



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
BARRACÃO-PR
RELATÓRIO ANUAL DE
GESTÃO (RAG)
2024

Aprovada CMS ATA 03/2025 do dia 27/03/2025

Resolução nº 02/25 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 2024 e Pactuação interfederativa de indicadores 2024 metas 2025, 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 8080/1990, Lei 8689/1993, Lei Complementar 141/2012 e Portaria 2135/2013 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 2024 em meio físico foi elaborado pela Equipe técnica e gestão e apresentado para os Conselheiros Municipais de Saúde. Realizado o lançamento na plataforma digital DigiSUS acompanhado e passado para conselheiros.



1 - IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO 2022 a 2025

O Município tem Plano de Saúde? Sim
Período a que se refere o Plano de Saúde? 2022 a 2025
Status: APROVADO

**Data da Aprovação pelo Conselho Municipal de Saúde:
ATA Nº 11/21 de 24 novembro de 2021
Resolução nº 08/2021 CMS.**

*Ato do Conselho de Saúde que avalia o
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024:
ATA 03/25 CMS e Resolução Nº 03/25*

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:	saude@barracao.pr.gov.br

1.2 Secretário (a) de Saúde em Exercício

Nome:	Data da Posse:
DIEYSON MATIELO BUGANÇA	01/02/2022 exoneração 27/11/2024
CARLOS ALBERTO SANTIN	DESIGNADO EM 28/11/2024
O secretário de Saúde referente ao ano do relatório de gestão é o mesmo? Sim () Não (x)	

**1.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde**

Instrumento legal de criação do Fundo Municipal de Saúde	
Lei nº: 1856	Data da Lei FMS: 13/07/2011
CNPJ:08.992.896-001-44	
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:
Josiane Vasques dos santos	Trabalhador
Data da última eleição do CMS: 26/04/23 ATA 05/23	
Telefone: 49 3644 4024	

1.5 Conferência de Saúde

Data da última Conferência Municipal de Saúde:
16 MARÇO 2023 ATA CMS 03/2023

1.6 Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Plano Municipal de Saúde?	Sim (x) Não ()
Vigência do Plano de Municipal de Saúde:	2022 -2025
O Plano de Saúde está aprovado? Sim (x) Em análise () Não aprovado()	
Resolução de aprovação do PMS pelo Conselho Municipal de Saúde:	
Resolução Nº 08/2021	

1.7 Programação Anual de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2024?	Sim (x) Não ()
A Programação Anual de Saúde 2024 está aprovada? Sim (x) Em análise ()	
Resolução de aprovação da PAS/2024 pelo CMS -	
Número: Resolução 06/23	
ATA 04/23	



EQUIPE DE PLANEJAMENTO DOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO:

Através da Resolução 10 de 2016 do Conselho que dispõe sobre a nomeação da Equipe de Planejamento dos Instrumentos de Gestão: representantes dos seguintes setores:

Gestão

Representante da Vigilância epidemiológica

Representante da Vigilância Sanitária

Representante da Atenção Básica

Representante das Equipes de Saúde Bucal (ESB)

Representante das Equipes de Saúde da Família (ESF)

Representante da Farmácia Municipal

Em março 2025 estamos revendo a Resolução para incluir mais representantes para elaboração da PAS 2026 e do Plano Municipal de Saúde 2026 -2029.

Organização da Secretaria Municipal de Saúde de Barracão/PR

Somos município de Fronteira localizado no extremo sudoeste do Estado do Paraná, criado pela Lei Nº 790/51, o município de Barracão faz divisa com Bernardo de Irigoyen – Argentina; Dionísio Cerqueira- Santa Catarina; e no Paraná, com Bom Jesus do Sul (Distrito emancipado em 1996), Flor da Serra do Sul (Distrito emancipado em 1991) e Salgado Filho.

PERFIL DE ASSISTENCIAL

O município possui uma rede de atenção básica fortalecida com quatro Equipes de Estratégia de Saúde da Família (cobertura de 100%); uma Equipe Multiprofissional; quatro Equipes de Saúde Bucal; uma equipe de endemias centralizada, com um coordenador e cinco ACES; Vigilância em saúde atuantes.

São os Serviços que prestam assistência à saúde no âmbito municipal, entre eles destaca: as Unidades Básicas de Saúde, serviços de apoio e diagnósticos para a realização de exames complementares e unidade de atendimento de Urgência e Emergência.



Quadro de Funcionários de Saúde

- Quatro equipes de ESF e ESB: Centro, Copasa, Industrial e Rural.
- Vinte e seis Agentes Comunitárias de Saúde;
- **EAP** –uma Equipe de Atenção Primária, vinculada ao CNES 5289262 Copasa
- Ginecologista 8 horas semanais no ESF Centro;
- Pediatra 8 horas semanais no ESF Rural:
- Setor de Vigilância em Saúde;
- Gestão/administração;
- Frota de carros motoristas;
- Farmácia Municipal;
- Hospital Municipal Dionísio Cerqueira – Instituto Santé;
- Centrais de Regulação Estadual;
- Consórcios: Compra de medicamentos, Consulta médica especializada e SAMU urgência e emergência.

ESCALA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE por Unidade 2024:

ESF INDUSTRIAL – CNES 6825451

NOME	PROFISSIONAL	Carga horária semanal	HORARIO de Atendimento
VINICIUS MATULAITIS RATUCHENEI	MÉDICO ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LILIANE DE GÓES	ENFERMEIRA - ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ADILSON MOTTA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
MARCIA MULLER	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ANA CLAUDIA VENTURA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ANA MARCIA ZUQUETO DA SILVA	RECEPCIONISTA	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
JANETE BONIFACIO DE MORAIS	AUX LIMPEZA	40 horas	7:00 AS 11:00 13:00 AS 17:00
EDENIR MARIA LIMBERGER DA SILVA	TÉCNICA EM SAÚDE BUCAL	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
CIBELLE CAROLINE BASSANESI DOS SANTOS	Dentista ESB	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00



Centro de Saúde NIS I – CNES= 2583275 ESF Centro

Nome	Profissional	Carga horária Semanal	Horário Atendimento Segunda a Sexta
PAMELLA RAPHAELLA VERONA MUNIZ	ENFERMEIRA - ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
FELIPE JAKYMIU	MÉDICO ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ELAINE TEREZINHA STEVENS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
MARISONIA SURDI	TÉCNICA ENFERMAGEM	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Luiz Henrique Martins Matiauda	TÉCNICA ENFERMAGEM ESF	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
RAFAEL ZANDONA BOSCATO	DENTISTA - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
ALINE RUBERT	AUX SAÚDE BUCAL - ESB	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SIDILAINE GNOATTO	AUX SERVIÇOS GERAIS	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
VERONETE DA SILVA	AUX SERVIÇOS GERAIS	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
TATIANA RIBEIRO	RECEPCIONISTA	40 HRS SEMANAIS	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00

ESF COPASA – CNES= 5289262

NOME	PROFISSIONAL	Carga horária	HORARIO de Atendimento
ANA PAULA BIANCHI	ENFERMEIRA ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LESSANDRO KARDEK DA SILVA MIRANDA	MÉDICO ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
YURI CARMINATTI	MÉDICO CLINICO	20 HORAS	SEGUNDA E TERÇA 07:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00 QUARTA –FEIRA DAS 07:30 AS 11:30 HORAS
ROSA ANTUNES DE LIMA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SILVANA RODRIGUES	AUX LIMPEZA	40 horas	7:00 AS 11:00 13:00 AS 17:00
JULIANE MOLIN	AUX LIMPEZA	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LETICIA OBERGEN	DENTISTA ESB	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE BARRACÃO

