RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

2020

BARRACÃO-PR

*PANDEMIA COVID-19

Aprovada CMS ATA 03/2021 dia 17/03/21 Resolução nº 03/21 do CMS.

Introdução

O presente ***Relatório de Gestão*** está em acordo com o disposto na Norma Operacional da Assistência à Saúde – NOAS/SUS/1996, que explicita as responsabilidades e requisitos para as modalidades de gestão, bem como, as prerrogativas dos gestores municipais do Sistema Único de Saúde, permitindo o acompanhamento da aplicação dos recursos à programação aprovada, subsidiando a reorientação das ações para o ano subsequente.

Seu conteúdo tem como base o Plano Municipal de Saúde aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde e o Quadro de Metas constantes da Programação Anual de Saúde 2020 e Pactuação interfederativa de indicadores metas 2021, cujos objetivos, metas e indicadores pautaram-se nas características sociais, institucionais e epidemiológicas do município, constituídos os eixos de intervenção.

A RAG tem como conteúdo básico: Diretrizes, objetivos e indicadores do PMS; Metas previstas e executadas da PAS; Resultados; Análise da Execução Orçamentária; Validade: anual. Prazo: final de março de cada ano de governo.

Avaliados através de reunião com Equipe de Planejamento Municipal, técnicos responsáveis pelos diversos setores do Departamento Municipal de Saúde e setores afins e, com apreciação em plenária do Conselho Municipal de Saúde de Barracão.

O Relatório de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde.

Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município.

O RAG 2020 estamos podendo alimentar a tempo na plataforma digital DigiSUS.

IDENTIFICAÇÃO

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO	
O Município tem Plano de Saúde?	Sim
Período a que se refere o Plano de Saúde?	2018 a 2021
Status:	APROVADO

Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde:

27 de julho DE 2017 ATA Nº 05/17

Resolução nº 05/2017 CMS.

Ato do Conselho de Saúde que avalia o

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2020:

ATA 03/2021 CMS Resolução Nº 03/2021

1. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

1.1 Secretaria de Saúde

Razão Social da Secretaria:	**CNPJ:**
Secretaria Municipal de Saúde de Barracão	**08.992.896/001-44**
Endereço da Secretaria:	**CEP:**
Rua São Paulo	**857000000**
Telefone:	**Fax:**
49 3644 1216	
E-mail:	
saudebarracao@hotmail.com	

1.2 Secretário (a) de Saúde em Exercício

Nome:	**Data da Posse:**
VALDINEI BATTISTI	12/08/2019
O secretário de Saúde referente ao ano do relatório de gestão é o mesmo? Sim (X) Não ( )	
Nome (se o secretário(a) for outro):	**Data da posse:**

1.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do Fundo Municipal de Saúde	
Lei nº: 1856	Data da Lei:
CNPJ:08.992.896-001-44	**13/07/2011**
O Gestor do Fundo é o Secretário de Saúde? (X)Sim ( )Não	

1.4 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho Municipal de Saúde	
Lei nº: 1937	**Data da Lei: 12/12/2012**
Nome do Presidente:	**Segmento:**
Zelio Jose Volpatto	trabalhador
Data da última eleição do CMS: 30/07/2019 ATA 08/19 **Telefone :49 3644 4024**	

1.5 Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde:
29/03/2019 ATA 04/19

1.6 Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Plano Municipal de Saúde?	Sim (x) Não ( )
Vigência do Plano de Municipal de Saúde: 2018-2021	
O Plano de Saúde está aprovado? Sim (x) Em análise ( ) Não aprovado( )	
Resolução de aprovação do PMS pelo Conselho Municipal de Saúde: Número e Data**: Resolução Nº 05 de 27 de julho de 2017**	

1.7 Programação Anual de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2020?	Sim (x) Não ( )
A Programação Anual de Saúde 2020 está aprovada? Sim (x) Em análise ( ) Não aprovada( )	
Resolução de aprovação da PAS/2020 pelo CMS - Número: Resolução 12/19	

1.8 Informações sobre o Plano de Carreira, Cargos e Salários

O município possui PCCS próprio da Saúde?	Sim ( ) Não (x)
Se não possuir, tem Comissão de elaboração do PCCS?	Sim ( ) Não (x)

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES 2021

Nº	INDICADOR	Resultado 2020	Meta 2021
1U	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	14	14
2U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100	100
3U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	96,88	100
4U	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais preconizadas.	75	100
5U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação.	100	100
6U	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	100	100
8E	Número de casos de Sífilis Congênita em menores de 01 ano.	0	0
9U	Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos.	0	0
10U	Proporção de amostras da qualidade da água, examinados para parâmetros coliforme total, cloro residual e turbidez.	92,42	100
11U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	0,55	0,58
12U	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	0,20	0,40 Estado
13U	Proporção de partos normais no SUS e na Saúde complementar.	24,07	38 Estado
14U	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos.	6,48	6
15U	Taxa de mortalidade infantil.	0	0
16U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0
17U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100	100
18U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	68,39	68,39
19U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100	100
21E	Ações de matriciamento sistemático, realizadas por CAPS com equipes de atenção básica.	N/A	N/A
22U	Número de ciclos que atingiram, no mímino, 80% de cobertura dos imóveis visitados para controle da dengue.	0	4
23U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	100

Barracão, 11/04/2021

5 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2020

5 - DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021 e PAS – 2020 aplicáveis na RAG 2020

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE

OBJETIVO: Organizar e qualificar a atenção materno /infantil

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA 9	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS), em relação ao ano anterior.	Proporção de partos normais na região.	- Estímulo ao estabelecimento de parceria para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional, com vista a redução da taxa de cesariana. - Grupos de gestantes e profissionais – trabalhar o incentivo ao parto normal nos grupos e desde a primeira consulta;	2019= 29,01% 2020= 24,07	O Hospital de Dionísio Cerqueira Instituto Sante está trabalhando com os grupos de gestantes para incentivo ao parto normal, devido a orientação do Ministério Público; Grupos de gestantes e nas consultas médicas de rotina nos ESFs também está sendo orientado e incentivado o parto normal.	
Aumentar o percentual de gestantes que realizaram pelo menos 7 consultas de pré-natal.	Proporção nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	- Melhoria da estrutura dos serviços de Atenção Primária em Saúde, investindo na construção, reforma, ampliação e equipamentos para as Unidades de Saúde da Família (USF). - Continuidade do processo de padronização da utilização da Carteira da Gestante, da Criança e Linha Guia. - Trabalho em equipe de conscientização da gestante sobre a importância das consultas; - Trabalho com equipe de saúde sobre importância de anotar no cartão da gestante as consultas de pré-natal, tanto médico quanto enfermeira.	2019= 82,1% 2020= 87,38	Melhorar o Trabalho em equipe de conscientização da gestante sobre a importância das consultas; Reforçar o Trabalho com equipe de saúde sobre importância de anotar no cartão da gestante as consultas de pré-natal, tanto médico quanto enfermeira.	

		- Capacitação dos profissionais. - Reuniões mensais com grupos de gestantes;			
Realizar 3 testes de sífilis nas gestantes.	Nº de testes de sífilis por gestante.	Monitoramento da realização dos testes de Sífilis nas gestantes. - Oferecer e realizar o teste rápido no cadastro da gestante no segundo e terceiro trimestre; - Marcar na carteirinha a realização dos exames bem como nos sistemas de informação;	2019= 256 testes 7,76 % 2020= 338 testes e 23 partos = **14,7%**	Verificar os dados e digitação das Equipes de Saúde	
Reduzir o Número de óbitos maternos em relação ao ano anterior	Nº de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil	0	-	-
Reduzir o número de mortalidade infantil em relação ao ano anterior.	Número absoluto de mortalidade infantil. Menor de um ano.	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil; Atendimento humanizado e de qualidade a gestante evitando a mortalidade infantil.	2018 = 3 2019 = 0 2020=0	Reforçar as ações da atenção básica; Melhorar o atendimento o a nível hospital a Crianças; Hagilidade com questão de UTI e SAMU;	-
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Trabalhar nas escolas no nono ano a prevenção de gravidez e sexualidade.	2019 = 14,81% 2020= 6 Gestantes= 5,83%	Temos muitas adolescentes que engravidam já por terem formado família, assim estamos focando no trabalho preventivo e de família.	
Vincular 80% das gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para Realização do parto	Na estratificação de risco vincular a gestante ao Hospital de referência.	100%	Equipes de ESFs na primeira consulta estratificam as gestantes;	-
Ampliar Gestão de caso na atenção a gestante atingindo 100% das gestantes de risco	Número de gestantes de risco em gestão de caso ao ano	Realizar gestão de caso para 100% das gestantes com infecção (ITU, vulvo, vaginite, dentária); Incluir as gestantes de risco intermediário e alto risco na gestão de caso.	zero	As Enfermerias dos ESFs reclamam do aumento de atividades burocrática e grande demanda dos ESfs dificultando esta gestão de caso.	

DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

OBJETIVO: Garantir acesso qualificado e resolutivo dos pacientes em situação de urgência e emergência aos serviços de referência da Rede de Atenção.

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
1	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos por causas externas, exceto violências.	Desenvolver as ações de prevenção de acidentes em parceria com o Detran, Polícia Militar; Realizar ações nas escolas através do PSE; Utilizar a temática do Maio Amarelo; Trabalhar em parceria com a Saúde Mental em relação às questões álcool e drogas; Conscientizar quanto ao uso do celular ao dirigir;	2019= 19,46 2020= 29,2 = 3 acidentes		
2	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares, em relação ao ano anterior, na faixa etária de 0 a 69 anos.	Número absoluto de Mortalidade por Doenças cardio e cerebrovasculares na faixa etária de 0 a 69 anos.	Estratificação adequada dos pacientes; Ações de prevenção e hábitos saudáveis desenvolvidas pela equipe do NASF;	2019=68,13 2020= 48,66%		
3	Manter 100% da população com cobertura do SAMU	- percentual da população com cobertura do SAMU - 192	Manter a cobertura do SAMU para toda a população; Garantir o pagamento mensal da contrapartida em dia;	Convênio com CIRUSPAR 100%		
4	Implantar nas Unidades de Saúde a Classificação de Risco.	- número de serviços de saúde com classificação de risco implantada.	Capacitação dos profissionais; Divulgar e instruir a população; Disponibilizar nas Unidades de Saúde material com orientações de Classificação de Risco (cartazes, banner, folhetos, vídeos);	Implantado em 25% ESF Copasa 1		

5	Ofertar um serviço qualificado em 100% da população em situação de violência (sexual, doméstica, autoprovocada)	Número de unidades notificadoras	Notificar 100% da população atendida no serviço de urgência; Atender integralmente e de forma qualificada qualquer paciente em situação de violência;	5	-os quatro ESFs notificam - Parceria com demais aréas de proteção: Educação, CREAS, CRAS	-
6	Manter contrato com Hospitais de Porta de Entrada: Dionísio Cerqueira, Palma Sola, São Francisco e outros	% contratualizações	Atendimento ao munícipes de Barracão; -Contratualização; -Conselho de Saúde ter conhecimento do andamento doS Hospital;	100%		
7	Manter o (TFD) Tratamento fora de domicilio	Transporte de pacientes para as referências: Pato Branco, Francisco Beltrão, Cascavel, Curitiba e outros.	Oferecer transporte ao pacientes que necessitam de TFD.	Pacientes transportados 100%	-	
8	Oferecer estadia nos caso de necessidade de ficar a noite na Referência	Pensão Cascavel (radioterapias) e Curitiba	Oferecer estadia ao pacientes que necessitam.	Estadia pensões oferecidas 100%	-	-

DIRETRIZ 3: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL - NASF

OBJETIVO: Ampliar e qualificar o cuidado psicossocial no território

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
1	Manutenção dos CAPS: *Parceria com Dionísio Cerqueira/SC e Francisco Beltrão/PR *CAPS AD de Marmeleiro/PR	Manter parceria	Manutenção dos Centros de Atenção Psicossocial em todas as suas modalidades.	2020= 3	Mantivemos parceria com os mesmos, sendo que para a parceria com o Caps I de Dionísio Cerqueira a prefeitura de Barracão contratou um médico com 20hs e paga o mesmo para que os atendimentos sejam realizados de forma contínua.	
2	Manter em 100% da população com cobertura do SIM/PR	- percentual de população com cobertura do serviço SIM/PR	Encaminhar o paciente com a estratificação de risco; Plano de cuidado compartilhado; Trabalho de forma integrada com o município;	SIM/PR 100%	Pelo fato de muitos pacientes serem atendidos no hospital do Consórcio Intermunicipal da Fronteira de Dionísio Cerqueira – SC, os pacientes com tentativas de suicídios são estratificados pela própria unidade não havendo contrarreferência, e nos chegar apenas aqueles que não foram encaminhado diretamente ao Caps I pela própria unidade de saúde, temos feito atendimentos domiciliares e atendimentos individuais dos mesmos, sempre que solicitados pelos Esfs do município.	
4	Manter em 80% os pacientes acompanhados estratificados de acordo com o risco	- número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	Manter a estratificação de risco em todos os pacientes identificados conforme linha guia; Elaborar de um plano de cuidado individualizado para os pacientes com maior vulnerabilidade;	2020 = 4*	Todos os pacientes acompanhados e estratificados como Alto Risco foram encaminhados aos devidos Caps responsáveis pelas demandas apresentadas, e os demais atendidos pelas psicólogas do Nasf ou encaminhados para os devidos grupos necessários para o restabelecimento das habilidades sociais e autonomia pessoal. Estava lançando só no papel e não no sistema. Orientado. *devido pandemia Covid-19	*devido pandemia Covid-19

5	Realizar registros de ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental.	- número de registros das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental	Registrar de forma regular e consistente as ações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	2019 =43 atividades/grupos 2020 = zero*	Com relação ao matriciamento temos sempre que possível orientado as equipes de saúde quanto aos atendimentos, encaminhamentos e plano de tratamento a saúde mental, principalmente nesta época de pandemia Covid-19, tenho meu contato sempre à disposição para atendimento aos pacientes em caso de urgência e emergência, respeitando o isolamento social aos positivados (atendimento de vídeo chamadas), os atendimentos em grupos estão por hora cancelados e intensificação dos atendimentos individuais e devidos encaminhamentos aos serviços especializados como Caps I, Caps II e Caps AD III. Estava lançando só no papel e não no sistema. Orientado. *devido pandemia Covid-19	*devido pandemia Covid-19
6	Manter o Comitê de Saúde Mental	Número de Comitê implantado	Fomentar as ações do comitê; Estabelecer um cronograma de reuniões; Articular parcerias com entidades e secretarias;	Decreto Municipal de 2015 1 comite	Sim, a meta é de nomear novos integrantes, haja vista que muitos membros não residem mais em nossos municípios ou do quadro de funcionários das entidades participativas, as reuniões não foram feitas por falta de incompatibilidade de horário dos membros e desinformações a respeito das mesmas, ao qual, muitos pacientes foram atendidos individualmente.	
7	Realizar educação permanente	Número de ações de educação permanente em Saúde Mental.	Desenvolver ações de educação permanente em Saúde Mental.	2020 = zero*	Sim, Todas as ações de janeiro branco (mês da saúde mental), setembro amarelo (matriciamento e treinamentos com as equipes dos Esfs, agentes comunitárias de saúde e população em geral), constante atendimento e palestras nas escolas, grupos incluindo gestantes, tabagismo, hipertensos e diabéticos, grupo de caminhada, e parcerias com a assistência social. Sendo um total de 43 atividades/grupos. *devido pandemia Covid-19	*devido pandemia Covid-19

DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE BUCAL

OBJETIVO: Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção a saúde bucal por meio de ações de promoção a saúde, prevenção e controle de doenças bucais

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter o percentual de cobertura de saúde bucal na AB.	100 % de cobertura de SB na AB	- Manter a cobertura em 100 % das ESB´s do território no Município.	100%	Em Todos os bairros tem cobertura de ESB.	
Reduzir em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores.	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	- Atendimento integral com ênfase na prevenção e não apenas no curativo; - Realizar busca ativa dos faltosos; - Mudança no processo de trabalho, com implantação da estratificação de risco em saúde Bucal nos grupos prioritários conforme linha guia; -Implantação de serviço de endodontia; -reduzir o consumo de produtos; açucarados na merenda escolar; -realizar procedimento educativo/preventivo para creches, pré-escolas, ensino fundamental e médio; -Manter o programa de bochecho com flúor em todas as escolas municipais e estaduais; -Controle de Fluoretação das aguas de abastecimentos do município; -Alimentar e utilizar os sistemas de informação para realizar levantamento epidemiológico e planejar ações;	2018= 3,09 2019 = 7,14 2020= 4,79		*Mudança de protocolo devido pandemia covid-19

