 Exames hematologicos e hemostasia 552 9360 020203 Exames sorologicos e imunologicos 020204 Exames coprologicos 020205 Exames de uroanalise 319 3313

| 020206 Exames hormonais | 485 | 916 | 874 | 817 | 671 | 898 | 678 | 5339 |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 020207 Exames toxicologicos ou de monitorização terapeutica | - | 16 | 22 | 22 | 21 | 40 | 73 | 194 |
| 020208 Exames microbiologicos | 98 | 286 | 194 | 222 | 213 | 160 | 97 | 1270 |
| 020212 Exames imunohematologicos | 96 | 103 | 97 | 86 | 68 | 94 | 93 | 637 |
| 020401 Exames radiologicos da cabeca e pescoco | 317 | 271 | 90 | 119 | 90 | 189 | 85 | 1161 |
| 020402 Exames radiologicos da coluna vertebral | 636 | 396 | 146 | 190 | 303 | 285 | 6292 | 8248 |
| 020403 Exames radiologicos do torax e mediastino | 1064 | 810 | 455 | 639 | 1053 | 976 | 455 | 5452 |
| 020404 Exames radiologicos da cintura escapular e dos membros superiores | 965 | 624 | 206 | 299 | 508 | 607 | 219 | 3428 |
| 020405 Exames radiologicos do abdomen e pelve | 469 | 201 | 125 | 165 | 176 | 185 | 91 | 1412 |
| 020406 Exames radiologicos da cintura pelvica e dos membros inferiores | 1216 | 611 | 249 | 378 | 567 | 522 | 278 | 3821 |
| 020502 Ultra-sonografias dos demais sistemas | | | 114 | 146 | 182 | 61- | | 503 |
| 021102 Diagnostico em cardiologia | 361 | 243 | 316 | 409 | 278 | 291 | 184 | 2082 |
| 021104 Diagnostico em ginecologia-obstetricia | 24 | 38 | 8- | - | - | - | | 70 |
| 021401 Teste realizado fora da estrutura de laboratorio | 587 | 432 | 531 | 666 | 514 | 454 | 331 | 3515 |
| 030101 Consultas medicas/outros profissionais de nivel superior | 1830 | 1826 | 2484 | 3049 | 2904 | 2283 | 743 | 15119 |
| 030104 Outros atendimentos realizados por profissionais de niveis superior | | | 2- | - | | 2 | 4 | 8 |
| 030106 Consulta/Atendimento as urgencias (em geral) | 17123 | 15627 | 15938 | 18487 | 15131 | 12077 | 77541 | 02137 |
| 030107 Atendimento/acompanhamento em reabilitacao fisica, mental, visual e multiplas deficiencias | 1330 | 1272 | 1745 | 1965 | 1248 | 2127 | 2044 | 11731 |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 362 | 524 | 769 | 953 | 1017 | 1225 | 671 | 5521 |
| 030110 Atendimentos de enfermagem (em geral) | 4010 | 3019 | 3617 | 4390 | 3644 | 3368 | 2089 | 24137 |
| 030204 Assistencia fisioterapeutica cardiovasculares e pneumo-funcionais | 140 | 140 | 120- | - | | 20 | 10 | 430 |
| 030205 Assistencia fisioterapeutica nas disfuncoes musculo esqueleticas (todas as origens) | 145 | 560 | 927 | 680 | 622 | 1041 | 276 | 4251 |
| 030206 Assistencia fisioterapeutica nas alteracoes em neurologia | 59 | 131 | 172 | 83 | 85 | 84 | 127 | 741 |
| 030309 Tratamento de doencas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo | 33 | 30 | 30 | 34 | 33 | 30 | 20 | 210 |
| 040101 Pequenas cirurgias | 97 | 29 | 30 | 50 | 104 | 200 | 101 | 611 |

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 08/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|-------|----------|-----------|-------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| PRONTO SOCORRO GERAL | 1 | 0 | 0 | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 7 | 7 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 1 | 2 | 0 | 3 |
| FARMACIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 2 | 0 | 2 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 2 | 5 | 13 | 20 |

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: 13/11/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | | | | | |
|--|-----------------|----------|-------|-------|--|--|--|--|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total | | | | |
| ADMINISTRACA | O PUBLICA | | | | | | | |
| MUNICIPIO | 13 | 1 | 2 | 16 | | | | |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 0 | 0 | 2 | | | | | |
| ENTIDADES SEM FIN | S LUCRATIVOS | | | | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 0 | 1 | 0 | 1 | | | | |
| PESSOAS FI | PESSOAS FISICAS | | | | | | | |
| Total | 13 | 5 | 2 | 20 | | | | |

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: 13/11/2024.

5.3. Consórcios em saúde

| Participação em consórcios | | | | |
|----------------------------|-----------------|--|----------------|--|
| CNPJ | Natureza | Area de atuação | Participantes | |
| 03273207000128 | Direito Privado | Compra de medicamentos | PR / GUARATUBA | |
| 08061295000118 | Direito Privado | Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada | PR / GUARATUBA | |
| 41774599000106 | Direito Público | Compra de medicamentos | PR / GUARATUBA | |
| 13681884000139 | Direito Público | Urgência e emergência | PR / GUARATUBA | |

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

Data da consulta: 13/11/2024.

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

Na Zona Urbana o município possui 6 (seis) Unidades Básicas de Saúde, vinculadas à 12 (doze) ESF, sendo 4 (quatro) com Saúde Bucal. Na Zona Rural o município possui 1 (uma) Unidade Básica de Saúde com 1 (uma) ESF, e ainda 5 (cinco) Unidades de Apoio vinculadas a esta equipe, dada a dimensão territorial da localidade rural do município. O município conta ainda com o Centro de Especialidades Nereidas, que oferece atendimento nas especialidades de ortopedia, psiquiatria, ginecologia, cardiologia, fisioterapia, psicologia e ecografia. Possui uma Unidade de Pronto Socorro, que oferece atendimento médico de urgência/emergência durante 24 horas, possui o Hospital Municipal de Guaratuba que oferece atendimento de maternidade e internamento clínico de média complexidade, possui o CAPS que oferece atendimento a indivíduos com transtornos psiquiátricos graves e persistentes, bem como os transtornos decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas. A assistência laboratorial é oferecida por dois laboratórios conveniados ao SUS. Também são oferecidos atendimentos de acupuntura para população através de convênio com o SUS. Possui também, por meio de contrato com a SESA/PR, convênio com a APAE para o atendimento/acompanhamento de pacientes em reabilitação do desenvolvimento neuropsicomotor.

O Município faz parte de quatro consórcios:

- 1) O CISLIPA (Consórcio Intermunicipal de Saúde do Litoral do Paraná), é um consórcio de municípios, consorciado entre os 7 municípios do Litoral do Paraná (Antonina, Guaraqueçaba, Guaratuba, Matinhos, Morretes, Paranaguá e Pontal do Paraná) que visa assegurar ações e serviços de saúde à população, com eficiência e eficácia, ampliando o acesso a especialidades médicas e a serviços de urgências.
- 2) CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE, efetuando a aquisição dos medicamentos elencados na Assistência Farmacêutica Básica, preservando a autonomia de cada município na seleção e quantificação dos medicamentos de suas necessidades, a cada aquisição, sendo que Guaratuba, faz parte desses municípios, e tem possibilitado a população a ter acesso a medicamentos de difícil acesso.
- 3) O Consorcio Metropolitano de Saúde do Paraná ¿ COMESP, criado em novembro de 2005, é constituído sob a forma jurídica de direito privado, formado pelos 28 Municípios da Região metropolitana de Curitiba e Guaratuba no litoral do Paraná e tem como objetivo principal melhorar a qualidade da assistência da Atenção Especializada dos Municípios consorciados. O qual o município ingressou em março de 2021, visando a possibilidade de ofertar aos seus munícipes atendimentos de maior complexidade, não disponíveis na rede pública municipal.
- 4) CONECTAR CONSÓRCIO NACIONAL DE VACINAS DAS CIDADES BRASILEIRAS: Que nasceu com objetivo de permitir que os municípios possam comprar a vacina caso o Plano Nacional de Imunização (PNI), do governo federal, não consiga atender à demanda e não forneça doses suficientes para a população, além de gerar benefícios na aquisição consorciada de imunizantes, insumos, equipamentos e serviços de saúde, cuja adesão se deu em março de 2021

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

| 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) | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | |
| | Bolsistas (07) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 9 | 18 | 31 | 91 | 16 | | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 13 | 2 | 2 | 6 | 0 | | |
| Privada (NJ grupos 2, | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | | |
| 4 e 5) | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | | |

| Postos de trabalho o | 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) | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/11/2024.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|--|--|--|--|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | | | | | | |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 1 | 1 | 2 | | | | | | |
| | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 1 | 2 | | | | | | |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 1 | 1 | 1 | | | | | | |
| | Bolsistas (07) | 5 | 4 | 5 | 5 | | | | | | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 142 | 146 | 152 | 211 | | | | | | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 17 | 11 | 13 | 47 | | | | | | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|--|--|--|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | | | | | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 33 | 38 | 46 | 32 | | | | | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados apresentados refletem o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o qual tem como foco o registro dos profissionais ligados diretamente a ações de atendimento aos pacientes, como médicos, enfermeiros, técnicos, não sendo registrado a força de trabalho de apoio administrativo e de manutenção. Cabe registrar que no ano de 2021, dado a impedimentos legais impostos pelo auxílio emergencial da União aos municípios, não foi possível a realização de concurso público, de forma a que o município passou a utilizar como ferramenta provisória de contratação de sua força de trabalho o Credenciamento Público, uma vez que para dar atendimento a nova demanda da pandemia foram necessária ampliação do número de trabalhadores em todas as áreas, gerando inclusive um impacto maior no custeio destes serviços, observou-se que o volume externo de recursos, extremamente importante no ano de 2020, se deu em menor quantidade no ano 2021, obrigando a gestão municipal a injetar mais recursos próprios.