GABRIELA GARCIA DA ROSA	AUX DE DENTISTA ESB	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
JOSIANE STHORER	AUX DE DENTISTA ESB	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
FABIO ZANDONÁ BOSCATO	Dentista CLINICO	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
PRICILA MIRIAM BOSENA BERTGNOLLI	Enfermeira	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
SALETE CRISTIANE LAZZARON	TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	40 HORAS	07:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00

ESF RURAL – CNES= 5289246

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL/Cargo	Carga Horário Semanal	HORARIO de Atendimento
Angelica Haefliger Reineri	Médica ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Ana Karira Magron	ENFERMEIRA ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Elisandra de Oliveira de Avila	AUX LIMPEZA	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
JULIANA DA SILVA DE MORAIS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM ESF	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
MARLI CORREA DE SOUZA	AUX LIMPEZA	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
LEO AKIRA TAKAHASHI	DENTISTA ESB	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Gabriela dos Anjos Mann	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - ESB	40 horas	7:30 As 11:30 13:00 AS 17:00

Farmácia Municipal

ANA FRIDA DUARTE	Farmacêutica	20 h	7:30 AS 11:30
MICHELLE CORADINI DE SÁ HAEFLIEGER	Farmacêutica	20h	7:30 às 11:30
ALINE MARIANA VERONA	Farmacêutica	40h	7:30 às 11:30 13h às 17h

ATENÇÃO BÁSICA

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA semanal	HORARIO de Atendimento
ANDREIA DA SILVA RIBERIO	Enfermeira	40horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
IARA SOUZA GNOATTO	Assistente Social	30 horas	7 às 13 horas
FABIANA LUTZ VERONA	Fisioterapeuta	30 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00 Segundas e quinta sai 16 h



			Não trabalha sexta
SILVIA CRISTINA PAIN DE MORAES MELLA	Psicóloga	20 horas	ATESTADO
JEISSON T ZANATTO	Pediatra	08 horas Semanal	Terças 7:30 AS 11:30 13 as 17 horas Por agendamento
JULIO MOACYR MEDEIROS DE SÁ	Ginecologista	8 horas Semanal	Quartas 7:30 AS 11:30 13 as 17 horas Por agendamento
RAFAELA MUSTIFAGA DAVI	Fisioterapeuta 20 horas	20 HORAS	7:30 as 11:30

Polo Academia da Saúde

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
Marcio Luiz Luft	Educador Físico	20 horas	Terça, quarta e quinta de tarde Segunda, terça, quarta a noite

EQUIPE MULTIPROFISSIONAL (NÃO EXISTE MAIS NASF DESDE A NOTA TÉCNICA 01/2020 MS)

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
FRANCIELI CARLA DA SILVA	Nutricionista	40horas	7:30 as 11:30 13:00 as 17:00
CINTIA WOICHICOSKI	Farmacêutica	20h	07:30 AS 11:30
DHEYSI STEFANY NECKEL TOMAZ	Psicóloga	40 horas	7:30 as 11:30 13:00 as 17:00
DIANDRA SAIONARA VENSON	Assistente Social	20 horas	Segunda 7:30 – 11:30 Terça e quinta 07:30 – 11:30 e das 13 h ás 17h
ROBERTA ROSSI DA SILVA	Fisioterapeuta	30	07:30 AS 11:30 DE SEGUNDA FEIRA, 07:30 AS 11:30 – QUARTA – FEIRA TERÇA- FEIRA: 07:30 AS 11:30 13:00 AS 16:00 QUIMTA –FEIRA 07:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00 SEXTA – FEIRA 07:30 AS 11:30 13:00 AS 16:00



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
Cledir Rosani Busatto	Enfermeira	40 horas	7:30 às 11:30 13:00 às 17:00
Kauani Gabrielli dos Santos	Jovem Aprendiz	20 h	13 às 17 h

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

NOME COMPLETO	PROFISSIONAL /CARGO	CARGA HORÁRIA	HORARIO de Atendimento
Fernando Felipe Fail	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Ana Paula Kreiner	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Bruno Graeff	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Eduardo Volpatto	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Pablo Miguel Stein	Agente de Endemias	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Josiane Vasques dos Santos	Vigilante Sanitária	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Renato Müller	Vigilante Sanitário	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Gecelia Vilas Boas	Zeladoria	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00
Carmen Terezinha OdY	Zeladoria	40 horas	7:30 AS 11:30 13:00 AS 17:00



Avaliação das Equipes:

Contamos com cem por cento de cobertura pelas equipes de saúde da família e saúde bucal no município. Temos quatro equipes de ESF e 4 equipe de ESB e uma EAP e 26 Agentes Comunitárias de Saúde com 100 de cobertura.

Temos o ESF Copasa que tem uma população mais vulnerável e assim temos uma EAP com Dr Yuri 20 horas e um médico do programa mais médicos 40 horas e para ajudar no atendimento à população. Mas o médico que estava em 2024 só programa mais médicos apresentava muitos atestados para tratamento de saúde.

Ainda temos dificuldade na questão da enfermagem que falta um técnico de Enfermagem no ESF Centro e também uma Enfermeira para auxiliar nas questões burocráticas.

Pediatra 8 horas semanais no ESF RURAL;

Profissionais ginecologista na UBS Centro;



PACTUAÇÃO DE INDICADORES 2025 – 08ª RS

Município: BARRACÃO

Nº	INDICADOR	Resultado 2022	Resultado 2023	Resultado 2024	Meta 2025
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).	18	19*	10	10
2U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100	100	100	100
3U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	97,53	98,46	100	100
4U	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais preconizadas.	100	100	100	100
5U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação.	100	100	100	100
6U	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes.	100	100	100	100
8E	Número de casos de Sífilis Congênita em menores de 01 ano.	0	1*	0	0
9U	Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos.	0	0	0	0
10U	Proporção de amostras da qualidade da água, examinados para parâmetros coliforme total, cloro residual e turbidez.	60,82	108,50	48,5%	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.	0,46	0,50*	0,53	0,65 ESTADO
12U	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	0,29	0,23*	0,23	0,42 ESTADO
13U	Proporção de partos normais no SUS e na Saúde complementar.	28,24	20,66*	28,6%	29%
14U	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos.	22	13	13=10%	13%
15U	Taxa de mortalidade infantil.	0	2*=16,5	2 = 15,5	0
16U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0	0	0
17U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100	100	100	100
18U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF).	93,59	94,23	92,44	94%
19U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100	100	100	100
21E	Ações de matriciamento sistemático, realizadas por CAPS com equipes de atenção básica.	N/A	N/A	N/A	N/A
22U	Número de ciclos que atingiram, no mínimo, 80% de cobertura dos imóveis visitados para controle da dengue.	0	0	0	6
23U	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100	100	100	100



Quadro de Análise dos Indicadores de Saúde

O ano de 2024 passamos pela primeira epidemia de dengue municipal.

Indicador 10U - Proporção de amostras da qualidade da água, examinados para parâmetros coliforme total, cloro residual e turbidez: Ficamos sem reagente para realizar as amostras de cloro, foram 6 meses sem o produto. Por isso, não conseguimos realizar as análises necessárias durante o ano de 2024.

Indicador 11U – Citopatológicos – Realizamos campanha de mobilização e incentivo a coleta de preventivos de colo uterino, conseguimos aumentar mas mesmo assim a baixo da meta. Estamos realizando agendamentos noturno semanais em todas as UBS para atender a mulher trabalhadora.