Realizar a implantação do atendimento clinico por quadrante (ART)	% de pacientes com tratamento concluído	Manter ESB completa de acordo com a Linha Guia de SB e port. 2.488 de 21 outubro de 2011; - Estratificar a população do território de cada equipe de acordo com a Linha Guia; - Planejar a agenda de pacientes (Tutoria APSUS); - Diminuir o número de retornos ao consultório otimizando o TC; - Utilizar técnica ART, conforme linha guia (rede de atenção saúde bucal);	2018 = 0,80 % 2019 = 0,90% 2020= 59%	Implantado projeto ART Estratificação de risco sendo feita em todas as unidades.	Falta duas ACD *devido pandemia Covid-19
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO REALIZADO. Meta: 100%	Percentual de gestantes atendidas na odontologia	- Equipes de ESBs realizarem o atendimento oportuno das gestantes; - Realizar o lançamento conforme orientado no sistema IDS. Atentando para ver se esta paciente está já lançada no Usuário como GESTANTE. - O setor da Odontologia é responsável pela BUSCA ATIVA das gestantes que faltam ao agendamento.	2020= 54%		
Estratificar 100% da população residente no território até o ano 2021	30 % de população do território com estratificação de risco	-100 % das gestantes com a primeira consulta em saúde bucal; -100 % das crianças de – a 36 meses com a primeira consulta em saúde bucal; - assegurar a continuidade do tratamento; - 100 % dos pacientes de alto risco com a primeira consulta em saúde bucal;	2018 =22,5% 2019 = 24% 2020= 5% = 29%	Total da população = 9116 Total de pacientes estratificados = 2.199	*devido pandemia Covid-19
Manter a fluoretação de 100% das àguas das estações de abastecimento do Município	% de fluoretação das aguas das estações de abastecimento municipal	-promover a aplicação do flúor utilizando os meios coletivos e individuais de uso; -orientar a população referente ao teor de flúor das aguas de abastecimentos do município, dentifrícios e alimentos que contem flúor;	Casan 100%	100% Fluoretada	

		-trabalhar de maneira integrada com outros setores (PSE); -planejamento, monitoramento e execução das ações/responsabilidade da aplicação do bochecho com flúor de crianças de 5 a 15 anos; -levantar levantamento epidemiológico, promover a saúde bucal com orientações de higiene bucal, alimentação saudável e escovação supervisionada;			
Manter e ampliar serviço regional de atenção secundaria e terciaria em saúde bucal	- Nº de estabelecimentos que fornecem serviços de atenção secundaria e terciaria - Procedimentos que são realizados (nº de cada procedimento) - % de contra referência dos procedimentos realizados	-articular com os municípios para implantar CEO´s, através de consórcios; -articular com os gestores dos 27 municípios e CIS para estabelecer serviço de referência para pacientes que necessitam de endodontia, cirurgias complexas, periodontia e atendimento a pacientes especiais, buscando resolutividade e acesso de qualidade; -participar da definição de fluxos de referência e contra-referência entre os diferentes pontos de atenção; -para munícios que possuem LPD, realizar a parte clínica da prótese na atenção primarias em parceria com os laboratórios de prótese; -avaliar relatório de produção; -definir critérios de priorização e fluxo de encaminhamento para organização da demanda nas especialidades disponíveis; Realizar o planejamento, execução e monitoramento das ações/responsabilidades do CEO de maneira integrada com outros setores da saúde, a fim de diminuir o tempo de fila de espera para atendimento;	MACC/ARSS Hospital Regional. 2020= 2	Inicou Endontia, radiologia	

Manter/ realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal. Promoção em Saúde Bucal	- Nº de ações realizadas	-manter e ampliar o número de ações realizadas, programas, projetos, abrangendo toda a população, e em parcerias com outras equipes de atenção básica (Enfermagem), NASF, ACS´s, PSE, universidades, setor privado e gestão; -Utilização do telesaúde como apoio para diagnostico de lesões bucais; -realizar visitas domiciliares orientando os familiares e cuidadores quanto aos cuidados de higienização com pessoas acamadas e quem utiliza próteses dentárias;	2020= 8		*Devido pandemia Covid-19
Atingir a meta de carie zero nas crianças de zero a cinco anos em 2020	- nº de procedimentos/ preventivos/ educativos para escolares, docentes e familiares.	- Oferecer 1ª consulta odontológica a 100% das gestantes; - Oferecer consulta odontológica as crianças no 1º ano de vida; - Assegurar a continuidade do tratamento; -realizar busca ativa dos faltosos e não participantes do programa com parceria entre ACS´s e Enfermagem; -preencher a carteira de gestante com máxima de informações quanto á saúde bucal da mesma; -orientar através de palestras e folders as gestantes quanto ao cuidado da importância da higiene bucal da gestante e do bebê;	Não realizadas 2020=8		*pandemia covid19

DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO: Estruturar a atenção integral e integrada a saúde da pessoa idosa

Meta/Ação	META PACTUADA 2	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em relação ao ano anterior	Redução do número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	- Oferecer espaços e incentivar a Pratica corporal e atividade física para a população nesta faixa etária - Desenvolver e valorizar o atendimento acolhedor e resolutivo a pessoa idosa baseada em critérios de risco - Realizar ações de prevenção de acidentes no domicilio, vias publica, como quedas e atropelamentos - Oferecer e orientar a prática da nutrição balanceada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudável para a faixa etária - Promover a saúde por meios de serviços preventivos primários, como vacinação da população idosa contra a influenza	2018=13 2019 = 13 2020=12	Prevenção dentro dos ESFS. No ESF Copasa e Industrial esta sendo trabalhado com a MACC.	
Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para a fragilidade do idoso.	% de idosos estratificados	- Capacitação e mobilização das equipes para a realização da estratificação de risco a população idosa -Monitoramento do processo de estratificação de risco - Acompanhamento dos idosos de acordo com risco o risco identificado	ESF Industrial IVCF 13 Tem 100% dos idosos estratificados. A Unidade do ESF centro estratifica mas não passou no Sistema IDS. 2020 = 29 idosos estra Idosos cadastrados =1.676 Idosos Estratificados 1.329= 84 % (2020) 29 idosos = 81%	Orientar e incentivar a estratificação dos idos no IVCF 20para as Unidades de Saúde do Centro, Rural e Copasa. Abertura do IVCF 20 no sistema IDS.	

DIRETRIZ 6: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE

OBJETIVO: Qualificar as ações e serviços da APS promovendo a integralidade e equidade nas RAS

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter/Ampliar a cobertura populacional pelas equipes da atenção básica	% de cobertura pelas equipes	Ampliar o número de ACS nas áreas descobertas - Planejar, capacitar e monitorar as equipes para o desenvolvimento das ações	100%	-	-
Reduzir o número de internações por condições sensíveis a Atenção Primária	- número de internações por causas sensíveis a APS	Monitorar e avaliar a cobrança dos procedimentos de internações - Implantação de protocolo de atendimento - Melhorar a resolubilidade das equipes para o atendimento - realizar classificação e estratificação de risco	161 internações 12 sensíveis 7,45%	-	-
Aumentar o número de UBS com processo de Tutoria do APSUS implantando	- Número de UBS com processo de adesão a Tutoria do APSUS concluído.	- Avaliar junto as equipes a possibilidade de aderir ao processo de Tutoria do APSUS - Realizar a Adesão ao processo de Tutoria - Desenvolver as propostas elencadas no manual da Tutoria - Monitorar a efetividade das ações desenvolvidas	ESF Industrial ESF Copasa	-	-
Ampliar a meta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária.	- Alimentação do Sistema de Informação do Câncer – SISCAN. - Monitoramento e intensificação da coleta de citologia do colo do útero na população feminina, prioritariamente na faixa de 25 a 64 anos. OUTUBRO ROSA - Disponibilizar Profissional para a coleta do exame preventivo de câncer de colo de acordo com a demanda do município.	2019 = 526 exames 0,62 **2020= 460 exames** **0,55%**	ESF realizam busca ativa através das ACSs;	Fortalecer a realização dos cito patológicos nos ESF;

		- Aumentar o quantitativo de dias e horários para a coleta do preventivo se necessário; - Possibilitar a realização do exame por agendamento e demanda espontânea; - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS. - Desenvolver ações na mídia local e na comunidade que esclareça os benefícios do exame;			
Ampliar a meta de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	- Monitoramento e intensificação da realização de mamografias na população feminina, prioritariamente na faixa de 50 a 69 anos. - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS. - Agendar com CEONC datas para realização das mamografia visando ação do OUTUBRO ROSA.	2019= 0,44 187 exames 2020= 0,20		*devido a pandemia de covid-19 e o mamógrafo do prestador de serviço ficou mais de sete meses estragado, esperando a chegada de uma peça.
PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE. **META: 90%**	Nº DE HIPERTENSOS COM PA AFERIDA SEMESTRALMENTE NOS ULTIMOS 12 MESES.	- Grupos de hipertensos; - Orientação de alimentação sistema IDS em atendimento realizados; - Treinamento	2020= 25%		
PERECENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA.	Nº de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses	- Trabalho nos grupos; - - Orientação a médicos e Enfermeiras de cada ESF;	2020= 22,33		

META: 90%		- Busca ativa de diabéticos através das ACSs e nos grupos.			
Manter prestadores de Serviços da rede Municipal Contratualizados. Hospitais, APAE, Exames laboratoriais, fisioterapia, USG, ECG, e outros.	Manter 100% de contratualizações	Manter os contratos firmados.	100%		-
Contratação de médico ginecologista, pediatra para atendimento a população	Número de ginecologista e pediatra	Contratualização de profissionais para atender os encaminhamentos da atenção básica nestas áreas.	1	-	-