O Plano Municipal da Saúde 2022-2025, tratou no objetivo nº 1.5 - gestão de pessoas dos serviços de saúde, a meta de Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde, visando garantir que, ao final dos quatro anos, no mínimo 80% da força de trabalho possua seu vínculo protegido, atualmente para o corrente quadrimestre 70% dos trabalhadores já encontram-se nessas condições.

No ano de 2022 foi realizado pelo Município o Concurso Público, com sua homologação no final do ano, havendo o planejamento para início das contratações em 2023, durante o ano foram contratados médicos da saúde da família, emergencistas, ortopedista, psiquiatras, enfermeiros, técnicos de enfermagem, farmacêutico, nutricionista, psicólogos, serventes de limpeza, motoristas, ampliando a equipe com vínculo protegido para 81,56% da força de trabalho.

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - GESTÃO EM SAÚDE (FORTALECER E APERFEIÇOAR A GESTÃO EM SAÚDE, PROMOVENDO AÇÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE PROCESSOS E RESULTADOS, ATRAVÉS DE APOIO INSTITUCIONAL, DESCENTRALIZAÇÃO E EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA EFETIVA CONCRETIZAÇÃO DAS PROPOSTAS APRESENTADAS NO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE)

OBJETIVO N° 1.1 - REGULAÇÃO AMBULATORIAL DE CONSULTAS E EXAMES ESPECIALIZADOS (COM FOCO PROGRESSIVO NO AGENDAMENTO DESCENTRALIZADO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E GARANTIA DE ACESSO AOS USUÁRIOS DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (TFD), VISANDO MELHORAR O ACESSA DA POPULAÇÃO A ESTES SERVIÇOS DE FORMA EQUANIME E UNIVERSAL)

| • | <i>'</i> | | | | | | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Implantação da Central de Regulação, visando qualificar fila de espera por atendimentos especializados, melhorando o tempo resposta, e atuar como capacitação continuada para Atenção Primária em Saúde. | N° de Especialidades com critérios de qualificação e/ou regulação implantados ÷ N° de Especialidades disponíveis | Percentual | | | 30,00 | 20,00 | Percentual | 23,08 | 115,40 |
| Ação Nº 1 - Qualificação da f | ila de espera. | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manutenção da fi | ila no Portal da Transp | arência | | | | | | | |
| 2. Manutenção do pagamento de Diárias de TFD aos pacientes em tratamento continuado, conforme Lei Municipal nº 1.810/2019 | N° de pacientes que atendam aos critérios da Lei Municipal n° 1.810/2019 ÷ n° de pacientes atendidos | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Alimentação e an | nálise de Planilha de C | ontrole do Pa | gamento | de Diária | s de TEFD | | | | |
| 3. Descentralizar o | N° de UBS com | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

| | | | _ | | | | | |
|-----------------------------|---------------------|------------|---|--------|--------|------------|--------|--------|
| 3. Descentralizar o | N° de UBS com | Percentual | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| agendamento de | agendamento de | | | | | | | |
| atendimentos especializados | atendimentos | | | | | | | |
| para as UBS com apoio da | especializados ÷ Nº | | | | | | | |
| Central de | de UBS | | | | | | | |
| Agendamento/TEFD. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Ação $N^{\rm o}$ 1 - Manutenção da Central de Agendamento/TEFD.

OBJETIVO Nº 1.2 - GESTÃO DO SERVIÇO DE TRANSPORTE (GARANTIR A DISPONIBILIDADE DE TRANSPORTE SANITÁRIO ELETIVO AOS PACIENTES DENTRO E FORA DO DOMICÍLIO, BEM COMO VEÍCULOS DE APOIO PARA AS EQUIPES 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|-----------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Manutenção das Linhas de Transporte da Saúde para Tratamento Fora do Domicílio | Oferta diária de vagas para transporte de pacientes | Número | | | 70 | 70 | Número | 89,00 | 127,14 |

Ação Nº 1 - Realizar Manutenção períódica, preventiva e corretiva nos veículos

Ação Nº 2 - Manter a locação de 1 microônibus

| 2. Manutenção do transporte por meio de Ambulância Sanitária | Número de Ambulância em operação | Número | | | 3 | 3 | Número | 2,00 | 66,67 |
|---|--|--------------|------------|----------|----|-------------------|--------|--------------------------|--------|
| Ação Nº 1 - Realizar Manu | tenção periódica, preve | entiva e cor | retiva nos | veículos | | | | | |
| Ação Nº 2 - Concluir a licitação da 3º ambulância | | | | | | | | | |
| 3. Manutenção da Frota da Saúde | Número mínimo de veículos em operação | Número | | | 32 | 31 | Número | 32,00 | 103,23 |
| Ação Nº 1 - Manter licitaçã | io de manutenção de ve | eículos e pe | ças | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Manter ativo o | s Seguro Total de todo | s os veículo | s ativos | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Publicar Instrução Normativa para o Transporte de Pacientes | | | | | | | | | |
| 4. Implantação e manutenção da Linha da Saúde Rural | Oferta diária de vagas | Número | 2021 | 7 | 14 | Não programada | Número | ☑ Sem Apuração | |

OBJETIVO Nº 1.3 - GESTÃO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES EM SAÚDE (AMPLIAR A INFORMATIZAÇÃO A TODOS OS SERVIÇOS DE SAÚDE, INTEGRANDO-OS POR MEIO DE SISTEMA E USO DE TECNOLOGIAS 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Manutenção de Sistema de Gestão em Saúde, com prontuário eletrônico integrado em todos os pontos da Rede Municipal da Saúde | Percentual de Serviços Integrados aos Sistema de Gestão | Percentual | 2021 | 38,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Implantar o s | sistema de Gestão nos serv | iços de saúde | que aind | a não util | izam | | | | |
| 2. Implantação e manutenção de Tablet's para os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias | Nº de Agentes Comunitários de Saúde operando Tablet em suas ações ÷ Nº de Agentes Comunitários de Saúde | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |

Ação Nº 1 - REALIZAR MENSALMENTE O MONITORAMENTO DOS RELATÓRIOS DE UTILIZAÇÃO DO SISTEMA

OBJETIVO Nº 1.4 - GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS (GARANTIR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS, VISANDO A DESCENTRALIZAÇÃO PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, REVISANDO PERIODICAMENTE A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUME) E QUALIFICANDO OS PROCESSOS DE TRABALHO DESENVOLVIDOS NA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA PARA GARANTIR ACESSO E USO RACIONAL DOS MEDICAMENTOS DA REMUME)

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha- | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|---|--------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
|-------------------|---|--------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

| Descentralizar a Assistência | Nº de UBS com | Percentual | 2021 | 0,00 | 77,00 | 77,00 | Percentual | 71,42 | 92,75 |
|----------------------------------|-----------------|------------|------|------|-------|-------|------------|-------|-------|
| Farmaceutica para as Unidades | Assistência | | | | | | | | |
| Básicas de Saúde, permitindo a | Farmacêutica | | | | | | | | |
| dispensação dos medicamentos | descentralizada | | | | | | | | |
| constantes da REMUME, bem | (Integral ou | | | | | | | | |
| como o Programa de Atenção | Parcial) ÷ N° | | | | | | | | |
| Farmacêutica, visando promover | UBS | | | | | | | | |
| a prática farmacêutica atendendo | | | | | | | | | |
| as necessidades do paciente | | | | | | | | | |
| relacionadas ao medicamento, | | | | | | | | | |
| por meio da detecção, prevenção | | | | | | | | | |
| e resolução de Problemas | | | | | | | | | |
| Relacionados aos Medicamentos | | | | | | | | | |
| (PRM), de forma sistemática, | | | | | | | | | |
| contínua e documentada, com o | | | | | | | | | |
| objetivo de alcançar resultados | | | | | | | | | |
| definidos, buscando a melhoria | | | | | | | | | |
| da qualidade de vida do usuário | | | | | | | | | |

- Ação Nº 1 Implantar serviços de dispensação de medicamentos nas UBS COHAPAR E UBS FIGUEIRA (sem antibióticos e psicotrópicos)
- Ação Nº 2 Efetivar o Serviço de Cuidado Farmacêutico aos pacientes Insulinodependentes
- Ação Nº 3 Reduzir falta de medicamentos e evitar rupturas de estoque do Componente Básico da Assistência Farmacêutica
- Ação Nº 4 Realizar educação continuada e permanente dos profissionais de saúde vinculados a atividade de dispensação de medicamentos

Ação Nº 5 - Realizar ações de dispensação de modo itinerante

OBJETIVO N° 1.5 - GESTÃO DE PESSOAS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE (REALIZAR ATIVIDADES DE GESTÃO DE PESSOAS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, BUSCANDO O FORTALECIMENTO DO VÍNCULO E PROMOÇÃO DA ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE)

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde | Razão de servidores com vínculo protegido | Percentual | | | 80,00 | 75,00 | Percentual | 81,56 | 108,75 |
| Ação Nº 1 - Revisar o quadr | o de servidores concursa | dos, credenci | ados, PS | S, Cargos | em comissão e | contrata | ados | | |
| 2. Elaboração e execução do Plano Municipal de Educação Permanente, contemplanto todos os | Percentual de execução das ações previstas no Plano Municipal de | Percentual | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |

Ação Nº 1 - EXECUÇÃO DAS AÇÕES PLANEJADAS

serviços de saúde e seus

colaboradores

Educação Permanente

OBJETIVO Nº 1.6 - GESTÃO DA ESTRUTURA (CONSTRUIR, AMPLIAR, REFORMAR E MANTER AS ESTRUTURAS FÍSICAS DOS SERVIÇOS E SAÚDE, REALIZAR A AQUISIÇÃO OU MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS PARA O BOM FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Construir o Hospital Maternidade e Pronto Socorro de Guaratuba | nº de hospital construído | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - MONITORAR JUNTO A SECRETARIA DE URBANISMO A EVOLUÇÃO DA OBRA

| 2. Transferir o Centro de Especilidades Eliane Nereidas para o prédio da | nº serviços transferido | Número | 2 | 1 | Número | 0 | 0 |
|--|---|-----------------|--------------------------|--------------------------------------|---------------|-------------|--------|
| Antiga Santa Casa | | | | | | | |
| Ação Nº 1 - REALIZAR LE CONSIDERANDO A SAÍD | | | | ESSÁRIOS PAR | A MOBILIAR E | EQUIPAR A S | SANTA, |
| Ação Nº 2 - DEFINIR QUA | AIS SERVIÇOS SERÃO | O VINCULADOS A | O CENTRO DE ES | PECIALIDADE | S | | |
| Ação Nº 3 - REALIZAR AS TRANSFERIDO A NOVA | - | DIAIS NECESSÁF | RIAS NA FACHADA | A E INTERNAS | , ASSIM QUE F | OR CONCLUÍI | DA E |
| 3. Criar a UBS Centro (no prédio da antiga Santa Casa) e UBS Eliane Nereidas (no prédio do antigo Centro de Especialidades) | nº serviços criados | Número | 2 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação № 1 - REALIZAR LE CASA E O PRÉDIO DA UI | BS NEREIDAS, CONS | IDERANDO A SA | | | | | SANTA |
| | | | | | | , | |
| Ação Nº 2 - REALIZAR AS TRANSFERIDO A NOVA | - | DIAIS NECESSÁF | RIAS NA FACHADA | A E INTERNAS | , ASSIM QUE F | OR CONCLUÍI | DA E |
| TRANSFERIDO A NOVA | MATERNIDADE | | | | | OR CONCLUÍI | DA E |
| = | MATERNIDADE | | | NCIONAMENT | | OR CONCLUÍI | DA E |
| TRANSFERIDO A NOVA Ação Nº 3 - PROVOMER A 4. Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de | MATERNIDADE A CONTRATAÇÃO DI Nº de serviços de saúde ampliados, reformados ou com manutenção predial ÷ Nº de serviços de saúde | E EQUIPE NECES: | SÁRIA PARA O FU 95,00 | NCIONAMENT | Percentual | 100,00 | |
| TRANSFERIDO A NOVA Ação Nº 3 - PROVOMER A 4. Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de saúde | MATERNIDADE A CONTRATAÇÃO DI Nº de serviços de saúde ampliados, reformados ou com manutenção predial ÷ Nº de serviços de saúde | E EQUIPE NECES: | SÁRIA PARA O FU 95,00 | NCIONAMENT 100,00 ENÇÃO NOS SI | Percentual | 100,00 | |

DESENVOLVER AÇÕES QUE AUXILIEM NAS PROPOSIÇÕES DAS POLÍTICAS PÚBLICAS PROPORCIONANDO O BEM ESTAR BIOPSICOSSOCIAL DO INDIVÍDUO E FORTALECIMENTO DA REDE)

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|-----------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Realizar atendimento multiprofissional aos pacientes oriundos dos outros pontos da rede municipal da saúde | nº de atendimentos multiprofissional realizados (aumentar o número 5% a.a.) | Número | | | 1.400 | 1.330 | Número | ▽ Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares de avaliação, orientação e atendimento breve

 $A c\~ao~N^o~2 - Realizar~atendimento~ambulatorial~nutricional~de~pacientes~encaminhados~das~UBS \\ is~que~necessitem~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~nutricional~de~pacientes~encaminhados~das~UBS \\ is~que~necessitem~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~nutricional~de~pacientes~encaminhados~das~UBS \\ is~que~necessitem~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~nutricional~de~pacientes~encaminhados~das~UBS \\ is~que~necessitem~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~nutricional~de~pacientes~encaminhados~das~uBS \\ is~que~necessitem~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~nutricional~de~pacientes~encaminhados~das~uBS \\ is~que~necessitem~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~ambulatorial~de~avaliac\~ao~e/ou~atendimento~avaliac\~ao~e/ou~aten$ nutricional por prioridade conforme extratificação de risco

| Descrição da Meta | Indicador monitoran e avaliação meta | nento de |] | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2 2025) | 2022- | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|----------------|-----------|-------------------------|----------------|--------------------------|---------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| OBJETIVO Nº 1.8 - APO SAÚDE E OUVIDORIA | | | NTROL | E SOCI | IAL (AP | OIO ÀS | ATIV | IDADE | | SELHO MUNIC | IPAL DA |
| município, realizando ações que visem à qualificação das ações de vigilância e prevenção de violências e acidentes; Atendimento clínico e psicológico as vítimas de violências; Capacitação de Equipe Construção/revisão de Protocolos. | | | | | | | | | | | |
| Coordenar o núcleo de prevenção de violências e promoção da saúde no | Nº de reuniões realizadas no ano | Número | aos pac | iches e | 4 | dulciona | Não | amada | Número | ▽ Sem Apuração | |
| Ação Nº 3 - Manter o serv Ação Nº 4 - Manter o forn | | | 900 200 | viantes - | m rises = | utriciona | 1 | | | | |
| Ação Nº 2 - Solicitar, junto | o à 1ª Regional de Sa | uúde que o Es | stado dis | sponibili | ze o oxig | genio ao p | pacient | e | | | |
| Ação Nº 1 - Organizar, jur domiciliar | nto às equipes das Ui | nidades Básic | as de Sa | núde, o a | acompanh | namento i | nensal | dos pa | cientes que fa | nzem uso de oxige | enioterapia |
| insumos, leites especiais, empréstimo de órteses entre outros, bem como o Programa de Oxigenoterapia Domiciliar, instruindo os processos junto a SESA/PR. | de pacientes do Programa de Oxigenoterapia Domiciliar | | | | | | | | | | |
| 3. Coordenar os programadas de apoio ao paciente que visem a distribuição gratuíta de | Paciente inseridos no Programa de Oxigenoterapia da SESA/PR ÷ Total | Percentual | | | 80,00 |) | 70,00 |) | Percentual | 14,58 | 20,83 |
| Ação Nº 3 - Manter os ater Gestantes de Risco Ação Nº 4 - Priorizar os aş | | | | | | 00% das | gestan | ites refe | renciadas par | a o Ambulatorio | de |
| Ação Nº 2 - Reuniões de E | | | | | | | | | | | |
| Ação Nº 1 - Implantar o Pl | lano de Cuidado para | as gestantes | atendid | as pelo | Ambulaté | ório de G | estante | es de Ri | sco | | |
| 2. Avaliar, orientar e acompanhar as gestantes e puérperas avaliadas na Unidade Básica de Saúde e estratificadas como gestantes de risco intermediário e alto risco. | Nº de gestante com Plano de Cuidado implantado ÷ Nº de Gestantes de risco Intermediário e Alto Risco | Percentual | | | 90,00 |) | 70,00 |) | Percentual | 42,85 | 61,21 |
| Ação Nº 5 - Realizar atend visitas domiciliares confor | _ | | _ | | - | e Guaratu | ba e d | o Pronte | o Atendiment | o Municipal, assi | m como |
| Ação Nº 4 - Ampliar o ser | viço multiprofissiona | ıl de avaliaçã | o, apoio | e preve | enção em | apoio as | Unida | des Bás | icas de Saúde | 2 | |
| Ação Nº 3 - Manter o aten | dimento nutricional | aos pacientes | em acoi | mpanha | mento no | ambulato | ório de | curativ | os especiais | | |

| Apoio às atividades do Conselho Municipal da Saúde (COMUS) | Número de reuniões ordinárias no ano | Número | | 12 | 12 | Número | 4,00 | 33,33 |
|---|---|------------|---|-------|-------|------------|--------------------------|-------|
| Ação Nº 1 - Realizar reuniões ordi | nárias mensalment | e | ' | | | | | |
| 2. Manutenção da Ouvidoria Municipal da Saúde garantindo aos usuários um canal de comunicação para apresentação de demandas sobre os serviços prestados pela rede própria ou credenciada ao SUS e contribuindo para o aprimoramento dos serviços prestados. | Percentual de demandas concluídas no periodo | Percentual | | 80,00 | 90,00 | Percentual | ▽ Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Instalação de uma sala própria e exclusiva para Ouvidoria Municipal.

DIRETRIZ Nº 2 - ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (EFETIVAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE COMO ORDENADORA DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE, TENDO COMO MODELO DE FUNCIONAMENTO A ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA, SAÚDE BUCAL, FORTALECENDO SUA ESTRUTURA E PROMOVENDO A ARTICULAÇÃO INTERSETORIALCOM OS DEMAIS NÍVEIS DE COMPLEXIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE.)