Indicador 12U – Mamografia – Uma das causas é que a mamografia é realizada em Francisco Beltrão, a SMS disponibiliza transporte sanitário ônibus ou van em dois períodos um com saída 5:45 e retorno previsto para as 13 h e a tarde saída as 10:45 h e retorno previsto para 18 h até a referência Francisco Beltrão 80 km da nossa cidade para fazer o exame de mamografia. Realizamos também em outubro intensificação com ampliação dos horário de coletasse divulgação por meio de redes sociais, ACS, mídia falada e escrita. Mulheres para conscientização da importância de realizar a mamografia, conseguimos aumentar, mas ainda não alcançamos a meta. Estamos trabalhando com metas de cada ESF para a equipe e agentes de saúde fazer a busca de suas mulheres.

13U – Partos normais – Gestantes são orientadas da importância do parto normal nas consultas e nos grupos de gestantes mas mesmo assim dependemos da Conduta do obstetra na sua avaliação para escolha da via de parto no momento do parto da gestante e familiares.

15U – Taxa de mortalidade infantil: Infelizmente tivemos dois óbitos infantis em 2024, os mesmos foram avaliados pelo comitê de mortalidade materno municipal e estadual. Realizado curso de qualificação da assistência ao pré-natal para médicos e enfermeiras promovida pela SESA.

22U – Ciclos da dengue – No ano de 2024 o município de Barracão teve uma epidemia da dengue, desta forma a atividade de tratamento foi prejudicada, pois houve muitos bloqueios realizados, devido ao grande número de notificações de notificações e casos positivos de dengue.



AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

Conforme PAS 2024



5 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2024

O objetivo é identificar se as metas planejadas para o ano de 2023 foram alcançadas. As ações previstas na PAS, devem ser coerentes com os indicadores de pactuação de indicadores e outros indicadores próprios eleitos pelo município. É importante salientar que o relatório quadrimestral serve para avaliar se os indicadores propostos estão sendo atingidos a partir das ações programadas na PAS, consequentemente incentivando a análise dos resultados.

5.1 - DIRETRIZES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022-2025 e PAS – 2024 aplicáveis na RAG 2024

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO A SAÚDE

OBJETIVO N° 1: Qualificar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS), em relação ao ano anterior.	Proporção de partos normais na região.	<ul style="list-style-type: none">- 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;	2020= 24,07 2021 = 18,58 2022= 28,24 2023 = 20,66 2024 = 28,6%	Gestantes são orientadas da importância do parto normal nas consultas e nos grupos de gestantes mas mesmo assim dependemos da Conduta médica no momento do parto e da gestante e familiares.
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.	<ul style="list-style-type: none">- 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. Capacitação dos profissionais.- Reuniões mensais com grupos de gestantes;	2020= 87,38 2021 = 85,84 2022= 87 2023 = 89,25% 2024 =83%	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.



Proporção de gestantes com realização de no mínimo três exames para SÍFILIS e HIV na gestação. Programa Previne Brasil (2) Meta/ Previsão: 14,8%	Proporção de testes de sífilis por gestantes.	<ul style="list-style-type: none">- 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;	2020= 338 testes e 23 partos = 14,7% 2021 =360 testes e 25 partos = 14,4 2022 = 199 testes 2023 = 94% 2024 = 90%	Verificar os dados e digitação das Equipes de Saúde Nº de exames realizados 351/3 = 117 e 129 partos = 90%
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 2021 = 1 2022= 0 2023 =2 2024= 2	Reforçar as ações da atenção básica; Melhorar o atendimento o a nível hospital a Crianças; Agilidade com questão de UTI e SAMU; Realizado em 2024 Curso de qualificação de assistência ao Pré natal promovido pela SESA para médicos e enfermeiras.
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.	2020= 6 Gestantes= 5,83% 2021 = 17 gest 2022= 22 gest 2023 = 13 = 10,75 2024 = 13 = 10%	
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;
Realizar ação de cuidado puerperal.	Proporção de puérperas atendidas;	Quando nasce já agendamos antes dos 42 dias a consulta puerperal junto com a puericultura do bebê, Atender a mãe e o bebê.	Ação realizada pelas enfermeiras das UBS	



Meta/ Previsão: 92%		Quando vem fazer o teste do pezinho já agendamos pediatra puericultura e puerpério		
---------------------	--	--	--	--

OBJETIVO N° 2: Garantir acesso qualificado em tempo oportuno às pessoas em situação de urgência e emergência.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
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 2021 = 115 = 48,66 2022 = 91,67 sendo 8,33 causa externa 2023= 90,66 sendo 9,34 causa externa 2024 = 3,3 causa externa um caso.	
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% 2021 = 6 mortes = 58,39% 2022= aguardando 8ª RS 2023 = 19 2024 = 3= 10%	– Trabalhamos a parte preventiva em grupos de hipertensos diabéticos, solicitação de exames, mas infelizmente ainda passamos da nossa meta,
3 Manter em dia os compromissos assumidos conforme Termo de Compromisso entre Unidade do SAMU e o Município. Manter 100% da população com cobertura do SAMU. Meta/ Previsão:100%	Manutenção do pagamento municipal.	- Manter a cobertura do SAMU para toda a população; - Garantir o pagamento mensal da contrapartida em dia;	100%	



4	Garantir atendimento para pacientes suspeitos de síndromes respiratórias. Meta/ Previsão: 5	Porta de entrada criada para este público.	Coletas exames covid 19 em casos de síndromes gripais Todas as Unidades atender Síndromes gripais.	UBS realizam Teste rápido covid-19 e atendimento	
5	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 Hospitais	100%	
6	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%	-
7	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%	-



OBJETIVO N° 3: Ampliar o acesso a atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais – Saúde Mental.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOM.
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 2021 = 3 2022 =3 2023 = 3 2024= 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 Criação da Equipe multiprofissional as AMENT, disponibilizando atendimento psiquiátrico ou clínico geral, psicólogo e assistente social na rede de saúde mental. Meta/ Previsão: 1	Criação da equipe multiprofissional AMENT.	Organização	Não realizado	Não realizado. Temos o CAPS como referência municipal.	
3 Promover ações de matriciamento realizadas pelos CAPS com a equipe da Atenção Básica. Meta/ Previsão: 30	Número de reuniões / discussões de casos.	- Registrar de forma regular e consistente as ações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	2020 = zero* 2021 =0 2022 = fazem por grupos 2023 Trabalho em grupo	Foi realizado um matriciamento no CAPS no dia 07/08/2024, com a psicóloga e a assistente social da equipe e-mult, juntamente com a psicóloga da saúde.	
4 Realizar capacitações para Rede de atenção à Saúde Mental. Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas.	- Registrar de forma regular e consistente as capacitações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	2020 = zero* 2021 = zero* 2022=1 2023 =1 2024 = 1	Houveram participações em debates e reuniões da CREV em Beltrão.	



4	Manter em 80% os pacientes acompanhados e 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;	2024 pacientes encaminhados e estratificados	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 E-multi ou encaminhados para os devidos grupos necessários para o restabelecimento das habilidades sociais e autonomia pessoal.	
5	Acompanhar pacientes com plano terapêutico de atendimento em grupo. Meta/ Previsão: 30	Número de pacientes acompanhados via telefone e presencial.	Organização	Realizando Plano terapêutico 280	Os atendimentos “presenciais” foram 280 pacientes em 2024.	
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 comitê	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.	