DIRETRIZ 7: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE

OBJETIVO: Promover a intersetorialiadade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidades e riscos a saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Meta/Ação 2020	META PACTUADA 2020	Ações Programadas para 2020	META ALCANÇADA 2020	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	% de famílias acompanhadas na saúde	- Qualificação dos coordenadores do PBF - Busca ativa das famílias - Aquisição de balanças portáteis e trena; -Trabalho desenvolvido com a parceria das Agentes Comunitárias de Saúde	68,39%	Egestor. Trabalho integrado com ACSs	*Pandemia covid-19 Não obrigatório acompanhamento
Instituir o Projeto municipal de Ações de promoção da saúde para gestores usuários e profissionais de saúde	Iniciativas realizadas	- Realizar ações de promoção da Saúde e prevenção de doenças conforme datas especificas (maio amarelo, agosto azul, outubro rosa...)	Realizado ações	-	-
Manter o Programa de controle do Tabagismo	Nº de profissionais capacitados e grupo realizados	- Manter o programa junto a regional de saúde -Realizar as reuniões conforme protocolo;	2020=0	Enfermeira Ana Karita responsável	*Orientação de não ter trabalho em grupo devido pandemia
Manter o PSE (Programa de Saúde na Escola)	Nº de ações realizadas no ano	- Promoção das práticas corporais e atividade física e laser nas escolas - Promoção da alimentação saudável	12 ações 2020= 0		*Orientação de não ter trabalho em grupo devido pandemia
Manter as Equipes contratualizadas com o PMAQ	Nº equipes	Manter Equipes no PMAQ	4 Equipes		
Iniciar o funcionamento da Academia da Saúde	Nº de atividades realizadas registradas no ESUS	Ampliar e estruturar a Academia da Saúde ampliando a oferta de serviços conforme port 381/2017MS	0		*Orientação de não ter trabalho em grupo devido pandemia

		-Disponibilizar atividade física aos adolescentes minimizando agravos relacionados ao consumo de álcool drogas e acidente de transito			
NASF: Manter o nº de Equipes de Atenção Básica apoiadas por Núcleos de Apoio à Saúde da Família	Número de equipes da Atenção Básica apoiadas por NASF.	Desenvolver ações com auxílio do NASF	NASF apoiando as 4 Equipes		
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo Programa Leite das Crianças	Percentual de crianças cadastradas e acompanhadas.	Acompanhamento mensal das crianças que recebem o Leite do Estado; Pesagem com Agentes comunitárias de Saúde, Nutricionista e ESFs; Alimentação do Sistema SISVAN;	crianças acompanhadas no SISVAN 2020=30		
Ampliar para 90% as crianças de 0 a 2 anos atendidas na puericultura.	Nº de crianças atendidas na puericultura	- Realizar consultas de puericultura conforme estabelecido pelo programa mãe paranaense e caderno de atenção à saúde da criança; - Estimular o aleitamento materno; - Realizar estratificação de risco das crianças até 2 anos de idade; - Realizar visita ao RN até o 5º dia de vida.	Crianças de zero a dois anos cadastradas = 247 100% das crianças estratificadas 2020= 55 crianças = 22,26%		

DIRETRIZ 8: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE

OBJETIVO: Organizar e Qualificar a atenção ambulatorial secundária em parceria com o Centro Regional de Especialidades - CRE, a partir da implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas – MACC

OBS: A estratificação de risco dos grupos prioritários deverá atingir 100% dos grupos estratificados até o ano de 2021.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter a estratificação de risco em 100% das gestantes	Percentual de gestantes com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as gestantes do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense; Encaminhar para referência a gestante conforme sua estratificação de risco;	100%		
Estratificar crianças menores de 01 ano	Percentual de crianças menores de 01 ano com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as crianças do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense;	Crianças menores de um ano cadastradas 136 Estratificadas (2019) 100= 73 % Estratificadas (2020) = 15 crianças =84%		
Estratificar os hipertensos do município	Percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Hipertensos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	HAS cadastrados 1578 (2019) HAS estratificados 2019: 728 = 46% HAS cadastrados 2020: 1653 HAS estratificados em 2020: *74 HAS = 48%	ESFs receberam orientação para fazer a estratificação *Devido pandemia Covid-19	
Estratificar os diabéticos no município	Percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os diabéticos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Número de pacientes diabéticos cadastrados = 438 pacientes Estratificados junto com HAS 48%	ESFs estão recebendo orientação para fazer a estratificação	
Intensificar a estratificação dos idosos no município	Percentual de idosos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Idosos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Idosos cadastrados =1.676 Idosos Estratificados 1.329= 8 % (2020) 29 idosos = 81%	*Devido pandemia Covid-19	

Intensificar a estratificação dos pacientes de saúde mental identificados	Percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os pacientes de saúde mental identificados do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Pacientes cadastrados Saúde Mental = 641 pacientes Estratificados (2019) 198 = 30,8% Estratificados (2020) 4* = 31,51%	ESFs e NASF estão recebendo orientação para fazer a estratificação. *Devido pandemia Covid-19.	
Realizar os encaminhamentos dos grupos prioritários com a estratificação de risco	Percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco	Encaminhar os pacientes a atenção secundária com estratificação de risco.	50%	Equipes de ESFs receberam orientação para fazer a estratificação. *2020 devido pandemia Covid-19 teve poucas estratificações.	
Manter contrato de repasse financeiro com CRE – ARSS e CIF (Consorcio Municipal da fronteira) atualizado	% de contrato com CRE - ARSS	Contrato com CRE – ARSS e CIF – Consorcio Municipal da Fronteira	100%	-	-
Participar de mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio.	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	Liberação da equipe para participar das reuniões	As reuniões que foram realizadas, foi participado 2020= 6 on-line MACC		
Emendas Parlamentares	Nº de emendas recebidas e aplicadas adequadamente	Aplicação conforme Descritivos das Emendas Parlamentares.	100%		

DIRETRIZ 9: FORTALECIMENTO DA POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

OBJETIVO: Promover o Acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico qualificado

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Ampliar e manter (%) ao ano a distribuição de medicamentos soros e insumos padronizados nas políticas públicas e sobre responsabilidade da farmácia municipal	- Nº unidades distribuídas.	- Informar e orientar a população quanto ao acesso	100% 2020= 2.922.092,00	-	-
Implantar ou atualizar REMUME	- Nº de revisões da REMUME	- Criar a Comissão Interna em Farmácia Terapêutica composta por equipe multiprofissional (Farmacêutico, médico, Odontólogo, Enfermeiro) - Divulgar a REMUME aos prescritores. - Revisar e atualizar a REMUME anualmente; - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamentos não descritos na REMUME mas com grande demanda no município avaliando o perfil epidemiológico	REMUNE em andamento	REREME que é uma listagem de medicamentos padronizados na região.	
Manter ou aumentar recurso para assistência farmacêutica	% de incremento no repasse anual para a assistência farmacêutica	- Realizar convênios -Manter/Ampliar estrutura para atendimento, dispensação, fracionamento e orientações	100%		
Realização de pregões presenciais para aquisição de medicamentos e materiais para população.	Número de pregão presencial	Realização de pregões	2020 = 6 PREGÕES 2 suplemento e 4 de medicação.		

Objetivo 2: Organizar a estrutura Farmacêutica						
Utilizar o incentivo a Organização da assistência Farmacêutica (IOAF) e demais incentivos		% de recurso repassado utilizado na Assistência farmacêutica	Formular descritivo que contemple todas as áreas cumprindo com os prazos	100%	Todas as farmácias apresentam estrutura e equipamentos	
Manter estruturas utilizadas para Assistência farmacêuticas		N de unidade aptas e estruturadas	Reforma construção e adequação dos espaços segundo legislação vigente.	100% 2020=3		
Capacitar os profissionais Envolvidos na Assistência Farmacêutica		Nº de capacitações realizadas, participar das capacitações oferecidas.	Elaborar plano de capacitação permanente, planejar eventos de capacitação descentralizadas. Realização de eventos.	01		*devido pandemia covid-19
Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva.		Desperdício de medicação	Capacitação para todos os envolvidos com as prescrições médicas sobre o uso racional de medicamentos.	0		*devido pandemia covid-19

DIRETRIZ 10: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO: Analisar a situação de Saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio das ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito infantil e fetal 3Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-	-
Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito materno 3Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-	-
Investigar 100% dos óbitos de mulher em idade fértil	Proporção de óbitos em mulher idade fértil investigados	1 Monitorar o SIM 2 Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-	-
Monitorar em 100% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menor de 1 ano de idade.	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores em menores de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	1 Captação precoce de gestante realizando exames (teste rápido/laboratorial) 2 Monitoramento mensal dos sistemas de informação 3 Tratamento adequado conforme protocolo	0		
Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico em 95% vacinação	Percentual do município com cobertura vacinal adequada para as vacinas do calendário básico da criança	1 Promoção de educação permanente com a equipe e população 2 Apoio técnico e educação permanente da equipe e Regional de Saúde 3 Realizar a busca ativa dos faltosos 4 Realizar o acolhimento adequado da população	100	Reforçamos a Busca ativa com Ligações, watt Zap, ACS e Equipes de Saúde e se necessário Conselho	Mudança de sistema do Sipni para ESUS