OBJETIVO N° 2.1 - PROMOVER AÇÕES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (MANTENDO AS EQUIPES JÁ IMPLANTADAS E AMPLIANDO O NÚMERO DE EQUIPES, OFERECENDO A POPULAÇÃO ACESSO A AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE, PREVENÇÃO, RECUPERAÇÃO, REABILITAÇÃO DE DOENÇAS E AGRAVOS MAIS FREQÜENTES, E NA MANUTENÇÃO DA SAÚDE DA COMUNIDADE)

| SHODE DIT COMO | (ID/IDE) | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
| 1. Revisar a territorialização da Estratégia Saúde da Família no município, analisando o perfil da população, promovento as alterações necessárias. | n° UBS com mapa inteligente revisado ÷ n° de UBS | Percentual | | | 100,00 | Não programada | Percentual | 反 Sem Apuração | |
| 2. Manter as ESF já implantadas e ampliar o percentual de cobertura de Equipes de Saúde da Família | Cobertura populacional estimada pelas equipes de ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | Percentual | 2021 | 93,00 | 93,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Atualizaç | ção territorial das ESF do | Município | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implanta | ção de novas equipes da l | ESF | | | | | | | |
| 3. Ampliar a cobertura de Saúde | Cobertura Saúde Bucal na ATENÇÃO | Percentual | 2021 | 34,00 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 22,00 | 44,00 |

| | | | | | 7 0.00 | 7 0.00 | | | 44.00 |
|------------------|------------------|------------|------|-------|---------------|---------------|------------|-------|-------|
| 3. Ampliar a | Cobertura Saúde | Percentual | 2021 | 34,00 | 50,00 | 50,00 | Percentual | 22,00 | 44,00 |
| | Bucal na ATENÇÃO | | | | | | | | |
| Bucal na ATENÇÃO | PRIMÁRIA EM | | | | | | | | |
| PRIMÁRIA EM | SAÚDE | | | | | | | | |
| SAÚDE | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Ação Nº 1 - Incentivar, por meio de ações em saúde bucal, o interesse para a busca dos serviços odontológicos pela população nas unidades de saúde.

Ação Nº 2 - Realizar o primeiro atendimento odontológico à gestante, para orientações quanto a saúde bucal da mesma e da criança.

| | | | | | | | | _ | |
|--|---|----------------|------------|------------|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|----------|
| 4. Manter o Programa Brasil Sorridente, com atendimento integral finalizado com o fornecedimento de Prótese Dentárea | N° de Próteses confeccionadas | Número | 2021 | 600 | 600 | 600 | Número | 0 | (|
| Ação Nº 1 - Realizar | novo processo licitatório | para contrata | ção de e | mpresa es | pecializada na | confecção de | próteses dentárias | | |
| Ação Nº 2 - Manter e | m funcionamento o atend | imento a pac | ientes do | programa | a de prótese De | entárias no Ce | ntro de Especialida | ndes Eliane Ne | reidas |
| 5. Implantar e manter Unidades Básicas de Saúde com horário ampliado | nº de UBS com horário ampliado | Número | 2021 | 0 | 2 | 2 | Número | 4,00 | 200,0 |
| Ação Nº 1 - MANUT | ENÇÃO DE 4 UBS COM | 1 HORÁRIO | AMPLI | ADO | | | | | |
| 6. Incentivar a realização de reuniões mensais da ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, bem como reuniões mensais de Equipe | nº de reuniões realizadas | Número | | | 12 | 12 | Número | 4,00 | 33,33 |
| Ação Nº 1 - Planejar | um cronograma com data | s pré estabele | ecidas da | s reuniões | mensais com | a equipe da A | tenção Primária en | n Saúde. | |
| Ação Nº 2 - Incentiva de melhorar o serviço | ur que cada UBS realize u de saúde. | m planejame | nto e cro | nograma (| de reuniões me | ensais para dis | cussão entre os me | mbros da equij | pe, afim |
| 7. Implantar o Programa Telesaúde visando dar suporte a ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | Número de Redes de Telesaúde implantadas | Número | | | 3 | 3 | Número | 3,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Aderir co | onvênios do Programa Tel | lessaúde e im | ıplantar r | ıa APS. | | | | | |
| 8. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF) | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | 2021 | 75,00 | 80,00 | 79,00 | Percentual | 73,32 | 92,8 |
| - | los operadores responsave sa Familia) do municipio. | | ıção de i | nformaçõe | es obtidas da p | opulação conte | emplada pelo porg | rama Auxilio E | Brasil |
| Ação Nº 2 - Adoção o planejamento familia | de campanhas para atingir | de forma ma | ais eficaz | os famili | ares que comp | õem o quadro | de beneficiários, e | em paralelo, a | ições de |
| Ação Nº 3 - Entrega o | de notificações a populaçã | ío beneficiári | a | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Articulaç | ão intersetorial visando n | naior atualiza | ção dos | cadastros | contidos nos m | napas de acom | panhamento. | | |
| 9. Incentivar os trabalhadores da ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE e dar cumpimento as metas do incentivo Financeiro de | Média do rateio dos 4 trimestres do ano com a equipe da ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE dos valores repassados pelo Ministério da Saúde a | Percentual | | | 50,00 | 45,00 | Percentual | 40,00 | 88,8 |
| Desempenho. Lei 1.824/2019 | título de pagamento por desempenho | | | | | | | | |

| Ação Nº 2 - Criar met | as individuais para cada | profissional. | | | | | | | |
|--|---|----------------|------------|------------|---------------|---------------|-------------------|--------------------------|-------|
| Ação Nº 3 - Criar med | canismo para avalia-los | | | | | | | | |
| 10. Cumprir as metas de Desempenho do Programa Previne Brasil, visando intensificar as ações da equipe frente aos indicadores propostos pelo Ministério da Saúde | Indicador Sintético Final | Número | 2021 | 328 | 10 | 9 | Número | 9,00 | 100,0 |
| Ação Nº 1 - Elaborar | plano de ação para obten | ção e levanta | mento de | dados da | população a | lvo e metas. | | | |
| Ação Nº 2 - Montar co | omissão do programa Pre | evine Brasil/F | maq no | município | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitora | r o processo de estratific | ação e classif | icação da | ı populaçã | o alvo | | | | |
| Ação Nº 4 - Avaliação | o de construção de calend | dários de açõe | es a serer | n desenvo | lvidas na ES | F. | | | |
| 11. Desenvolver o Programa Saúde na Escola (PSE) | nº escolas com registro de ao menos 01 ação do PSE no município ÷ nº de escolas pactuadas no município | Percentual | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 反 Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Utilizar-s | e do calendário de ações | em Saúde pa | ıra absorv | er Ações | em Saúde na | Escola | | | |
| Ação Nº 2 - Reorgania | zar o fluxo de registro de | informações | nos siste | emas da Sa | aúde sobre as | ações realiza | dos no Programa | | |
| Ação Nº 3 - Realizar 3 | 3 reuniões no ano para p | lanejamento e | supervis | são das aç | čes | | | | |
| 12. Realizar Ações de Saúde, na modalidade de campanhadas, tendo como base os meses temáticos de conscientização da saúde. | Nº de Campanhas realizadas no ano | Número | | | 6 | 6 | Número | 1,00 | 16,6 |
| Ação Nº 1 - Abril colo | orido, campanha de cons | cientização so | obre o au | tismo | | ' | | 1 | |
| Ação Nº 2 - Bloco da | saúde - fevereiro 2023 | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Dia Muno | dial do Doador de Sangu | e (14/06) | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Agosto D | Oourado - Campanha sobi | re o aleitamer | nto mater | no. 01 a 0 | 8 de agosto, | semana mund | ial da Amamentaçã | ío e dia da gestar | nte |
| Ação Nº 5 - Outubro l | Dogg | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE (FORTALECER AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE, ARTICULANDO-SE EM UM CONJUNTO DE AÇÕES QUE VISEM A PROMOÇÃO DA SAÚDE, O CONTROLE DOS DETERMINANTES, RISCOS E DANOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, GARANTINDO A INTEGRALIDADE DA ATENÇÃO E SUBSIDIANDO OS GESTORES NO PROCESSO DE PLANEJAMENTO E DE TOMADA DE DECISÃO EM TEMPO OPORTUNO)

OBJETIVO Nº 3.1 - PROMOVER AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VISANDO REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS A SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DE AÇÕES DE PROMOÇÃO E 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|-------------------|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
|-------------------|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|

| Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica, conforme pactuações com a Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde | Proporção de conformidade com as avaliações do Programa VigiaSUS/PR, ou seu substituto | 0 | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 77,00 | 96,25 |
|---|--|-----------------|-------------|------------|------------------|-----------|---------------|------------------|-------|
| Ação Nº 1 - Envolver as equiproblemas e propostas de so | | Família na i | investigaç | ão dos ób | tos de sua área | ı, proven | do a discussã | ĭo, levantamento | dos |
| Ação Nº 2 - Discutir levanta | ar todos os óbitos evitáveis | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Capacitar toda | rede em Hanseniase no and | de 2024 | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Capacitação pr | ática em aplicação e leitura | da prova t | uberculina | aca. | | | | | |
| Ação Nº 5 - Educação em s | aúde sobre tuberculose par | a toda popu | ılação | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Montar comitê | • | | | ılose. | | | | | |
| Ação Nº 7 - Acompanhame | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Fortalecimento | * | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Acompanhame | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Monitorar a m | - | nas do GMI | US para o | SIPNI | | | | | |
| Ação Nº 11 - Campanhas de | | | co para o | SHIVI | | | | | |
| Ação Nº 12 - Busca dos falt | | o chi is | | | | | | | |
| | | aulti dia aimli | inon | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Estruturação o | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Estudo condiç | | | | | | | | | |
| Ação Nº 15 - Adequação e | estruturação da PEP (profil | axia pós ex | posição) | | | | | | |
| Publicar periodicamente Boletins Epidemiológicos sobre as Notificações da COVID-19 e DENGUE. | nº de Boletins Epidemiológicos da COVID-19 publicados | 0 | | | 12 | 12 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Acompanhame | nto de todos os casos de D | engue. | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Acompanhame | nto de todos os casos suspe | eitos de CO | VID-19 | | | | | | |
| 3. Coordenar a estratégia de imunização no âmbito municipal, bem como as campanhas de vacinação e o monitoramento das coberturas vacinais. | Cobertura vacinal completa das crianças menor de 5 anos | 0 | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | 70,17 | 73,86 |
| Ação Nº 1 - Implantar o SII | ES (Sistema de Informação | Insumos E | stratégico | s em toda | s as UBS para | controle | dos imunobi | ológicos. | |
| Ação Nº 2 - Campanhas de | vacinas em conjunto com o | o CRAS. | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Capacitar profi | ssionais de enfermagem qu | anto boas p | oráticas de | vacinaçã | 0 | | | | |
| Ação Nº 4 - Busca dos falto | osos | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Criar uma com | issão para monitorar os sis | temas de in | formação | para gara | ntir a cobertura | vacinal | | | |
| Ação Nº 6 - Designar um ac | dministrativo para sala de v | acina auxil | liando na o | organizaçã | ão e solicitação | de insu | mos. | | |
| 4. Realizar reuniões periódicas do Comite Municipal de Mortalidade e de doenças congênitas causadas por STORCH2+HIV | N° de Reuniões do Comite de Mortalidade + N° de Reuniões do Comite de doenças congênitas causadas por STORCH2+HIV | 0 | | | 8 | 8 | Número | 2,00 | 25,00 |

Ação Nº 1 - Envolver as equipes Estratégia Saúde da Família na investigação dos óbitos de sua área, provendo a discussão, levantamento dosproblemas e propostas de solução.

Ação Nº 2 - Discutir, levantar todos os óbitos evitáveis.

OBJETIVO Nº 3.2 - PROMOVER AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, DO TRABALHADOR E AMBIENTAL (VISANDO REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS A SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DE AÇÕES DE PROMOÇÃO E 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Promover ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador, visando a sensibilização dos profisssionais de saúde para notificação, investigação de acidentes de trabalho graves e fatais, vigilância dos ambientes e processos de trabalho. | Realizar as notificações dos agravos de Saúde do Trabalhador aumentando o número de notificações em 10% ao ano preenchendo no mínimo 95% do campo ocupação | 0 | | | 13 | 12 | Número | 1,00 | 8,33 |
| Ação Nº 1 - Capacitação dos pro | ofissionais de saúde lot | ados nas Ui | nidades de | e saúde | | | | | |
| 2. Analisar e aprovar projetos arquitetônicos e de saneamento sujeitos à vigilância sanitária de acordo com legislação federal, estadual e municipal e elaborar parecer assinado por técnico legalmente habilitado pelo Sistema CREA/CONFEA, bem como realizar a fiscalização e liberação de Habite-se ao termino de cada obra | nº de Projetos aprovados ÷ nº de Projetos Protocolados | 0 | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Análise dos projetos | s, fiscalização e emissã | io de parece | er. | | | | | | |
| 3. Desenvolver ações de promoção e proteção a saúde da população, com intervenções capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes de condicionantes ambientais, comercialização e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse à saúde, da produção, comercialização e circulação de alimentos e correlatos. | Proporção de conformidade com as avaliações do Programa VigiaSUS/PR, ou seu substituto | 0 | | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 又 Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Inspeção nos estabe | lecimentos a fins | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Ações de Concietiza | ação na produção, tran | sporte e cor | nercializa | ção de pr | odutos | | | | |
| 4. Executar as ações do programa de qualidade da água (SISAGUA), através da coleta de amostras e analise dos parâmetros de coliformes totais, cloro residual e turbidez de acordo com a demanda disponibilizada pelo estado | plano de amostras do SISAGUA enviado pelo estado | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 100,00 | 111,11 |

| 5. Coordenar CMCDA - | nº de reuniões | 0 | 4 | 4 | Número | 1,00 | 25,00 |
|--|--|------------------|-------|-------|------------|----------|--------|
| Comitê Municipal do Controle da Dengue e Outras Arboviroses | ordinárias anual | | | | | , | |
| Ação Nº 1 - Reuniões trimestrai | s dos Membros nomin | ados por Decreto | | | | | |
| 6. Desenvolver ações de vigilância ambiental para a identificação, controle, diminuição e/ou eliminação de agravos decorrentes do meio ambiente nas suas diferentes formas, características e manifestações que apresentem risco à saúde do indivíduo e coletividade | Proporção de notificações investigadas | 0 | 75,00 | 75,00 | Percentual | 100,00 | 133,33 |
| Ação Nº 1 - INSPEÇÕES EM R | ECLAMAÇÕES | | | | | | |
| Ação Nº 2 - ATIVIDADES EDI | UCATIVAS | | | | | | |
| Ação Nº 3 - INVESTIGAÇÃO | DE AGRAVOS | | | | | | |
| 7. Desenvolver ações de acordo com as Diretrizes nacionais de controle da Dengue | Ações anuais de Levantamento de Índice, Ciclos de Armadilhase visitas a Pontos Estratégicos | 0 | 1.448 | 1.448 | Número | 7.808,00 | 539,23 |
| Ação Nº 1 - Levantamento de Ir | ndice | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Colocação de Arma | dilhas | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Visitas a P. E Poi | - · · · | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (APRIMORAR A QUALIDADE DA ASSISTÊNCIA DE MÉDIA COMPLEXIDADE, NOS ÂMBITOS AMBULATORIAL, HOSPITALAR E PSICOSSOCIAL, GARANTINDO O ACESSO DA POPULAÇÃO A SERVIÇOS DE QUALIDADE, COM EQUIDADE E EM TEMPO OPORTUNO)

OBJETIVO N° 4.1 - PROMOVER AÇÕES DE ATENÇÃO SECUNDÁRIA À SAÚDE (VISANDO BUSCAR ACESSO AOS SERVIÇOS TERAPÊUTICOS E DIAGNÓSTICOS DA ATENÇÃO SECUNDÁRIA, BEM COMO FORTALECER O PAPEL DOS CONSÓRCIOS INTERMUNICIPAIS DE SAÚDE, PARA AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO, COM EFICIÊNCIA, EFICÁCIA E ECONOMIA DE ESCALA, AMPLIANDO O ACESSO A ESPECIALIDADES MÉDICAS E A SERVIÇOS DE URGÊNCIAS/EMERGÊNCIA)

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Manter em funcionamento do Centro de Especialidades, disponibilizando atendimento especializado a população e buscando a regulação do acesso, com foco no Ambulatório da Gestação de Risco Intermediário, Ambulatório de Saúde Mental e Centro de Reabilitação. | Nº de serviços ambulatoriais ativos | 0 | | | 4 | 4 | Número | 9,00 | 225,00 |

Ação Nº 1 - Organizar o Plano de Migração do Centro de Especialidades da sede no Nereidas para o prédio da Antiga Santa Casa