**OBJETIVO N° 4: Fortalecer a linha de cuidado em Saúde Bucal.**

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	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.
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% 2021 = 65% 2022=64% 2023 = 75% 2024 = 82,33%	Mesmo agendando o dia para verificação odontológica da gestante ela falta. Assim estamos tentando agendar no mesmo dia que ela vem para consulta do pré-natal a avaliação odontologica
Reduzir no máximo 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	2018= 3,09 2019 = 7,14 2020= 4,79 2021 = 16,07 2022= 5,26 2023 = 3,5% 2024= 2,02	



		município; -Alimentar e utilizar os sistemas de informação para realizar levantamento epidemiológico e planejar ações;			
Ampliar serviço regional de atenção secundária e terciária em saúde bucal. Meta/ Previsão: 2	Nº de estabelecimentos que fornecem serviços de atenção secundária e terciária. Procedimentos que são realizados (nº de cada procedimento. % de contra referenciados 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 municípios que possuem LPD, realizar a parte clínica da prótese na atenção primárias 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;	CONSUD Hospital Regional. 2024= Próteses 358 entregues		
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 tele-saúde como apoio para diagnóstico 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 2021 = não realizada* 2022 = 17 2023 = 73 2024= 133	É realizado semanalmente bochechos fluoretados ; uma vez ao ano escovação supervisionada e entrega de kits escovação; palestras ação com os tabagistas e APAE.	

**Diretriz N° 5.1:** Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente**OBJETIVO N° 5:** Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente, ampliando o acesso aos serviços de saúde na perspectiva da integralidade e intersetorialidade das ações. Obesidade infantil e no adolescente.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Prevenir (diminuir) o sobrepeso/obesidade infantil e adolescente com: ofertas de consultas, grupos, palestras e acompanhamento de crescimento. Meta/ Previsão: 15,4	Taxa de obesidade infantil.	Ofertas de consultas, grupos, palestras e acompanhamento de crescimento.	2022=18,89 2023 = 10,15% 2024= 11,56%	Dados retirados do SISVAN Avaliados sobrepeso e dividido pelo total de avaliados no período
Garantir a continuidade do cuidado integral, desde as ações de promoção até as de tratamento e reabilitação, com um fluxo ágil e oportuno em cada nível de atenção (primária, secundária e terciária), com referência e contra referência responsável, até a recuperação completa de Atenção à Saúde. Meta/ Previsão: 30	Número de atendimento.	Organização fluxo atendimento com nutricionista	2024: 16 Atendimentos com nutricionista.	- Na Análise os desafios para atenção integral das pessoas com excesso de peso são diversos e incluem, por exemplo, a necessidade de considerar os determinantes sociais e ambientais para: a organização das ações de promoção da saúde, prevenção e controle das condições de sobrepeso e obesidade; a realização do diagnóstico precoce para intervenções em tempo oportuno.

**OBJETIVO N° 6: Estruturar a atenção integral e integrada a saúde da pessoa idosa.**

Meta/Ação	META PACTUADA 2	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
Reduzir em 1% 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	<ul style="list-style-type: none">- Oferecer espaços e incentivar a Prática 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 domicílio, vias pública, 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 2021 =18 2022=18 2023= 19 2024 = 8	Prevenção dentro dos ESFS. No ESF Copasa e Industrial está sendo trabalhado com a MACC.
Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para a fragilidade do idoso.	% de idosos estratificados	<ul style="list-style-type: none">- 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	Idosos cadastrados =1.676 Idosos Estratificados 1.329= 84 % (2020) 29 idosos = 81% 2022 = Feito na IDS não temos acesso devido troca de sistema. 2023 =161 idos estratificados IVCF 2024 =15 idosos estratificados IVCF	Orientar e incentivar a estratificação dos idosos no IVCF 20 para as Unidades de Saúde do Centro, Rural e Copasa. Abertura do IVCF 20 realizada. Estamos verificando com o sistema próprio a questão da impressão da estratificação preenchida. Pois temos que fazer manual e no sistema.

**OBJETIVO N° 7: Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede de atenção à saúde.**

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
1	Manter 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%	-
2	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	Dificuldade acesso dados	-
3	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. - Aumentar o quantitativo de dias e horários para a coleta do preventivo se necessário; - Possibilitar a realização do exame por agendamento e demanda	2020= 0,55% 2021= 0,31% 2022 = 0,46 2023 = 0,50 2024= 0,53	ESF realizam busca ativa através das ACSs; Sistema próprio houve mudança e os dados não migraram, assim a equipe não conseguiu seguir o acompanhamento.



			<p>espontânea;</p> <ul style="list-style-type: none">- 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;		
4	<p>Ampliar a meta de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.</p>	<p>Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.</p>	<ul style="list-style-type: none">- 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.	<p>2020= 0,20 2021 = 67 exames 0,13 2022 =0,29 2023 = 0,23 2024= 0,23</p>	<p>Mamografia – Uma das causas é que a mamografia é realizada em Francisco Beltrão ônibus ou van para ir até a referência Francisco Beltrão 80 km da nossa cidade para fazer o exame de mamografia. Realizamos também em outubro palestra para mais de 500 mulheres para conscientização da importância de realizar a mamografia, conseguimos aumentar, mas ainda não alcançamos a meta. Estamos trabalhando com metas de cada ESF para a equipe e agentes de saúde fazer a</p>



					busca de suas mulheres.
5	<p>PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE. META: 90%</p>	<p>Nº DE HIPERTENSOS COM PA AFERIDA SEMESTRALMENTE NOS ULTIMOS 12 MESES.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Grupos de hipertensos;- Orientação de alimentação sistema IDS em atendimento realizados;- Treinamento	<p>2021 Q1 =33% 2021 Q2 = 34% 2021 Q3 = 31% 2022 = 30% ESUS 2023 = 60% 2024= 52%</p>	<p>Vamos retornar os grupos de hipertensos e diabéticos com a orientação adequada e aferição da pressão arterial. As Agentes de Saúde que realizaram o curso técnico saúde com agente estão capacitadas a realizar a busca ativa do hipertensos faltosos bem como a verificação da pressão arterial.</p>
6	<p>PERCENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA. META: 90%</p>	<p>Nº de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses</p>	<ul style="list-style-type: none">- Trabalho nos grupos;- Orientação a médicos e Enfermeiras de cada ESF;- Busca ativa de diabéticos através das ACSs e nos grupos.	<p>2022 = 11% ESUS 2023 = 36,51% 2024 = 36%</p>	<p>Os médicos estavam solicitando em receituário manual e não lançavam no sistema. Para o ano de 2025 os médicos e enfermeiras foram orientados solicitar pelo sistema próprio.</p>
7	<p>Manter o PSE (Programa de Saúde na Escola) Meta/ Previsão: 12 ações</p>	<p>Nº de ações realizadas no ano.</p>	<p>Organização dos ESFs e Vigilância em Saúde</p>	<p>Ação realizada</p>	<p>As ações de responsabilidade da atenção básica foram realizadas.</p>
8	<p>Manter o Programa de controle do Tabagismo. Meta/ Previsão: 1</p>	<p>Número de grupos de tabagismo ativo no ano.</p>	<p>Organização dos grupos</p>	<p>0</p>	<p>Dificuldade de pessoas conscientizadas para participar do grupo</p>
9	<p>Contratação de médico ginecologista, pediatra para atendimento a</p>	<p>Número de ginecologista e pediatra</p>	<p>Contratualização de profissionais para atender os encaminhamentos da atenção básica nestas áreas.</p>	<p>Oito horas semanas e pediatra e</p>	<p>-</p>



	população			ginecologista.	
10	Manter ou aumentar a Taxa da Resolutividade na Atenção Básica Municipal. TCE solicitou julho 2023	Nº usuários atendidos período. Nº de usuários encaminhados para tenção especializada x 100. Fonte ESUS Ministério da Saúde.	2023 PMS 93% Atendimentos AP= 35.549 Encaminhamentos =2.639	2022= 93% 2023 = 92,57% 2024 = 98,18% 1,81 de encaminhamentos	

Objetivo 8: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidades e riscos a saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMEN DAÇÃO
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	94,23%	Trabalho integrado com ACSs	
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo Programa Leite das Crianças Meta/ Previsão: 5,0%	Percentual de crianças cadastradas e acompanhadas.	- Acompanhamento mensal das crianças que recebem o Leite do Estado realizando a pesagem com ACS, Nutricionista e ESFs; - Alimentação do Sistema SISVAN web pela nutricionista;	Parceria com as Agentes de Saúde e os Pontos de entrega do Leite	2024 = 100%	
Aumentar (em 3 pontos) a cobertura de registro do Estado Nutricional de crianças, adolescentes, adultos, idosos e gestantes. Ação 07 PROVIGIA 2022	Percentual de cadastros e acompanhamento SISVAN.	Acompanhamento da população com peso e altura; Pesagem com Agentes comunitárias de Saúde, Nutricionista e ESFs; Alimentação do Sistema SISVAN;	Crianças acompanhadas no SISVAN 2022= 33,37 FALTOU 785 PESSOAS PARA COMPANHAR. 2023= 7.461 pessoas acompanhadas 76,16 %	Organizado o acompanhamento e digitação no SISVAN pelas Agentes de Saúde e Enfermeira do ESF e adequado lançamento no sistema próprio IDS.	