		5 Realizar notificação de Eventos Adversos Pós-Vacinação e investigar 6 Solicitar vacina quando necessário pelo CRIE 7 Manutenção do Sistema de Informação		tutelar. Reforçado a importância correta das Técnicas fazerem as anotações corretamente;	
Manter à proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial de 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	1 Acompanhar a notificação e a utilização do TDO 2 Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TDO 3 Utilizar o protocolo de medicação	100	-	-
Manter a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	1 Realizar a busca ativa e ofertar o exame 2 Realizar capacitação da equipe	100%	Um caso que veio de Portugal e no final do tratamento mudou para Mato grosso transferência	
Manter em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registos de óbitos com causa básica definida	1 Realizar a sensibilização de médicos e capacitar a equipe para o preenchimento e investigação	96,88%	Parceria com Enfermeira da Epidemiologia de Dionisio Cerqueira/SC com preenchimento Da causa básica (IOCMD) COM Equipes de ESF que acompanhavam o paciente.	
Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata	1 Educação permanente das equipes para as DNCI 2 Avaliação semanal de fluxo de retorno	100%		

Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	(DCNI) encerradas em 60 dias após a notificação				
Manter em 0 a incidência da AIDS em menores de 5 anos	Número absoluto de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Disponibilizar o teste rápido nas Unidades Realizar o monitoramento e acompanhamento da criança de mãe portadora até os 5 anos Realizar campanhas	zero	-	-
Ampliar o número de testes rápidos realizados para DSTs.	Nº de testes rápidos	Coletar testes Rápidos conforme os programas estabelecidos; Capacitação permanente dos profissionais;	HIV 2018= 1299 EXAMES 2019 = 611 2020 = 778	Campanhas de teste rápido	
Manter as Unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Nº de unidades que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Incentivar a notificação violência interpessoal e autoprovocada por todos os setores;	5		
Atingir 100% das ações de execução da Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Percentual das ações executado pelo município	1 Monitorar o registro das ações SIEVISA e SIASUS 2 Realizar capacitações para o preenchimento correto deste sistemas; 3 Monitoramento dos cadastros de Estabelecimentos sujeitos a VISA 4 Instauração de processos de administrativos VISA, 5 Inspeção de estabelecimentos sujeitos a VISA, 6 Realizar de atividades educativas para a população e setor regulado, 7 Realizar uma de capacitação para autoridade sanitária 8 Servidores da Vigilância devem ser nomeados como autoridade sanitária	100%	-	-
Manter a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto os	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes	1 Viabilizar as amostras de água para o LAREN 2 Monitoramento e avaliação contínua das ações relacionadas às análises de água	100%	-	-

parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	totais, cloro residual livre e turbidez				
Realizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta e emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas	Número absoluto de plano de contingência elaborados e divulgados	1 Articular as áreas técnicas para a elaboração dos planos de contingência e protocolos de atuação 2 Divulgação dos planos de contingência e protocolos elaborados 3 capacitar os profissionais para os planos de contingência	Plano de contingência da dengue covid-19 2 planos		
Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar e 80% dos domicílios, por ciclo	Número absoluto de ciclos realizados com no mínimo 80%	1 Manter a integração de ACS/ACE 2 Capacitação permanente das equipes 3 Manter o plano atualizado conforme a resolução 29/2011 4 Monitorar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti 5 Mobilizar interinstitucional em situações de surtos/endemias Manter quadro de Agentes de Endemias;	0		*Falta de um ACE 2020. Período de muita chuva;
Manter a notificação dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Número absoluto de notificações relacionados ao trabalho	1 Notificar todos os casos de notificação trabalho 2 Manter a CIST	Acidente de trabalho grave= 28	A Partir do dia 1º de setembro todos os acidentes devem ser informados no SINSN, sendo grave ou não grave conforme **NOTA INFORMATIVA Nº 94**	
Manter em 80% no mínimo das ações	Proporção de ações realizadas no ano	1Monitorar semestralmente as ações 2 Realizar as capacitações das equipes	80%		

pactuadas no Programa VIGIASUS.					
Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Campo ocupação preenchido no SINAN	Orientação com profissionais de Saúde sobre a importância de preencher a ocupação.	100%		
Desenvolver ações intersetorial em saúde do trabalhador sobre **prevenção de agrotóxicos**	Ação desenvolvida	Organizar ação Saúde do trabalhador	Não ocorreu		*Devido pandemia covid-19
Manter o Projeto De Prevenção de violências e promoção da Saúde **BOMBERINHO**	Manter com no mínimo 3 reuniões anuais o Núcleo de prevenção de violências e promoção da saúde (**NPVPS**) Criado através do DECRETO Munic n º 230/2016;	Organizar no mínimo 3 reuniões anuais o Núcleo de prevenção de violências e promoção da saúde (**NPVPS**) Criado através do DECRETO Munic n º 230/2016;	Não teve reuniões Do NPVPS		*Devido pandemia covid-19

DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO: Estimular o gerenciamento participativo, a comunicação interna e a relação interpessoal entre os quadros institucionais; fortalecer as atividades de gestão estratégica e de planejamento das metas e ações; estimular o fator motivacional como canalizador dos processos de eficiência e qualidade; estabelecer melhor controle dos equipamentos tecnológicos e materiais; valorizar os recursos humanos; desenvolver e modernizar a estrutura administrativa e financeira da secretaria:

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Aplicar no mínimo 15% de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde	- Percentual de recursos próprios utilizados na saúde municipal	Manter os recursos disponíveis no Fundo Municipal de Saúde; Programar os recursos no PPA, LDO e LOA;	18,57%		
Manter 100% o SIOPS atualizado conforme os prazos estabelecidos	- Percentual de dados disponibilizados no SIOPS	Alimentar o sistema dentro dos prazos estabelecidos;	Contabilidade atualiza 100%		
Realizar 03 audiências públicas anuais conforme preconizado	- nº de audiências públicas para prestação de contas	Apresentar a prestação de contas em conjunto com o setor contábil na Câmara de Vereadores nos prazos estabelecidos	Realizada as 3 Audiências Públicas		
Manter e aprimorar 100% do sistema de informação implantado	- sistema de informações implantado	Garantir a utilização do sistema por 100% dos profissionais. Manter a atualização e treinamento do sistema.	Mantido 100%		
Participar em 100% das reuniões regionais; Garantir representação de no mínimo 80% de participação das reuniões estaduais e federais.	- percentual de participação em reuniões de gestores	Gestor participar das reuniões de gestores.	Participação do Gestor 100%		

Manter 100% das pactuações dos entes federados aprovadas no CMS;	- Percentual de pactuações aprovadas pelo CMS	Reuniões mensais do CMS para apresentar dados.	Apresentado nas Reuniões do CMS 100%		
Manter 100% das parcerias e convênios encaminhados pelo gestor e aprovadas no CMS;	- Percentual de parcerias e convênios aprovados pelo CMS	Apresentação dos Projetos no CMS	100%		
Manter 100% dos projetos encaminhados ao MS aprovadas no CMS;	- percentual de projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS	Apresentação dos Projetos no CMS	100%		
Realizar no mínimo 10 oficinas de capacitação em planejamento e programação anual (AB, VS, Assist. Farmacêutica, CAPS)	Nº de oficinas de capacitação em planejamento e programação realizadas ao ano	Liberação dos funcionários para as capacitações. Oferecer condições para os profissionais participarem das reuniões de capacitação (carro, estádio, alimentação)	Realizado treinamento Covid-19 = 10		
Aumentar a frota de veículos da SMS (carros pequenos, ambulâncias, micro-ônibus e Ônibus)	Nº de veículos adquiridos para transporte social	Aquisição de veículos.	2020 não tivemos Aquisição de Veículos		
Monitorar o controle de qualidade de 100% dos serviços contratados	Percentual de controle de qualidade realizados com os serviços contratados	Monitoramento	100		
Manutenção da TI – Tecnologia de Informática: Informatização, aquisição de equipamentos de informática e antenas para internet e mão de obra para ESFs	Unidades ESFs	Manutenção da TI	4		
Manter o sistema de prontuário eletrônico nas Unidades Básicas de Saúde. Bem com o PEP e o Trifiti de	Unidades de ESFs	Manutenção do sistema	4		

dados para alimentação e exportação do E-SUS					
Ampliar a Aquisição equipamentos para sala montar uma sala de Fisioterapia	Sala de fisioterapia	Aquisição de equipamentos	0		
Constituir equipe para elaboração de protocolos clínicos na prestação de serviços de saúde.	Nº de protocolos clínicos elaborados pela equipe nas diversas áreas da prestação de serviços de saúde	-	1	-	
Manutenção e reforma da Unidades de Saúde	Nº de reformas, ampliação e construção de estruturas no serviço de saúde	2019: 0	0		
Aquisição de equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde, Gestão, Vigilância em Saúde, Atenção Básica, NASF e academia da Saúde.	Aquisição de equipamentos...	Aquisição	Adquirido com recurso de Emendas parlamentares		

Objetivo 2: Qualificar a Gestão de Trabalho

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Prover o quadro próprio com novos servidores com a realização de testes seletivos, concursos e ou contratação emergencial para manter os ESFs, ESBs, ACSs, ACEs, NASF, academia da Saúde, Salas de vacinas, Epidemiologia, setor administrativo, motorista, limpeza, inspetores, técnicos sanitários e outros.	Nº de profissionais Com contrato firmado.	Realização de testes seletivos, concursos.	Realizado Concurso público	95%	-

DIRETRIZ 12: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

OBJETIVO: intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando ampliar o número de ouvidorias e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania.