| 2. Diponibilizar exame procedimentos de méd complexidade, disponí Tabela SUS, priorizan a Exames Laboratoriai Radiológicos, Ecograf Fisioterapias. | ia veis na do o acesso s, | Percentual de execução da Programação Físico Orçamentária | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | 又 Sem Apuração | |
|---|---|--|--|--|---|--|---|---|--|----------------------------------|
| Ação Nº 1 - Manter os prestadores se houver | | _ | | omplexida | ide, acom | panhando sua p | orodução | e promovend | o intervenções ju | nto aos |
| Ação Nº 2 - Articular | junto ao COM | IESP a realização | de Mutirõe | es, ou ater | ndimentos | itinerantes, vis | sando red | uzir o tempo | de espera para ec | ografias |
| Ação Nº 3 - Utilizar-se | e de sistema ir | nformatizado para | controlar a | liberação | o de exam | es laboratoriais | s, regulan | do o acesso o | los serviços de sa | úde |
| Ação Nº 4 - Implantar | a Regulação | via sistema inform | natizado do | acesso ac | o exame d | e Tomografia e | e Ressonâ | ncia | | |
| 3. Disponibilzar, por meio de Consórcio, oferta de atendimentos na Atenção Secundária de forma Regional. | | Percentural de execução da Programação Físico Orçamentária | 0 | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | ☑ Sem Apuração | |
| A . ~ . NTO 1 . A 1 | | | | | | | | | | |
| Açao N° I - Artıcular | junto a SESA/ | PR a vinculação | do municíp | io de Gua | ıratuba ao | QualiCIS do C | COMESP, | ou sua impl | antação na Região |) |
| Ação Nº 2 - Articular | junto ao COM | IESP a realização | de Mutirõe | es, ou ater | ndimentos | itinerantes, vis | sando red | uzir o tempo | de espera para of | talmologia |
| Ação Nº 2 - Articular OBJETIVO Nº 4.2 - I (FORTALECENDO CUIDADO NO TERI CRÔNICOS AGUDI | junto ao COM PROMOVER O PAPEL DO RITÓRIO E | IESP a realização R AÇÕES DE A' OS SERVIÇOS REGULADOR I ANDO A FIXA | de Mutirõe FENDIME DE URGÊN DA CLASS | es, ou ater NTOS ÀS NCIA E I IFICAÇ | S URGÊN EMERGÉ ÃO DE R TIVA ÁRI Linha- | itinerantes, vis | GÊNCIA UNICÍPI SPECIAI NGÊNCI Meta | AZII O tEMPO AS E ATENO O COMO II A NOS CASO (A) Unidade de | de espera para of ÇÃO HOSPITAI NTEGRANTE D OS DE DOENTE Resultado do | AR O CS % meta |
| Ação Nº 2 - Articular OBJETIVO Nº 4.2 - I (FORTALECENDO CUIDADO NO TERI CRÔNICOS AGUDI | promover O PAPEL DO RITÓRIO E ZADOS, VIS | IESP a realização R AÇÕES DE A' OS SERVIÇOS REGULADOR I ANDO A FIXA para ento e | de Mutirõe FENDIMEI DE URGÊN DA CLASS ÇÃO NA R Unidade | NTOS ÀS NCIA E I IFICAÇ ESPECT Ano - | ndimentos S URGÊN EMERGÉ ÃO DE R TIVA ÁRI | itinerantes, vis NCIAS/EMER ÈNCIA DO MI ISCO, EM ES EA DE ABRA Meta | sando red GÊNCIA UNICÍPI SPECIAI NGÊNCI | AZII O tEMPO AS E ATENÇ O COMO II A NOS CASO (A) Unidade | de espera para of ÇÃO HOSPITAI NTEGRANTE D OS DE DOENTE | AR OO |
| Ação Nº 2 - Articular OBJETIVO Nº 4.2 - I (FORTALECENDO CUIDADO NO TERI CRÔNICOS AGUDI Descrição da Meta 1. Manter em funcionamento o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), | promover O PAPEL DO RITÓRIO E ZADOS, VIS Indicador p monitoram avaliação d Cobertura d Atendiment Urgência (S município | ESP a realização A AÇÕES DE A' OS SERVIÇOS REGULADOR ANDO A FIXA para ento e la meta o serviço de | de Mutirõe FENDIME DE URGÊN DA CLASS ÇÃO NA R Unidade de | NTOS ÀS NCIA E I IFICAÇ ESPECT Ano - Linha- | S URGÊN EMERGÉ ÃO DE R TIVA ÁRI Linha- | itinerantes, vis | GÊNCIA UNICÍPI SPECIAI NGÊNCI Meta | AS E ATENO O COMO II A NOS CASO (A) Unidade de medida - | de espera para of ÇÃO HOSPITAI NTEGRANTE D OS DE DOENTE Resultado do | AR O O S % meta alcançada da PAS |
| Ação Nº 1 - Articular Ação Nº 2 - Articular OBJETIVO Nº 4.2 - I (FORTALECENDO CUIDADO NO TERICO CUIDADO NO TERICO OS AGUDI DESCRIÇÃO DE META O SERVIÇO DE Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), através de Consórcio. | promover O PAPEL DO RITÓRIO E ZADOS, VIS Indicador p monitoram avaliação d Cobertura d Atendiment Urgência (S município | ESP a realização R AÇÕES DE A' OS SERVIÇOS REGULADOR I ANDO A FIXA Dara ento e la meta lo serviço de o Móvel de EAMU 192) do | TENDIMEI DE URGÊN DA CLASS ÇÃO NA R Unidade de medida | NTOS ÀS NCIA E I IFICAÇ ESPECT Ano - Linha- | S URGÊN EMERGÉ ÃO DE R TIVA ÁRI Linha- | NCIAS/EMER ENCIA DO MI ISCO, EM ES EA DE ABRA Meta Plano(2022- 2025) | GÊNCIA UNICÍPI SPECIAI NGÊNCI Meta 2024 | AS E ATENO O COMO II A NOS CASO (A) Unidade de medida - Meta | de espera para of ÇÃO HOSPITAI NTEGRANTE D OS DE DOENTE Resultado do Quadrimestre | AR O S % meta alcançada |

Ação Nº 1 - PARCEIRIAS ENTRE A SMS E COMESP/CISLIPA PARA CONTRATAÇÃO DE MÉDICOS E DEMAIS MEMBROS DA EQIPE DE SAÚDE

Ação Nº 2 - PROVER MEDICAÇÕES PARA ATENDER AUMENTO DA DEMANDA

buscando apoio para o fortalecimento da estrutura durante o período de verão, por meio de parceria com o Governo do Estado

| 3. Manter | Proporção de puerperas | 0 | | 95,00 | 90,00 | Percentual | 100,00 | 111,11 |
|-----------------------|----------------------------|---|--|-------|-------|------------|--------|--------|
| atendimento | com agendamento | | | | | | | |
| hospitalar de média | garantido da consulta | | | | | | | |
| complexidade, com | puerperal e 1ª consulta no | | | | | | | |
| foco na maternidade, | RN na UBS da referência | | | | | | | |
| para a população fixa | | | | | | | | |
| e flutuante 24 horas. | | | | | | | | |

| 4. Manter o Ambulatório Infantil no Hospital Municipal, garantindo atendimento especializado para crianças e adolescentes | Proporção de Crianças estratificadas com risco intermediário e alto risco na Atenção Básica, com acompanhamento/avaliação no Ambulatório Infantil | 0 | | 90,00 | 80,00 | Percentual | 100,00 | 125,00 |
|--|--|---------|-------------|------------|---------|------------|--------|--------|
| Ação Nº 1 - CRIAR PR | ROTOCOLOS E FLUOXOGR | AMA COM | VINCULO ENT | RE HOSPIT. | AL /UBS | | | |
| 5. Efetivar o papel da Comissão de Controle da Infecção Hospitalar - CCIH e Núcleo de Segurança do Paciente - NSP | n° de reuniões anuais da CCIH + n° de reuniões do NSP | 0 | | 12 | 12 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - ELABORAR CRONAGRAMAS COM PLANOS DE AÇÕES MENSAIS .

Ação Nº 2 - IMPLANTAÇÃO CME DO HMG/PS

OBJETIVO Nº 4.3 - PROMOVER AÇÕES DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL (VISANDO OUTORGAR SUPORTE E ATENDIMENTO TÉCNICO AOS PACIENTES PORTADORES DE TRANSTORNO MENTAL GRAVE E PERSISTENTE E USO ABUSIVO DE ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS BEM COMO REALIZAÇÃO DE UMA AÇÃO COMPARTILHADA COM A REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E OUTROS SERVIÇOS TERAPÊUTICOS SUBSTITUTIVOS, QUE PERMITA FOMENTAR, FACILITAR E APERFEIÇOAR A ATUAÇÃO EM PROL DA PROTEÇÃO E CUIDADO)

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha- Base | Linha- Base | Meta Plano(2022- 2025) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------------|-------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| 1. Manter o funcionamento do CAPS como ordenador da rede de saúde mental, prestando suporte á | Manter o funcionamento do CAPS como ordenador da rede de saúde mental, prestando suporte á Atenção Básica, focado no | 0 | | | 24 | 24 | Número | 0 | 0 |
| Atenção Básica, focado no cuidado compartilhado | cuidado compartilhado | | | | | | | | |

Ação N° 1 - Manter o funcionamento do CAPS como ordenador da rede de saúde mental, prestando suporte á RAPS, focado no cuidado compartilhado

Ação Nº 2 - Manter Ação de Matriciamento em Saúde Mental

Ação Nº 3 - Manter projeto CAPS Itinerante

Ação Nº 4 - Manter equipe minima para manutenção e funcionamento das atividades

Ação Nº 5 - Realizar atividades extra murro

Ação Nº 6 - Reduzir os riscos de morte e tentativas de suícidio e reeincidencia

Ação Nº 7 - Reduzir os internamentos psiquiátricos

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 | Implantação da Central de Regulação, visando qualificar fila de espera por atendimentos especializados, melhorando o tempo resposta, e atuar como capacitação continuada para Atenção Primária em Saúde. | 20,00 | 23,08 |
| | Apoio às atividades do Conselho Municipal da Saúde (COMUS) | 12 | 4 |

| | Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde | 75,00 | 81,56 |
|-------------------------|---|--------|--------|
| | Descentralizar a Assistência Farmaceutica para as Unidades Básicas de Saúde, permitindo a dispensação dos medicamentos constantes da REMUME, bem como o Programa de Atenção Farmacêutica, visando promover a prática farmacêutica atendendo as necessidades do paciente relacionadas ao medicamento, por meio da detecção, prevenção e resolução de Problemas Relacionados aos Medicamentos (PRM), de forma sistemática, contínua e documentada, com o objetivo de alcançar resultados definidos, buscando a melhoria da qualidade de vida do usuário | 77,00 | 71,42 |
| | Manutenção de Sistema de Gestão em Saúde, com prontuário eletrônico integrado em todos os pontos da Rede Municipal da Saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção das Linhas de Transporte da Saúde para Tratamento Fora do Domicílio | 70 | 89 |
| | Manutenção do pagamento de Diárias de TFD aos pacientes em tratamento continuado, conforme Lei Municipal nº 1.810/2019 | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção da Ouvidoria Municipal da Saúde garantindo aos usuários um canal de comunicação para apresentação de demandas sobre os serviços prestados pela rede própria ou credenciada ao SUS e contribuindo para o aprimoramento dos serviços prestados. | 90,00 | |
| | Elaboração e execução do Plano Municipal de Educação Permanente, contemplanto todos os serviços de saúde e seus colaboradores | 80,00 | 100,00 |
| | Manutenção do transporte por meio de Ambulância Sanitária | 3 | 2 |
| | Descentralizar o agendamento de atendimentos especializados para as UBS com apoio da Central de Agendamento/TEFD. | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção da Frota da Saúde | 31 | 32 |
| | Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos para os serviços de saúde, realizar a manutenção preventiva e corretiva e substituir os inservíveis ou depreciados. | 100,00 | 100,00 |
| 301 - Atenção Básica | Implantação da Central de Regulação, visando qualificar fila de espera por atendimentos especializados, melhorando o tempo resposta, e atuar como capacitação continuada para Atenção Primária em Saúde. | 20,00 | 23,08 |
| | Realizar atendimento multiprofissional aos pacientes oriundos dos outros pontos da rede municipal da saúde | 1.330 | |
| | Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde | 75,00 | 81,56 |
| | Descentralizar a Assistência Farmaceutica para as Unidades Básicas de Saúde, permitindo a dispensação dos medicamentos constantes da REMUME, bem como o Programa de Atenção Farmacêutica, visando promover a prática farmacêutica atendendo as necessidades do paciente relacionadas ao medicamento, por meio da detecção, prevenção e resolução de Problemas Relacionados aos Medicamentos (PRM), de forma sistemática, contínua e documentada, com o objetivo de alcançar resultados definidos, buscando a melhoria da qualidade de vida do usuário | 77,00 | 71,42 |
| | Manutenção de Sistema de Gestão em Saúde, com prontuário eletrônico integrado em todos os pontos da Rede Municipal da Saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção das Linhas de Transporte da Saúde para Tratamento Fora do Domicílio | 70 | 89 |
| | Manutenção do transporte por meio de Ambulância Sanitária | 3 | 2 |
| | Manter as ESF já implantadas e ampliar o percentual de cobertura de Equipes de Saúde da Família | 100,00 | 100,00 |
| | Avaliar, orientar e acompanhar as gestantes e puérperas avaliadas na Unidade Básica de Saúde e estratificadas como gestantes de risco intermediário e alto risco. | 70,00 | 42,85 |
| | Elaboração e execução do Plano Municipal de Educação Permanente, contemplanto todos os serviços de saúde e seus colaboradores | 80,00 | 100,00 |
| | Implantação e manutenção de Tablet´s para os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias | 100,00 | 100,00 |
| | Descentralizar o agendamento de atendimentos especializados para as UBS com apoio da Central de Agendamento/TEFD. | 100,00 | 100,00 |
| | | | |

| | Ampliar a cobertura de Saúde Bucal na ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | 50,00 | 22,00 |
|--------------------------------------|---|--------|--------|
| | Coordenar os programadas de apoio ao paciente que visem a distribuição gratuíta de insumos, leites especiais, empréstimo de órteses entre outros, bem como o Programa de Oxigenoterapia Domiciliar, instruindo os processos junto a SESA/PR. | 70,00 | 14,58 |
| | Manutenção da Frota da Saúde | 31 | 32 |
| | Criar a UBS Centro (no prédio da antiga Santa Casa) e UBS Eliane Nereidas (no prédio do antigo Centro de Especialidades) | 1 | 0 |
| | Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Manter o Programa Brasil Sorridente, com atendimento integral finalizado com o fornecedimento de Prótese Dentárea | 600 | 0 |
| | Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos para os serviços de saúde, realizar a manutenção preventiva e corretiva e substituir os inservíveis ou depreciados. | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar e manter Unidades Básicas de Saúde com horário ampliado | 2 | 4 |
| | Incentivar a realização de reuniões mensais da ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, bem como reuniões mensais de Equipe | 12 | 4 |
| | Implantar o Programa Telesaúde visando dar suporte a ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | 3 | 3 |
| | Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF) | 79,00 | 73,32 |
| | Incentivar os trabalhadores da ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE e dar cumpimento as metas do incentivo Financeiro de Desempenho. Lei 1.824/2019 | 45,00 | 40,00 |
| | Cumprir as metas de Desempenho do Programa Previne Brasil, visando intensificar as ações da equipe frente aos indicadores propostos pelo Ministério da Saúde | 9 | 9 |
| | Desenvolver o Programa Saúde na Escola (PSE) | 80,00 | |
| | Realizar Ações de Saúde, na modalidade de campanhadas, tendo como base os meses temáticos de conscientização da saúde. | 6 | 1 |
| 302 - Assistência Hospitalar e | Implantação da Central de Regulação, visando qualificar fila de espera por atendimentos especializados, melhorando o tempo resposta, e atuar como capacitação continuada para Atenção Primária em Saúde. | 20,00 | 23,08 |
| Ambulatorial | Manter o funcionamento do CAPS como ordenador da rede de saúde mental, prestando suporte á Atenção Básica, focado no cuidado compartilhado | 24 | 0 |
| | Manter em funcionamento o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), através de Consórcio. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter em funcionamento do Centro de Especialidades, disponibilizando atendimento especializado a população e buscando a regulação do acesso, com foco no Ambulatório da Gestação de Risco Intermediário, Ambulatório de Saúde Mental e Centro de Reabilitação. | 4 | 9 |
| | Realizar atendimento multiprofissional aos pacientes oriundos dos outros pontos da rede municipal da saúde | 1.330 | |
| | Construir o Hospital Maternidade e Pronto Socorro de Guaratuba | 1 | 0 |
| | Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde | 75,00 | 81,56 |
| | Descentralizar a Assistência Farmaceutica para as Unidades Básicas de Saúde, permitindo a dispensação dos medicamentos constantes da REMUME, bem como o Programa de Atenção Farmacêutica, visando promover a prática farmacêutica atendendo as necessidades do paciente relacionadas ao medicamento, por meio da detecção, prevenção e resolução de Problemas Relacionados aos Medicamentos (PRM), de forma sistemática, contínua e documentada, com o objetivo de alcançar resultados definidos, buscando a melhoria da qualidade de vida do usuário | 77,00 | 71,42 |
| | Manutenção de Sistema de Gestão em Saúde, com prontuário eletrônico integrado em todos os pontos da Rede Municipal da Saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Manutenção das Linhas de Transporte da Saúde para Tratamento Fora do Domicílio | 70 | 89 |
| | Manutenção do transporte por meio de Ambulância Sanitária | 3 | 2 |

| Manter atendimento de urgência/emergência a população fixa e flutuante 24 horas, buscando apoio para o fortalecimento da estrutura durante o período de verão, por meio de parceria com o Governo do Estado | 14,00 | 13,00 |
|---|--------|--------|
| Diponibilizar exames e procedimentos de média complexidade, disponíveis na Tabela SUS, priorizando o acesso a Exames Laboratoriais, Radiológicos, Ecografias e Fisioterapias. | 90,00 | |
| Avaliar, orientar e acompanhar as gestantes e puérperas avaliadas na Unidade Básica de Saúde e estratificadas como gestantes de risco intermediário e alto risco. | 70,00 | 42,85 |
| Transferir o Centro de Especilidades Eliane Nereidas para o prédio da Antiga Santa Casa | 1 | 0 |
| Elaboração e execução do Plano Municipal de Educação Permanente, contemplanto todos os serviços de saúde e seus colaboradores | 80,00 | 100,00 |
| Descentralizar o agendamento de atendimentos especializados para as UBS com apoio da Central de Agendamento/TEFD. | 100,00 | 100,00 |
| Manter atendimento hospitalar de média complexidade, com foco na maternidade, para a população fixa e flutuante 24 horas. | 90,00 | 100,00 |
| Disponibilzar, por meio de Consórcio, oferta de atendimentos na Atenção Secundária de forma Regional. | 90,00 | |
| Coordenar os programadas de apoio ao paciente que visem a distribuição gratuíta de insumos, leites especiais, empréstimo de órteses entre outros, bem como o Programa de Oxigenoterapia Domiciliar, instruindo os processos junto a SESA/PR. | 70,00 | 14,58 |
| Manutenção da Frota da Saúde | 31 | 32 |
| Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de saúde | 100,00 | 100,00 |
| Manter o Ambulatório Infantil no Hospital Municipal, garantindo atendimento especializado para crianças e adolescentes | 80,00 | 100,00 |
| Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos para os serviços de saúde, realizar a manutenção preventiva e corretiva e substituir os inservíveis ou depreciados. | 100,00 | 100,00 |
| Efetivar o papel da Comissão de Controle da Infecção Hospitalar - CCIH e Núcleo de Segurança do Paciente - NSP | 12 | 0 |
| Implantar o Programa Telesaúde visando dar suporte a ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | 3 | 3 |
| Manutenção de Sistema de Gestão em Saúde, com prontuário eletrônico integrado em todos os pontos da Rede Municipal da Saúde | 100,00 | 100,00 |
| Promover ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador, visando a sensibilização dos profisssionais de saúde para notificação, investigação de acidentes de trabalho graves e fatais, vigilância dos ambientes e processos de trabalho. | 12 | 1 |
| Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde | 75,00 | 81,56 |
| Elaboração e execução do Plano Municipal de Educação Permanente, contemplanto todos os serviços de saúde e seus colaboradores | 80,00 | 100,00 |
| Analisar e aprovar projetos arquitetônicos e de saneamento sujeitos à vigilância sanitária de acordo com legislação federal, estadual e municipal e elaborar parecer assinado por técnico legalmente habilitado pelo Sistema CREA/CONFEA, bem como realizar a fiscalização e liberação de Habite-se ao termino de cada obra | 80,00 | 100,00 |
| Manutenção da Frota da Saúde | 31 | 32 |
| Desenvolver ações de promoção e proteção a saúde da população, com intervenções capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e intervir nos problemas sanitários decorrentes de condicionantes ambientais, comercialização e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse à saúde, da produção, comercialização e circulação de alimentos e correlatos. | 80,00 | |
| Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de saúde | 100,00 | 100,00 |
| Executar as ações do programa de qualidade da água (SISAGUA), através da coleta de amostras e | 90,00 | 100,00 |