			2024 = 5.965 pac avaliados – 60,89% um percentual de aumento em 2024 comparado a 2022 de 25,03.		
--	--	--	--	--	--

OBJETIVO Nº 9: Implementar a linha de cuidado à pessoa com deficiência.

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Meta alcançada
1	Manter em 100% o Teste do Pezinho dos Nascidos vivos	Percentual de crianças que Realizaram o teste do pezinho por ano. Número de testes Realizados / número Nascimentos de crianças no ano vigente.	Orientação as mãe para realização do teste do pezinho após 48 horas de vida;	100%
2	Realizar teste de Emissões Otoacusticas (orelhinha) Evocadas para triagem auditiva em 100% dos nascidos em vivos em Hospitais da Rede SUS.	Percentual de crianças que Realizaram o teste de emissões otoacusticas Evocadas por ano. Número de testes Realizados / número Nascimentos de crianças no ano vigente	Realizado no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira. Agendados.	100%
3	Realizar teste do Coraçãozinho em 100% dos nascidos em vivos em Hospitais da Rede SUS	Percentual de crianças que Realizaram o teste do coraçãozinho por ano. Número de testes Realizados / número nascimentos de crianças no ano vigente	Realizado no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira	100%
4	Realizar teste do Olhinho em 100% dos nascidos em vivos em Hospitais da Rede SUS	Percentual de crianças que realizaram o teste do Olhinho por ano. Número de testes Realizados / número nascimentos de crianças no ano vigente	Realizado no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira	100%

**OBJETIVO 10: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE**

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
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%	Toda enfermeira quando abre um pré-natal já faz o risco inicial no sistema IDS, caso o risco é realizada nova estratificação passado orientação para os médicos.
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 (2023) 133 crianças Estratificadas (2024) 61 crianças	Realizado reunião com os ESF para intensificar as estratificações nas crianças menores de um ano e orientação para o pediatra realizar também.
Estratificar os hipertensos do município	Percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todos os Hipertensos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	HAS cadastrados 2020: 1653 HAS estratificados em 2020: *74 HAS = 48% Estratificação de risco cardio vascular 428 (2023) 2024= Estratificação de risco cardio vascular = 205	Os ESFs realizavam as estratificações manual dos pacientes e lançam na anamnese do sistema próprio IDS dos pacientes que são encaminhados para o MACC (modelo de atenção as condições crônicas). Vamos intensificar as estratificações de todos os hipertensos cadastrados
Estratificar os diabéticos no município	Percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todos os diabéticos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Número de pacientes diabéticos cadastrados = 438 pacientes Estratificados junto com HAS 205	Os ESFs realizavam as estratificações manual dos pacientes e lançam na anamnese do sistema próprio IDS dos pacientes que são encaminhados para o MACC (modelo de atenção as condições crônicas). Vamos



				intensificar as estratificações de todos os hipertensos cadastrados
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% Estratificado (2023) = 28 pacientes	ESFs e NASF estão recebendo orientação para fazer a estratificação. Todos que são encaminhados aos CAPS são estratificados
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. Os pacientes de CAPS estão sendo 100 % estratificados
Manter contrato de repasse financeiro com CRE – ARSS e CIF (Consortio Municipal da fronteira) atualizado	% de contrato com CRE - ARSS	Contrato com CRE – ARSS e CIF – Consortio 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	100%	

**OBJETIVO Nº 11 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas
1	Iniciar atendimento da academia de Saúde. Meta:1	Número de Academia de Saúde	Uma academia de saúde construída no Bairro Industrial, onde em pouco tempo ficou a estrutura interna com problemas de infiltração, roubaram fiação elétrica e Bairro de difícil acesso. Assim foi contratado o Educador Físico para Academia da Saúde e este faz as ações junto setor de educação e esporte.
2	Ampliar e reformar UBSs: UBS Industrial (cainha lixo contaminado, adequar CME, farmácia) UBS Copasa (sala de reuniões, sala fisioterapia) UBS geral reforma); UBS Centro e Rural manutenção.	Unidades Básicas de Saúde ampliadas/ reformadas	Realizada apenas manutenções pontuais nos UBS;
3	Construir Farmácia Municipal e Secretaria Municipal de Saúde com acesso, banheiros e espaço adequado. Ou Locação de espaço adequado ou Retornar para estrutura antiga do Posto de Saúde Central	Construção/ Locação (aluguel)	Ver questão de locação de espaço;
4	Manter a estruturação de 100% das UBSs com equipamentos e materiais permanentes	Unidades Básicas de Saúde equipadas	100%
5	Adquirir veículos para reposição da frota municipal	Número de veículos adquiridos;	Aquisição de veículos: 0

**DIRETRIZ 02: IMPLEMENTAR A POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA****OBJETIVO 2.1: 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
Ampliar e manter (%) ao ano a distribuição de medicamentos padronizados nas políticas públicas e sobre responsabilidade da farmácia municipal	- Nº unidades distribuídas.	- Informar e orientar a população quanto ao acesso Divulgar dados estoque no site da prefeitura área da Secretaria de saúde.	100% 2021 = 2.851.350 2022= 2.783,014 2023 = 3.257.860 2024= 3.175.835	
Manter a oferta de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes. Previsão/meta: 95	Número de unidades distribuídas de medicamentos hipoglicemiantes e insumos destinados a pacientes insulino dependentes	Parceria com ARSS e aquisição; Parceria com consorcio PR saúde Paciente cadastrados em 2023 80	100%	
Manter a distribuição de medicamentos destinados ao planejamento familiar. Meta: 509	Número de unidades dispensadas de medicamentos destinados ao planejamento familiar	Aquisição e parceria com ARSS Consortio PR Saúde	100% 290 pacientes cadastrados em 2024	
Manter o número de atendimento de fórmulas enterais. Meta: 31	Número de unidades de fórmulas enterais e suplementos para adultos e crianças distribuídos	Avaliação de nutricionista e médico pediatra quando for o caso de crianças;	100% 24pacientes cadastrados 2024	
REMUME	- Nº de revisões da REMUME	- criada 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 com reuniões bimestrais com a CFT (Comissão Farmácia e terapêutica)	REMUME atualizada em 2024 = 100%	Com base na: REREME que é uma listagem de medicamentos padronizados na região. RENAME: Relação nacional de medicamentos

**DIRETRIZ 3: FORTALECER A POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

OBJETIVO 3.1: 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, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE
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 3 Fortalecer 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 3 Fortalecer 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 80% 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	00	
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	100%	Reforçamos a Busca ativa com Ligações, watt Zap, ACS e Equipes de Saúde e se necessário Conselho tutelar.