Meta/Ação		META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
1	Manter a ouvidoria implantada e funcionando conforme as normas estabelecidas na Deliberação 042/2012 da CIB	Número de ouvidorias implantadas com as adequações conforme normas estabelecidas	Divulgação do canal da ouvidoria; Esclarecer como é o funcionamento da ouvidoria para os profissionais e população; Destinar uma linha de telefone exclusiva para a ouvidoria; Disponibilizar sala e equipamentos exclusivos para o serviço;	Uma ouvidoria Implantada;	Sem Telefone exclusivo, Sem sala exclusiva;	
2	Participar em 100% das capacitações ofertadas aos ouvidores	Número de capacitações realizadas	Oportunizar a participação do profissional em todas as reuniões e capacitações ofertadas;	100		

DIRETRIZ 13: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NOS SUS

OBJETIVO 1: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS

Meta/Ação		META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
1	Avaliar, fiscalizar e analisar 100% dos instrumentos de gestão	Percentual de cumprimento (fiscalização e análise) de cada instrumento de gestão	Analisar anualmente e sempre que necessário o RAG, PAS, LDO, LOA, Relatório Quadrimestral, PPA e PMS nas reuniões do CMS;	100%		
2	Realizar a Conferência de Saúde conforme rege o Estatuto	Nº de Conferências realizadas	Organizar e realizar as conferências de saúde conforme o estatuto.	11ª Conferência realizada 2019		
3	Executar o recurso financeiro conforme plano de aplicação e Res. SESA 463/2015	Recursos alocados utilizados para os Conselhos Municipais de Saúde	Utilizar e acompanhar o incentivo financeiro destinado ao conselho municipal de saúde;	100%		
4	Realizar e manter atualizado o cadastro de todos os conselhos de saúde	Cadastro no SIACS	Realizar o cadastro de todos os conselheiros de saúde; Acompanhar e manter atualizado o sistema de informação;	100%		
5	Realizar 01 capacitação a cada nova gestão	Número de capacitações realizadas ao ano	Promover a capacitação para os novos conselheiros quando assume nova gestão;	0		*Devido pandemia Covid-19

1) ATENÇÃO BÁSICA:

Em 2020 os programas de saúde foram mantidos, mas muito prejudicados pela pandemia Covid-19. Todas as ações que envolviam grupo de pessoas foram canceladas/suspensas.

Foi priorizado o atendimento das gestantes, tentando manter as consultas, seguindo todos os protocolos de segurança e prevenção ao covid-19;

Os atendimentos médicos no início foi voltado mais para as urgências e depois realizados atendimentos também agendados. O agendamento de pediatra e ginecologia seguiu com espaçamento nos horários evitando aglomerações.

Os Agentes de Saúde e Agentes de Endemias continuaram fazendo as visitas Domiciliares, com uso de máscara e com orientação para não adentrar nos domicílios, ficar no Peri-domicilio.

As Equipes de Saúde (ESFs) diminuíram os atendimentos cumprindo os protocolos orientados pela 8ª Regional de Saúde e SESA; Tivemos um ESF Rural o qual ficou a partir de abril de 2020 exclusivo atendimento de Síndrome gripal e covid-19. A área deste ESF foi redistribuída para atendimento nos outros ESFs.

Fichas de Atendimento: Produção ambulatorial do SUS 2020 (anexos)

1) Atendimentos Médio ESF, Ginecologista, Pediatra e Enfermeiras = 25.738
2) Procedimentos realizados = 84.948 Procedimentos
3) Visitas realizadas de ACS = 72.868
4) Famílias visitadas = 72.868
5) Atendimentos odontológicos= 2.015
6) Procedimentos odontológicos =6.048
7) Viagens/transporte; Atendimentos CRE, Hospital Regional, alta complexidade Curitiba, Cascavel = 4.172 pessoas transportadas e 1.056 viagens;
8) Aplicação de vacinas = 8.235;

VIGILANCIA EM SAÚDE

2) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

O ano de 2020 foi um ano de aprendizagem de descobertas de estudo, de dúvidas. Além de ter que seguir o acompanhamento dos casos de notificação de vacinação de rotina, acompanhamento de Tuberculose, hanseníase veio a pandemia do Covid-19.

Recebíamos orientação através de documentos via internet, e-mail, watts e estudávamos e depois repassamos a Equipe sempre o mais rápido possível.

A aquisição de Equipamento de proteção individual foi um desafio, pois além de escasso começou a subir e muito o preço dos mesmos, as licitações que estavam vigentes não tinham para fazer entrega dos materiais. Abril, maio, junho foi muito difícil nesta parte, mas sempre conseguimos nos organizar.

O Prefeito Municipal, o Gestor de Saúde, a Equipe administrativa todos procuram pelos EPIs.

Também tivemos colaboração da APAC a qual confeccionou mascaras de TNT e jalecos de TNT.

Depois o desafio de organizar os Planos de Contingencia da covid-19,

Atualizações constantes por Watts e mídia.

Combate a FAIKE News,

Trabalho com a imprensa falada escrita para orientação a população.

Organização das digitações de notificações de Covid-19 nos sistemas informatizados;

Organização do monitoramento de contatos e de pacientes Covid-19 positivos;

Organização das Equipes para vistorias em loco do pacientes em isolamento domiciliar;

3) VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Atividades	Total
Vistorias realizadas	213
Monitoramento leite das crianças	58
Fiscalização fumígenos	05
Coleta água (cloro, turbidez,flúor)	128
Coleta água (E. coli, Coliformes)	71
Aprovação projetos arquitetônicos	30
Fornecimento habite-se sanitário	11
Inspeção saúde trabalhador	219
Notificação acidente de trabalho	23
Recebimento reclamação	44
Atendimento reclamação	43
Licença Sanitária emitida	177
Abertura processo administrativo	12
Conclusão processo administrativo	12
Termo de Intimação	212
Atividades educativas (COVID-19)	03
Visitas a empresas (COVID-19)	26
Termos de isolamento (COVID-19)	100

4) GESTÃO EM SAÚDE:

Planejamento – Temos os Instrumentos de gestão Plano de Saúde 2018-2021, Programação Anual de Saúde 2020 Relatório de Gestão 2020 (Este).

Monitoramento e Avaliação – Realizamos as atividades de monitoramento e avaliação dos Programas e instrumentos de gestão com reuniões periódicas com as Equipes de Saúde e Gestor e também sempre com o apoio da 8ª Regional de Saúde.

Informação em saúde – É realizada a manutenção da alimentação dos bancos de dados nacionais, estaduais e de sistemas próprios da Secretaria de Saúde pelos Técnicos, Enfermeiras, Farmacêuticos, Auxiliares de Enfermagem, NASF e todos os demais envolvidos no atendimento de pacientes e responsáveis pelos programas.

Gestão do Trabalho Realizada a contratação de pessoal para a saúde, para ajudar na Enfermagem e odontologia.