304 -Vigilância Sanitária

| | Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos para os serviços de saúde, realizar a manutenção preventiva e corretiva e substituir os inservíveis ou depreciados. | 100,00 | 100,00 |
|---------------------|---|--------|--------|
| | Coordenar CMCDA - Comitê Municipal do Controle da Dengue e Outras Arboviroses | 4 | 1 |
| | Desenvolver ações de vigilância ambiental para a identificação, controle, diminuição e/ou eliminação de agravos decorrentes do meio ambiente nas suas diferentes formas, características e manifestações que apresentem risco à saúde do indivíduo e coletividade | 75,00 | 100,00 |
| | Desenvolver ações de acordo com as Diretrizes nacionais de controle da Dengue | 1.448 | 7.808 |
| 305 - Vigilância | Manutenção de Sistema de Gestão em Saúde, com prontuário eletrônico integrado em todos os pontos da Rede Municipal da Saúde | 100,00 | 100,00 |
| Epidemiológica | Desenvolver ações de Vigilância Epidemiológica, conforme pactuações com a Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde | 80,00 | 77,00 |
| | Realização de Concurso Público, garantido o fortalecimento e proteção do vínculo dos trabalhadores da saúde | 75,00 | 81,56 |
| | Elaboração e execução do Plano Municipal de Educação Permanente, contemplanto todos os serviços de saúde e seus colaboradores | 80,00 | 100,00 |
| | Publicar periodicamente Boletins Epidemiológicos sobre as Notificações da COVID-19 e DENGUE. | 12 | 0 |
| | Manutenção da Frota da Saúde | 31 | 32 |
| | Coordenar a estratégia de imunização no âmbito municipal, bem como as campanhas de vacinação e o monitoramento das coberturas vacinais. | 95,00 | 70,17 |
| | Realizar ampliação, reforma ou manutenção predial nos serviços de saúde | 100,00 | 100,00 |
| | Realizar reuniões periódicas do Comite Municipal de Mortalidade e de doenças congênitas causadas por STORCH2+HIV | 8 | 2 |
| | Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos para os serviços de saúde, realizar a manutenção preventiva e corretiva e substituir os inservíveis ou depreciados. | 100,00 | 100,00 |

| 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 | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Complementares | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - | Corrente | N/A | 9.457.486,63 | 490.376,19 | 57.253,40 | N/A | N/A | N/A | N/A | 10.005.116,22 |
| Administração Geral | Capital | N/A | 25.838,32 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 25.838,32 |
| 301 - Atenção | Corrente | N/A | 7.707.275,05 | 6.511.990,45 | 700.502,30 | N/A | N/A | N/A | N/A | 14.919.767,80 |
| Básica | Capital | N/A | 83.000,00 | 23.000,00 | 420.390,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 526.390,00 |
| 302 - | Corrente | N/A | 34.413.456,84 | 1.881.336,75 | 2.936.724,70 | N/A | N/A | N/A | N/A | 39.231.518,29 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Capital | N/A | 663.000,00 | N/A | 4.083.422,50 | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.746.422,50 |
| 303 - Suporte | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Profilático e Terapêutico | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância | Corrente | N/A | 2.402.728,38 | 210.463,67 | 8.672,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 2.621.864,05 |
| Sanitária | Capital | N/A | 10.000,00 | 2.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 12.000,00 |
| 305 - Vigilância | Corrente | N/A | 1.390.916,08 | 107.181,43 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.498.097,5 |
| Epidemiológica | Capital | N/A | 2.000,00 | N/A | 17.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 19.000,00 |
| 306 - | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Alimentação e Nutrição | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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

Data da consulta: 13/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Secretaria Municipal da Saúde, em conjunto com o Conselho Municipal de Saúde elaboraram o Plano Municipal da Saúde 2022-2025, por meio de Oficinas realizadas durante o ano de 2021, com ampla participação da equipe de saúde, em todos os serviços, resultando em um planejamento voltado para dar resposta a análise situacional identificada.

O acompanhamento da execução da PAS foi sistematizado por meio de planilha eletrônica online e compartilhada, utilizando-se do software Goolge Planilhas, permitindo a todos os responsáveis pelas ações o acompanhamento e o registro dos resultados alcançados quadrimestralmente.

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: 13/11/2024.

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: 13/11/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/11/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 13/11/2024 16:44:11

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 13/11/2024 16:44:11

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 13/11/2024 16:44:12

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira



MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO E DO COMPLEXO ECONÔMICO-INDUSTRIAL DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA E DESENVOLVIMENTO EM SAÚDE Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Edificio Sede, Sobreloja, Brasilia – DF Cep: 70.058-900 ☎ (61) 3315-2901

Comunicado CSIOPS 006/2024

Brasília, 31 de julho de 2024.

Siops: Atualização do sistema e atraso na disponibilização da versão de transmissão relativa ao 1º. 2º e 3º bimestres

Prezados usuários do Siops,

Devido a atualizações necessárias no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (Siops), a disponibilização da versão de transmissão dos dados relativos ao 1º, 2º e 3º bimestres de 2024 está em atraso. Esses dados deveriam estar disponíveis aos entes federados até dez dias após o encerramento de cada bimestre, o que não foi possível.

A pasta lamenta o inconveniente e reitera seu compromisso em adotar todas as providências necessárias, de forma célere, para garantir que nenhum ente federado seja impactado negativamente no recebimento de transferências voluntárias. Entre as medidas iniciais para assegurar a fluidez nas transferências, permanece temporariamente desativado o item 3.2.4 do serviço no Sistema de Informações sobre Requisitos Fiscais (CAUC), da STN-MF, relacionado ao encaminhamento do Anexo 12 do RREO ao SIOPS.

Tão logo seja disponibilizada a versão do sistema, assim como o respectivo arquivo de estrutura do 1º, 2º e 3º bimestres de 2024, o Ministério da Saúde publicará novo comunicado no portal do Siops. Até lá, a pasta se coloca à disposição para quaisquer dúvidas por meio dos telefones (61) 3315-2901, ou no endereço eletrônico siops@saude.gov.br.

É importante registrar que as atualizações estão sendo realizadas para adaptar o ementário da classificação por natureza da receita orçamentária, conforme a Portaria Conjunta STN/SOF nº 163/2001 e suas alterações subsequentes (STN/SOF nº 650/2019; 374/2020; 16/2021; e STN 700/2023). Essas atualizações também incluem alterações no Anexo 12 do Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), conforme o Manual de Demonstrativos Fiscais publicado pela Portaria STN/MF nº 699/2023.

Atenciosamente,

Coordenação do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (CSIOPS)
Coordenação-Geral de Economia da Saúde (CGES)
Departamento de Economia e Desenvolvimento em Saúde (Desid)
Secretaria de Ciência, Tecnologia e Inovação e do Complexo Econômico-Industrial da Saúde (Sectics)
Ministério da Saúde (MS)

*Sujeito a alteração devido a etapa de ajustes de migração do sistema de gestão

| SUBFUNÇÃO | DOTAÇÃO ATUALIZADA R\$ | DESPESAS EMPENHADAS R\$ | DESPESAS LIQUIDADAS R\$ |
|---------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Atenção Básica | 14.278.863,93 | 10.356.230,59 | 9.954.687,54 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 44.943.063,88 | 28.184.564,17 | 23.415.131,27 |
| Vigilância Sanitária | 2.332.572,75 | 1.428.553,65 | 1.281.960,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 1.443.878,51 | 550.278,25 | 542.088,74 |
| Outras Subfunções | 10.128.489,77 | 6.979.589,48 | 6.186.290,06 |
| TOTAL | 73.126.868,84 | 47.499.216,14 | 41.380.157,61 |
| | | 64,95% | 56,59% |
| FONTE: RREO (2º QUA/24) | | | |

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 13/11/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 13/11/2024.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no 2º quadrimestre

11. Análises e Considerações Gerais

Confira as matérias destaques no 2º Quadrimestre de 2024

Informamos que os canais oficiais de comunicação da 03/07/2024 Prefeitura de Guaratuba foram desativados devido ao período eleitoral (Lei nº 9.504/1997).

02/07/2024 Prefeitura entrega novos kits de uniformes para Agentes Comunitários de Saúde

10/06/2024 Vacinação contra poliomielite vai até sexta-feira

04/06/2024 Contra à Dengue: Agentes realizam visitas às residências de veraneio durante feriado

28/05/2024 Saúde: Vacinação contra a pólio em todas as UBSs

23/05/2024 Assinada Ordem de Serviço para conclusão do Hospital Maternidade

21/05/2024 Dia da Luta Antimanicomial: Caps realiza Tarde Cultural contra o preconceito

14/05/2024 Dia da Luta Antimanicomial: Caps realiza Tarde Cultural contra o preconceito

GABRIEL MODESTO DE OLIVEIRA Secretário(a) de Saúde GUARATUBA/PR, 2024

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: GUARATUBA 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

· Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Introdução

Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

· Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Dados da Produção de Serviços no SUS

· Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Programação Anual de Saúde - PAS

Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Indicadores de Pactuação Interfederativa

· Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Auditorias

• Considerações:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Relatório analisado em 13/11/2024 em reunião ordinária, com apresentação realizada por vários técnicos da Secretaria da Saúde, com emissão do Resolução nº 045/2024

Status do Parecer: Avaliado

GUARATUBA/PR, 13 de Novembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Guaratuba