		4 Realizar o acolhimento adequado da população 5 Realizar notificação de Eventos Adversos Pós-Vacinação e investigar 6 Solicitar vacina quando necessário pelo CRIE 7 Manutenção do Sistema de Informação		Reforçado a importância correta das Técnicas fazerem as anotações corretamente;
Manter a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial de 100%. Meta/ Previsão: 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	1- Acompanhar a notificação e a utilização do TODO; 2- Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TODO; 3- Utilizar o protocolo de medicação;	100%	
Garantir a realização de exames 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%	
Manter em 100%, a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes. Meta/ Previsão: 100%	Proporção de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	1- Acompanhar a notificação e a utilização do TODO; 2- Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TODO; 3- Utilizar o protocolo de medicação;	100%	
Atingir 100% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	1 Realizar a sensibilização de médicos e capacitar a equipe para o preenchimento e investigação	2022= 97,53 2023= 98,46% 2024= 100%	Parceria com Enfermeira da Epidemiologia de Dionísio 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 Compulsória Imediata	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%	



(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	-
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	
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 100%	
Divulgar 100% dos protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde Pública. Meta: 100%	Proporção de protocolos divulgados.	Divulgação para as equipes de Saúde;	100%	
Desenvolver ações intersectorial em saúde do trabalhador sobre prevenção de agrotóxicos, no mínimo 50%. Aprimorar a Vigilância das intoxicações exógenas e o controle das arboviroses, especialmente no combate ao mosquito aedes aegypti transmissor	Ação desenvolvida.	1- Organizar ação Saúde do trabalhador;	100%	



das arboviroses dengue, zika e febre chikungunya. Ação 9 Provigia				
Aumentar o número de notificações de ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador (investigação de acidentes, inspeção em ambiente de trabalho, educação em saúde do trabalhador). Investigar 100% dos acidentes de trabalho típicos que resultaram em óbito e amputação, investigar 100% AT com crianças e adolescentes (típico e de trajeto) e registrar no SIEVISA. Ação 06 Provigia	Número de notificação de acidente de trabalho.	1- Incentivar os ESF a Notificar todos os casos de acidentes de trabalho, mesmo leves; 2- Manter a CIST; 3- Orientação com profissionais de Saúde sobre a importância de preencher a ocupação.	100%	
Realizar análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez AÇÃO 10 PROVIGIA	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	1 Viabilizar as amostras de água para o LAREN 2 Monitoramento e avaliação contínua das ações relacionadas às análises de água	2022=73,1% 2023 = 108,50 2024= 48,5	
Alimentar os dados referente ao controle e vigilância da qualidade da água para consumo humano no SISAGUA. Meta/ Previsão: 100%	Percentual de dados alimentados no SISAGUA.	1- Alimentar regularmente o SISAGUA com os dados de controle;	100%	
Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar e 80% dos domicílios, por ciclo. Garantir a realização de visitas domiciliares para controle da Dengue, Zica e Chikungunya.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 6 ciclos de visitas domiciliares para controle da Dengue.	1 Manter a integração de ACS/ACE; 2 Capacitação permanente das equipes; 3 Manter o plano atualizado conforme a resolução 29/2011;	0	????



Meta/ Previsão:4		4 Monitorar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti; 5 Mobilizar interinstitucional em situações de surtos/endemias; 6 Manter quadro de Agentes de Endemias; 7 Ver questão de horários alternativos para os ACEs trabalharem para atingir os imóveis fechados;		
Manter em zero o número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya. Meta / Previsão: 0	Número absoluto de óbitos por Dengue, Zika e Chikungunya.	Ações de combate a dengue; Adequado Manejo Clínico do paciente com dengue ou suspeita de dengue.	0	
Desenvolver ações de controle sanitário com foco no risco, conforme resolução SESA 134/2020 e Deliberação CIB nº 85/2021 Ação 02 PROVIGIA	Percentual das ações executado pelo município	Porte 1: inspeções em consultórios odontológicos Cadastrados 2022= 08 2024=	100%	-
Promover capacitação em Saúde do trabalhador para os profissionais da atenção e vigilância em Saúde. Ação 05 provigia	Porte 1: um servidor capacitado por quadrimestre.	Vigilância	100%	

**DIRETRIZ 4: GARANTIR CONTROLE SOCIAL NO SUS****OBJETIVO 4.1: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA**

Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	
1	Acompanhar 100% das atividades das Ouvidorias do Municípios. Meta: 100%	Número de ouvidorias acompanhadas	Ter pessoa responsável pela ouvidoria Municipal; Servidor Vania	
2	Aprimoramento técnico (treinamento) para o desenvolvimento das atividades da Ouvidoria em nível municipal, estadual e federal. Meta: 1	Número de treinamentos realizados	Ouvidor participar de capacitações.	1
3	Prestação de contas das ações da ouvidoria para setores da Secretaria Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde. Meta: 4	Número de reuniões para divulgação das informações	Ouvidor repassar para gestor e CMS as reclamações recebidas.	100%

**OBJETIVO 4.2: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS**

Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	
1	Receber, avaliar, discutir e apreciar para aprovação em tempo hábil e dentro dos prazos legais a execução: PMS, PPA, LDO, LOA, PAS, Relatórios trimestrais e RAG	Número de instrumento de gestão avaliados	Analisar anualmente e sempre que necessário o RAG, PAS, LDO, LOA, Relatório Trimestral, PPA e PMS nas reuniões do CMS;	100%
2	Realizar a Conferência Municipal de Saúde conforme rege o Estatuto 4/4 anos Meta/ Previsão: 1	Nº de Conferências realizadas	Organizar e realizar as conferências de saúde conforme o estatuto.	12ª CMS realizada em março 2023
3	Reunir os Conselheiros para deliberar os assuntos do Município referente a Saúde. Meta: 12	Número de reuniões	Realização de Reuniões mensais	100%
4	Realizar 01 capacitação a cada nova gestão Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas ao ano	Promover a capacitação para os novos conselheiros quando assume nova gestão;	100%

**DIRETRIZ Nº 5 - Qualificar a Gestão em Saúde no SUS****OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar o processo de gestão do financiamento em Saúde**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Ação realizada
1	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;	23,41% SIOPS
2	Aplicar recursos recebidos para enfrentamento de pandemias /surtos como exemplo o coronavirus conforme planos de contingência, enquanto durar o estado de calamidade	Porcentagem de recursos executados	Aplicação adequada do recurso conforme descritivo;	100%
3	Participar de mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio.	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	Organização para Profissionais participarem das reuniões;	100%
4	Percentual de Emendas Parlamentares, aplicadas conforme Descritivos das Emendas Parlamentares.	Percentual de emendas recebidas e aplicadas adequadamente	Trabalho com Equipe técnica conforme Planos de aplicação;	100%

**Objetivo nº 5.2: Fortalecer instâncias de pactuação do SUS - Gestão**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Ação realizada
1	Atingir 30% de participação do gestor do município nas reuniões da CIB Estadual	Percentual de participação reunião CIB	Incentivar o Gestor a participar das reuniões	100%
2	Atingir 70% de participação do gestor do município nas reuniões da CIR Regional	Percentual de participação CIR	Incentivar o Gestor a participar das reuniões	80%

Objetivo nº 5.3: Fortalecer o sistema de regulação, auditoria, avaliação e monitoramento

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Ação realizada
1	Manter prestadores de Serviços da rede Municipal Contratualizados. Hospitais, APAE, Exames laboratoriais, fisioterapia, USG, ECG, e outros.	Manter 100% de contratualizações	Manter contratualizações	100%