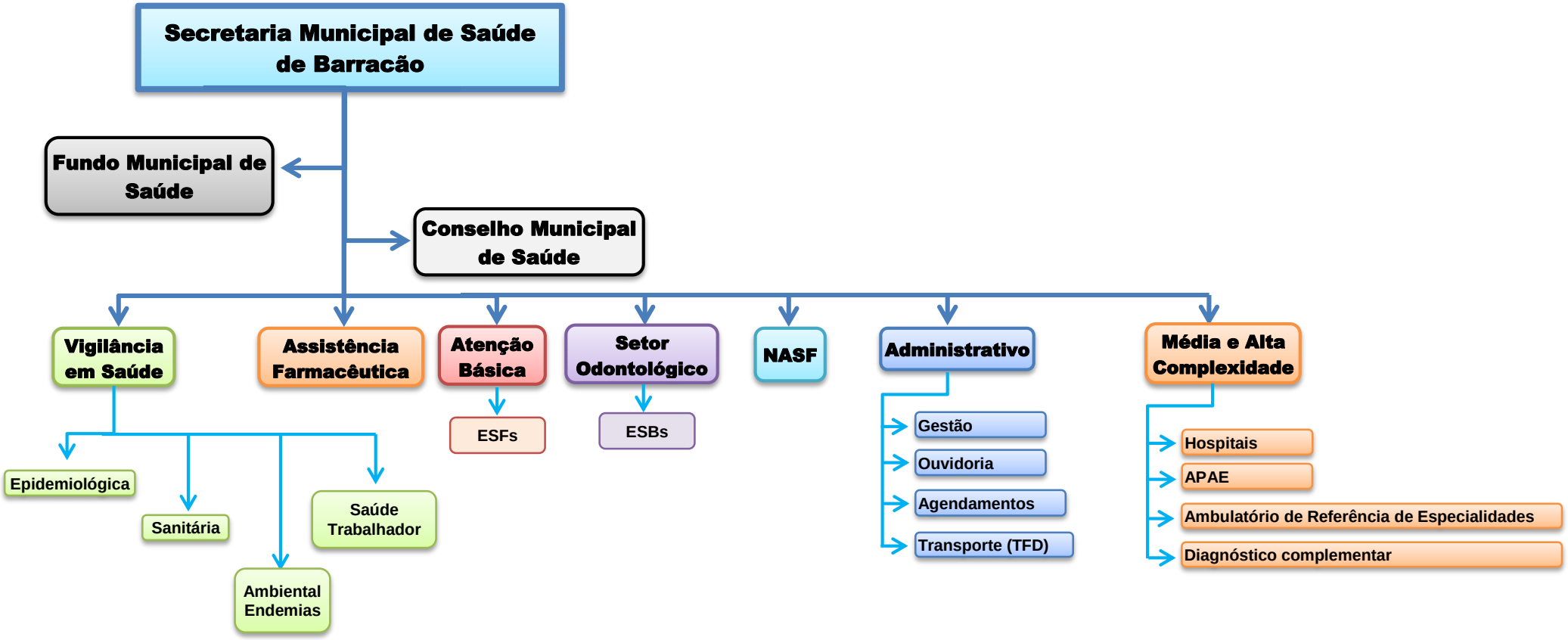
Educação na Saúde – Participado a grande maioria online das capacitações, cursos, encontros, oficinas, seminários, promovidos pela SESA, MS e outros.

Controle Social –Durante o ano de 2020, mesmo enfrentando a pandemia do COVID-19, a participação da comunidade no SUS, ou seja, reuniões do Conselho Municipal de Saúde foram realizadas mensalmente e extraordinariamente quando necessário (12 reuniões mensais).

7 . AUDITORIAS

Existem Auditorias realizadas ou em fase de execução na Secretaria Municipal de Saúde no período? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	**Sim ( ) Não (x)** **Em caso positivo, para cada Auditoria existente devem ser respondidos todos os itens apontados a seguir.**
Demandante:	**Órgão responsável pela auditoria:**
Nº da auditoria:	**Finalidade da auditoria:**
Unidade Auditada:	**Status da auditoria:**
	Finalizada ( ) Em andamento ( )
Recomendações:	**Encaminhamentos:**

Estruturação da Rede de Serviços:



Recursos Orçamentário-Financeiros

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS 2020. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS 2020

Iniciativa		Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria – R$)	Transf. De fundos á fundo de recursos do SUS, proveniente do GOVERNO FEDERAL (R$)	Transf. De fundos a Fundo de Recursos do SUS, provenientes do GOVERNO ESTADUAL (R$)	Transf. De Convênios destinados à Saúde (R$)	Operações de Crédito Vinculadas à Saúde (R$)	Royalties do Petróleo destinados a Saúde (R$)	Outros recursos destinados à Saúde (R$)
112 – Administração Geral	Corrente	170.395,07	-	-				-
	Capital	1054,52	-	-				-
301 – Atenção Básica	Corrente	3.799.315,18	1.878.985,02	122.839,26				170.923,43
	Capital	7.417,98	63.874,32	-				-
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	444.460,41	593.531,57	-				599.325,36
	Capital	-	-	-				-
303 – Suporte Profilático e terapêutico	Corrente	32.810,67	113.388,84	9.437,01				-
	Capital	-	-	400,00				-
304 – Vigilância Sanitária	Corrente	44.220,72	-	-				47.954,60
	Capital	-	-	-				1.396,14
305 – Vigilância Epidemiológica	Corrente	-	126.246,47	37.513,72				
	Capital	-	-	23.884,86				
Alimentação e Nutrição	Corrente	-	-	-				
	Capital	-	-	-				

COVID-19	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria – R$)	Transf. De fundos á fundo de recursos do SUS, proveniente do GOVERNO FEDERAL (R$)	Transf. De fundos a Fundo de Recursos do SUS, provenientes do GOVERNO ESTADUAL (R$)	Outros recursos destinados à Saúde (R$)
112 – Administração Geral				
301 – Atenção Básica		1.338.190,33		47.725,60
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial		661.775,44		
303 – Suporte Profilático e terapêutico		89.388,84		
304 – Vigilância Sanitária				7.278,74
305 – Vigilância Epidemiológica			13.750,00	1.980,00
Alimentação e Nutrição				

FONTE: Prefeitura Municipal de Barracão, Sistema Betha Sapo,

NOTA: não inclui emendas parlamentares.

- Na Vigilância Sanitária somado também valor orçado da Taxa de Vistoria
- Alteração PAS 2020 devido Pandemia Covid -19 conforme Nota Técnica nº 05/2020 CGFIP/DGIP/SE/MS Junho 2020

Emendas Parlamentares no exercício 2020

	Valor Inicial	Executado 2020	Saldo em 31/12/20
Proposta 36000210291/2018-00	R$ 1.866,87	R$ 1.866,87	R$ -
Proposta 36000226715/2018-00	R$ 73.575,82	R$ 73.575,82	R$ -
Proposta 36000266691/2019-00	R$ 11.924,27	R$ 11.924,27	R$ -
Proposta 36000260769/2019-00	R$ 104.160,60	R$ 89.368,99	R$ 14.791,61
Proposta 36000249853/2019-00	R$ 222.262,24	R$ 222.262,24	R$ -
Proposta 36000287075/2019-00	R$ 160.000,00	R$ 77.025,64	R$ 82.974,36
Proposta 36000283863/2019-00	R$ 86.114,00	R$ 85.794,00	R$ 320,00
Proposta 36000283818/2019-00	R$ 102.138,00	R$ 72.393,75	R$ 29.744,25
Proposta 36000281074/2019-00	R$ 94.138,00	R$ 94.138,00	R$ -
Proposta 36000285252/2019-00	R$ 100.000,00	R$ 100.000,00	R$ -
Proposta 36000303865/2020-00	R$ 75.000,00	R$ 70.593,64	R$ 4.406,36
Proposta 36000303898/2020-00	R$ 200.000,00	R$ 135.326,28	R$ 64.673,72
Proposta 36000303959/2020-00	R$ 30.000,00	R$ 7.500,00	R$ 22.500,00
Proposta 36000303827/2020-00	R$ 120.000,00	R$ 120.000,00	R$ -

Atenciosamente,

Raquel Lima dos Santos
Contadora
Prefeitura Municipal de Barracão
Tel. (49) 3644 1215
(49) 3644 1877

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB)
Conforme nota de empenho vinculada: 2019NE448940 – PROPOSTA: 36000.249853/2019-00
HABILITAÇÃO : PORTARIA 1.306 DE 12/06/2019
 DEPUTADO FEDERAL: EVANDRO ROMAN
TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 250.000,00
OBJETO: CONSULTA E EXAMES ESPECIALIZADOS LICITADOS – ARSS
R$ SALDO: 222.262,24 PARA EXECUÇÃO 2020

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB)
Conforme nota de empenho vinculada: 2019NE448929 –
PROPOSTA: 36000.260769/2019-00.
HABILITAÇÃO : PORTARIA 1.306 DE 12/06/2019
 DEPUTADA FEDERAL: GLEISI HOFFMANN
TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 100.000,00
OBJETO: AQUSIÇÃO DE COMBUSTÍVEL PARA OS VEÍCULOS DA SMS
R$ SALDO- EXECUTADO TODO O VALOR.

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB)
Conforme nota de empenho vinculada: 2019NE448929 – PROPOSTA: 36000.260769/2019-00.
HABILITAÇÃO : PORTARIA 1.306 DE 12/06/2019
 DEPUTADO FEDERAL: NELSON MEURER

TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 305.862,00 –
OBJETO: AQUISIÇÃO DE MATERIAL AMBULATORIAL PARA SUPRIR A DEMANDA DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE;
AQUISIÇÃO DE FRALDAS GERIATRICAS ADULTOS E FRALDAS GERIATRICAS PEDIATRICAS (INFANTIL)
PENSÃO – CASA DE APOIO CURITBA -PENSÃO CASCAVEL – CASA DE APOIO – ONCOLOGIA
TRANSPORTE TERCEIRZADO – CAPANEMA TUR
R$ SALDO A EXECUTAR NO PERÍODO DE 2020: 104.160,51

INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB)

Conforme nota de empenho vinculada: 2019NE473187– PROPOSTA: 36000.266691//2019-00.

HABILITAÇÃO : PORTARIA 1.594 DE 08 DE JULHO DE 2019

- DEPUTADO FEDERAL: SÉRGIO SOUZA

TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 128.000,00 –

OBJETO: AQUSIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR A DEMANDA DOS MUNICIPES.

R$ SALDO A SER EXECUTADO: 13.791,14

- **Os rendimentos de aplicação dos recursos poderão ser utilizados junto ao objeto descritivo das ações a serem executadas conforme o Plano de Aplicação.**
- **Os recursos discriminados nos itens do plano de execução/ação caso não sejam gastos no serviço de terceiros no qual foi citado poderá ser remanejado para outro item dentro do plano de ação após apreciação e deliberação junto ao conselho municipal de saúde constando em ata e resolução, bem como o modificação junto ao plano municipal de saúde. conforme lei 8.080/90, que dispõem dos recursos financeiros junto aos sistema único de saúde.**

11ª Conferência Municipal de Saúde

Em 2019 foi realizada a 11ª Conferência Municipal de Saúde tema central: ***"Democracia e Saúde"***, com os seguintes eixos: ***Saúde como Direito, Consolidação do SUS e Financiamento.***

Eleita as entidades para compor o Conselho Municipal de saúde gestão 2019 a 2021:

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRACÃO 2018 - 2021

REPRESENTANTES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA (dois): será indicado formalmente pelo Prefeito Municipal e **PRESTADORES DE SERVIÇOS SAÚDE** (dois): APAE (Associação de Pais e amigos dos Excepcionais) e Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira/SC- Instituto Santé; **REPRESENTANTES DOS USUARIOS DE SAÚDE** (oito): 1. Igreja Assembleia de Deus, 2. APAC (Associação de Proteção e Assistência ao Condenado), 3. Pastoral da pessoa Idosa, 4. ASSINTRAF, Associação de Produtores Rurais, 5. APMF (Associação de pais, mestres e Funcionários), 6. AMA-TRI (Associação de Amigos dos Autistas da Tri-fronteira) 7. Pastoral da Criança, 8. Igreja Católica. E **REPRESENTANTE DO SEGMENTO TRABALHADORES DE SAÚDE** (quatro): CRO (Conselho Regional de odontologia), COREN (Conselho Regional de Enfermagem), SINDSAÚDE (Representa os Servidores e Trabalhadores da Saúde Pública do Estado do Paraná) e ASSEMBA (Associação dos Servidores Municipais de Barracão). Assim fica definido as Entidades para compor o Conselho Municipal de Saúde o qual será posteriormente redigido um Decreto Municipal elencando as mesmas.

RELATÓRIO FINAL Conferência Municipal de Saúde
Propostas aprovadas após trabalho em grupo

☒ **EIXO: I - Saúde como direito:**

<u>Competência MUNICIPAL:</u>

1) Disponibilidade de atendimentos para os usuários no setor de odontologia, bem formar parcerias para os atendimentos em especialidades odontológicas. Bem como disponibilizar na demanda de atendimento médico ambulatorial um número maior de "fichas" na demanda espontânea – livre.

2) Estruturar e intensificar o trabalho voltado as PIC'S; Implantação das Práticas Integrativas em Saúde, no município; Mantendo assim todos os programas de saúde

ampliando as especialidades;

3) Suprir e manter com as estruturas físicas, realizando reformas e estruturações necessárias nas Unidades Básicas de Saúde pertencentes a Estratégia Saúde da Família do Bairro Industrial, Centro, Copasa e Rural, bem como suas demais descentralizações, mini postos do interior, Polo Academia, Secretaria Municipal de Saúde.

⊡ **EIXO: II - Consolidação dos princípios do Sistema Único de Saúde <u>Competência ESTADUAL:</u>**

1) Manter e estruturar os consórcios de saúde, com possibilidade e acesso a contratualização de mais serviços especializados;

2) Repactuar/aumentar os números de consultas médicas de média e alta complexidade junto ao Estado TFD – tratamento fora do domicilio;

⊡ **EIXO: III - Financiamento adequado e suficiente para o SUS –<u>Competência NACIONAL:</u>**

1) O subfinanciamento do SUS e as consequências da Emenda Constitucional (EC) 95, que congela os investimentos em saúde pública, até 2036. Com a EC 95 o financiamento dos diretos sociais, como a saúde e a educação, ficará congelado até o ano de 2036 afetando a vida cotidiana da população ao reduzir a capacidade de garantia das políticas sociais, particularmente da saúde, dando lugar para a formação de superávit primário para pagamento de juros e amortização da dívida pública. Revogação da EC95;
2) Que a União aplique 10%, no mínimo, da sua receita corrente bruta (ou seu equivalente em RCL) em ações e serviços públicos de saúde;

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

O Relatório Anual de Gestão da Saúde tem se constituído num importante instrumento de planejamento da saúde proporcionando informações para implementação dos planos e programação de saúde.

A análise da gestão da saúde no exercício de 2020 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentada resumidamente nas audiências públicas quadrimestrais e nas reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde e a avaliação dos indicadores da Programação Anual de Saúde 2020.

Por 2020 ser um ano atípico de pandemia tivemos que nos adequar a vários protocolos novos de atendimento.

INSTRUÇÕES PARA O PRÓXIMO ANO 2021

Sabemos que o ano de 2020 foi um ano totalmente atípico, pois passamos pela pandemia do Covid-19 e esta pandemia foi o grande desafio de2020.

Tivemos que nos adaptar ao uso contínuo de mascaras, aos treinamentos online, aos cuidados de prevenção, a falta de equipamentos de proteção individual, o treinamento para as Equipes de Saúde, o medo de toda Equipe no atendimento à população aqui coloco uma foto que explicita a nossa preocupação inicial:

Com o passar dos dias fomos nos adaptando a situação que foi todo o ano de 2020. A organização das Equipes de Saúde, tivemos uma unidade de Saúde do ESF Rural com atendimento exclusivo de síndrome gripal, as outras unidades atendendo a demanda mais urgente.

Então para 2021 em primeiro lugar esperamos conseguir vencer este covid-19 com cuidados de prevenção e a vacinação da população.

- Vacinação da população para Covid-19;
- Retomada das ações de prevenção em saúde como: preventivos de câncer colo do útero, mamografia, exames de HIV, Hepatites Virai, sífilis, saúde na escola e outros;
- Contratação de profissionais para compor as Equipe:

  Saúde Bucal duas Auxiliar de Saúde Bucal;

  Enfermagem: Contratação de três Técnicos de Enfermagem,

  Endemias- dengue: Contratação de um Agente de Endemias;

Anexos RAG 2020:

1) Atendimentos Médio ESF, Ginecologista, Pediatra e Enfermeiras = 25.738
2) Procedimentos realizados = 84.948 Procedimentos
3) Visitas realizadas de ACS = 72.868
4) Famílias visitadas = 26.145
5) Atendimentos odontológicos= 2.015
6) Procedimentos odontológicos =6.048
7) Viagens/transporte; Atendimentos CRE, Hospital Regional, alta complexidade Curitiba, Cascavel = 4.172 pessoas transportadas e 1.056 viagens;
8) Aplicação de vacinas = 8.235;
9) Recursos Planejamento 2020 (Neiva Coradini /Gestora de convênios)
10) Ata 03/2021 CMS E Resolução 03/2021 CMS
11) Ata e anexos das Audiência públicas quadrimestrais referentes ao exercício 2020;

ASSINATURA RESPONSÁVEIS RAG 2020

IARA DE SOUZA GNOATTO
Secretário Municipal de Saúde

ZELIO JOSE VOLPATTO
Presidente do Conselho Municipal de saúde

CLEDIR ROSANI BUSATTO
Enfermeira da Epidemiologia

JOSIANE VASQUES DOS SANTOS
Vigilância Sanitária

ANA KÁRITA MAGRON
Enfermeira Coordenadora da Atenção Básica

LETÍCIA OBERGEN
Cirurgiã Dentista –Coordenador Estratégia Saúde Bucal

MICHELLE CORADINI DE SA HAEFLIEGER
Coordenador Atenção Farmacêutica

NEIVA CORADINI
Setor Planejamento Municipal

RAQUEL LIMA DOS SANTOS
Contadora