**DIRETRIZ Nº 6 - Gestão do Trabalho e da Educação Permanente em Saúde****OBJETIVO Nº 1 - Realizar ações de Educação Permanente em saúde**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Realizada
1	Fortalecer a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS Meta/ Previsão: 1	Número de cursos realizados	Capacitações/ Treinamentos	100%
2	Reuniões das equipes das UBS para identificação de necessidades, planejamento de ações, discussão de casos e avaliação do trabalho realizado Meta/ Previsão: 12	Número de reuniões realizadas por equipe anual	Reuniões mensais	100%
3	Capacitação dos ACS e Dengue para qualificação da visita domiciliar Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%
4	Capacitações para a Saúde Bucal Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%
5	Capacitações para Rede de Atenção a Saúde mental Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%
6	Realizar capacitações Farmácia Meta/ Previsão: 1	Número de capacitações realizadas	Capacitação	100%

**Objetivo Nº 2 - Gestão do Trabalho**

	Meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	
1	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. Meta/Previsão: 95%	Nº de profissionais Com contrato firmado.	Realização de testes seletivos e concursos públicos.	100%

**DIRETRIZ 07: Enfrentamento de pandemias/surtos de doenças infecto contagiosas****Objetivo Nº 1** - Reduzir o impacto de pandemia/ surtos no município (covid-19, dengue e outras)

Meta		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações Programadas	Realizada
1	Elaborar / atualizar o Plano Municipal de Contingência a Dengue, COVID- 19 e outros Meta: 2	Número de plano de Contingência elaborado ou atualizado.	Juntamente com a Equipe de Saúde e Regional de Saúde atualizar sempre que necessário;	100% atualização
2	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde frente a casos de pandemias surtos Meta: 100	Percentual de Equipes capacitadas	Capacitação paramentação e desparamentação para profissionais de Saúde; Orientação de prevenção; uso de máscara, higienização das Mãos, distanciamento, visitas domiciliares fora do domicílio e outras para demais áreas;	100%
3	Divulgação de Boletins epidemiológicos caso de surtos e epidemias conforme planos vigentes Meta: 100	Percentual boletins divulgados	Enfermeira Cledir Busatto Repassa dados para CIF para divulgação dos dados da TRI Fronteira imprensa falada e escrita local. Três vezes por semana atualização sempre que tiver casos confirmados através de Nota oficial.	100%



4	Disponibilizar para Equipe de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2.	Equipes Equipadas	Aquisição de EPIs	100%
5	Aplicação adequada conforme Plano de aplicação de recursos destinados a pandemias/surtos.	Equipes de Saúde com Insumos suficientes	Aplicação conforme planos descritivos	100%
6	Criação/manutenção do COE (Comitê de operações de Emergência) e Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira)	Nº Comitê ativos	Estabelecimento de rotina de reuniões do COE; Participação no COE e CICC	1
7	Definição das equipes profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).	Nº Equipe definida	Definição da equipe da vigilância em saúde:	Cledir Rosani Busatto = Enfermeira Epidemiologia Dieyson Matielo bugança = Gestor Josiane Vasques = VISA Ana Karita Magron = Atenção Básica
8	Rede de assistência: Hospitais de referência; rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;	Nº de Rede instituída	*Hospitais de referência: CASOS MODERADOS: que necessitem de hospitalização é o Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira /SC; **Hospitais de referência para tratamento de casos GRAVES por SRAG: será a cionada a Central Macro de	100%



			Regulação de leitos para encaminhamento do paciente ao destino correto via SAMU.	
9	Monitorar os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão.	Percentual de Casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) monitorados.	- Manter as Equipes atendendo as SG; - Ter disponível exame para detecção da Covid-19: Teste rápido covid-19 disponível para população com DG;	100%
10	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação em uso	Percentual de notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e Notifica Covid-19	Manter a digitação das notificações de SG no Notifica Covid-19	100%
11	Disponibilizar atendimento ambulatorial a população com sintomas respiratórios no SUS Municipal. Meta: 5	Números de Unidades Centro de Atendimento de Síndromes Respiratórias		5 unidades



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

**RESUMO DOS ATENDIMENTOS SETORES DA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



1) ATENÇÃO BÁSICA:

Em 2024 os programas de saúde foram mantidos, os atendimentos médicos clínico geral nos ESF foi trabalhado com agendamento e livre demanda. Atendimento com pediatra e ginecologia através de agendamento. Os Agentes de Saúde e Agentes de Endemias continuaram fazendo as visitas Domiciliares. As Equipes de Saúde (ESFs) realizam os atendimentos cumprindo os protocolos orientados pela 8ª Regional de Saúde e SESA; trabalho de grupo com hipertensos e diabéticos com solicitação de exames para acompanhamento- PREVINE BRASIL

Resumo de Atendimento: resumo das apresentações das audiências públicas 2024

- 1) Atendimentos Médico ESF: Centro: 3.828 consultas;
- 2) Atendimentos Médico ESF Copasa: 6.481consultas;
- 3) Atendimentos Médico ESF rural: 3.100 consultas;
- 4) Atendimentos Médico ESF Industrial: 5.764 consultas;
- 5) Total de atendimentos na atenção básica: consultas com clínico geral:19.173
- 6) Atendimentos com Ginecologista: 560
- 7) Atendimentos com Pediatra: 893
- 8) Atendimentos Enfermeiras: 12.014
- 9) Equipe Multiprofissional Fisioterapia =2.492
- 10) Equipe Multiprofissional Nutricionista= 522
- 11) Equipe Multiprofissional Psicólogo = 1.628
- 12) Equipe Multiprofissional Assistente Social = 199
- 13) Profissional educação física academia da saúde = 323
- 14) Procedimentos realizados: 122.101
- 15) Famílias Visitas realizadas de ACS – agentes comunitário de Saúde = 10.249
- 16) Registro de atividade coletiva 923
- 17) Estratificação de risco linhas de cuidado. 3.257
- 18) Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro 351
- 19) Recepção de transporte TFD Viagens/transporte; 9.548.



Atendimentos da Secretaria Municipal de Saúde:

Período 01/01/2024 a 31/12/2024

Autorização MUNICIPIO DE BARRACAO total **774 vagas extras**

CARDIOLOGISTA 226

DERMATOLOGISTA 55

GASTROENTEROLOGISTA 21

HEMATOLOGISTA 1 83.75 52

MEDICO NEUROCIRURGIAO 2

MEDICO OFTALMOLOGISTA 150

ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA **156**

MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - INFANTIL 1

MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA - QUADRIL 9

MEDICO UROLOGISTA ANDROLOGISTA CIRURGIAO UROLOGICO 1

CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL CIRU 9

MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA 51

MÉDICO CIRURGIÃO GERAL 20

MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR 01

**CONSULTAS COTAS CRE - CENTRO REGIONAL DE ESPECIALIDADES (ENTRE
TODAS AS ESPECIALIDADES. TOTAL 2443**

EXAMES 01/01/2024 À 31/12/2024 TOTAL EM QUANTIDADE DE EXAMES:

LABORATORIO PROTHEUS - RODRIGO DOS PASSOS E CIA LTDA 26.342

LABORATORIO MANTOVANI E SANTOS LTDA - PARANAMED EXAMES 11.225

LABORATORIO SÃO LUCAS - ITACIR JOSE VOLPATTO LTDA 1.252

377 LABORATORIO SANTO ANTONIO - MEGA ANALISES CLINICAS - SANTO
ANTONIO 26.279

COTAS:

TOMOGRAFIAS 125

RESSONANCIAS 34

ULTRASSONOGRAFIAS 114

EXAMES EXTRAS:

TOMOGRAFIA DE URGENCIA COM LAUDO IMEDIATO 30

ELETRONEUROMIOGRAFIAS(EMG) 28

ESPIROMETRIAS 27

PREVENÇÃO E DIAGNOSE EXAME ANATOMO-PATOLOGICO 63



INSTITUTO SANTÉ EXAMES OFTALMOLÓGICOS 50
CONTTEMPLE EXAMES OFTALMOLÓGICOS 50
LAIZER SERVIÇOS MEDICOS LTDA EXAMES OFTALMOLÓGICOS 446
CLINITOM - CLINICA DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 89
COMUNIC – AUDIOMETRIAS COTA CONSUD 14
CENTRO DE REABILITAÇÃO AUDITIVA AUDIOMETRIAS - COTA CONSUD 78
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS CONCENTRADORES 50
CINTILOGRAFIA RENAL CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO 28
4 FISIO & KIDS CLINICA DE FISIOTERAPIA – 52
HOSPITAL MISSAL LTDA - HOSPITAL NOSSA SENHORA DE FATIMA -
CIRURGIAS 15
CASA DE APOIO PARANA LTDA 13
HOTEL SANTA ANA - J. KUSS E CIA LTDA 73
CASA DE APOIO IDEAL - CEREZAMAR HOSPEDAGEM 1040
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A 1730 PASSAGENS
JAKYMIU & SILVA LTDA - CLINICA MEDICA ESPAÇO VITAL
ULTRASSONOGRAMAS 392
CLINICA RADIOLOGICA SANTA TEREZA ULTRASSONOGRAMAS 635
IGESPAR - 12 COLONOSCOPIAS E 21 ENDOSCOPIAS TOTAL 33
GASTROVIZI LTDA 32 COLONOSCOPIAS E 94 ENDOSCOPIAS TOTAL 126
GASTRODUO 02 COLONOSCOPIAS E 2 COLONOSCOPIAS TOAL 11
MUNICIPIO DE BARRACAO 170ENTRE ENDOSCOPIAS E COLONOSCOPIAS
CARLOS CAMARGO DA ROSA ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA 62
ECOCARDIOGRAFIA FETAL 4
8AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA (ESTUDO URODINÂMICO) 28
VICENTE DE ALBUQUERQUE MARANHÃO - MAPEAMENTO CEREBRAL EXAMES
17
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO 32
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) 1
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA 4
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR 10
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO 19
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR 22
RESSONANCIA MAGNETICA ARTICULAR POR ARTICULAÇÃO
RESSONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS BILATERAL 2



RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA 3

RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA 100

RESUMO DE RESSONANCIAS E TOMOGRAFIAS NAS CLINICAS CEDENCIADAS:

UNIRADI RESSONANCIAS E TOMOGRAFIAS NO TOTAL: 490

CEDIMAGEM RESSONÂNCIAS 53

CLINITOM - CLINICA DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA 89

Equipe eMulti:

A equipe eMulti é formada por assistente social, fisioterapeuta, psicóloga, educador físico e nutricionista. Possui o intuito de realizar atendimento e ações em conjunto com as demais equipes de saúde que atuam na atenção primária, além de ampliar as práticas em saúde no território e ofertar um cuidado integral para a comunidade, melhorando o acompanhamento em saúde dos usuários e resolubilidade do Sistema Único de Saúde. Desta forma a equipe realiza atendimentos individuais e em grupo, atividades coletivas, atendimento/visitas domiciliares, orientação, atendimento compartilhado com outros profissionais e equipes, discussão de casos, apoio matricial e práticas intersetoriais.

Contudo, apesar da equipe estar com uma estrutura razoável de profissionais, ainda se enfrenta diversos desafios, um deles é a grande rotatividade de profissionais no município, o que gera remanejamento dos mesmos entre os setores, desse modo, acaba se perdendo muito na realização de atividades e projetos.

Ainda em 2024, a psicóloga iniciou o grupo de saúde mental, porém não obteve êxito, pois a população não aderiu aos encontros. Logo em seguida, a profissional necessitou se afastar do trabalho por motivos de saúde, ficando sem o profissional durante um período de 06 meses.



FARMÁCIA NIS I – CENTRO

**** PERÍODO DE 01/01/2024 À 31/12/2024.**

***ELENCO:**

a) MEDICAMENTOS BÁSICOS MUNICIPAL: 274 ITENS DE MEDICAMENTOS – FARMÁCIA BÁSICA (Seguindo conforme pactuação RENAME – Relação Nacional de Medicamentos Essenciais e REREME – Relação Regional de Medicamentos Essenciais)

b) SUPLEMENTAÇÃO: 16 FÓRMULAS (Auxílio de suplementação para pacientes acamados/ com problemas de saúde, conforme protocolo estadual/municipal)

** Dia 24 de Outubro de 2024 – Reunião com atualização e aprovação da REMUME 2025 pelos membros da CFT (Comissão de Farmácia e Terapêutica) municipal.

1. PROGRAMAS MUNICIPAIS:

a) HIPERTENSÃO/DIABETES: 2.432 Pacientes Cadastrados

b) PLANEJAMENTO FAMILIAR: Em torno de 390 pacientes que retiram anticoncepcionais.

c) INSULINO-DEPENDENTES: 88 Pacientes Cadastrados (Retirando regularmente os insumos)

d) MEDICAMENTOS EXCEPCIONAIS (LME) / PR SEM DOR: 384 Pacientes Cadastrados (Fornecidos através do Componente Especializado de Assistência Farmacêutica (LME) do Estado do Paraná).

2. DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS ESF's:

TOTAL (Nº) EM UNIDADES (COMPRIMIDOS, POMADAS, FRASCOS), DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS PARA PACIENTES DOS ESF'S (ESF CENTRO, ESF COPASA, ESF INDUSTRIAL E ESF RURAL) NO ANO DE 2024:

Em torno 3.173.835 unidades



3. VALOR TOTAL EM MEDICAMENTOS DISPENSADOS NA FARMÁCIA BÁSICA:

TOTAL (Nº) EM VALOR (REAIS) DE MEDICAMENTOS DISPENSADOS PARA PACIENTES E ESF'S (ESF CENTRO, ESF COPASA, ESF INDUSTRIAL E ESF RURAL) NO ANO DE 2024:

Em torno de R\$ 708.119,81 reais

4. NÚMERO DE ATENDIMENTOS FARMÁCIA BÁSICA 2024:

Em torno 20.3030 atendimentos à pacientes na Farmácia Básica Centro.

5. FARMÁCIA CENTRAL:

a) EQUIPE : 04 (Quatro) profissionais farmacêuticas

Aline Mariana Verona (Farmácia Central NIS I)

Ana Frida Duarte (Farmácia Central NIS I*)

Cíntia Woichicoski (ESF Industrial – Farmácia Central NIS I)

Michelle Coradini de Sá Haeflieger (Farmácia Central NIS I)

b) UNIDADES ATIVAS: 01 Farmácia Básica Central NIS I.

c) SISTEMAS FARMÁCIA BÁSICA:

a) Sistema IDS: Lançamentos diários da produção da farmácia básica, como baixa em prescrições médicas, controle estoque, dispensação de medicamentos e suplementos alimentares, entradas, saídas em geral.

b) GSUS (Sistema de Gestão Ambulatorial e Hospitalar do SUS - CELEPAR):

1. Imunobiológicos Especiais – Cadastros e dispensação de vacinas especiais, que não fazem parte da padronização básica dos postos de saúde (Hepatites, Pneumococo 13, Pneumococo 23, Influenzae,..).

2. Toxoplasmose, Tabagismo, Hanseníase, Tuberculose, Talidomida, Diabetes, Tabagismo, Saúde da Mulher entre outros – Cadastro de pacientes no referido programa e dispensação mensal dos medicamentos repassados via Estado – 8ª Regional de Saúde aos municípios.

c) SICLOM – Sistema de Controle Logístico de Medicamentos: O Siclom foi criado com o objetivo do gerenciamento logístico dos medicamentos antirretrovirais. O sistema permite que o Departamento de HIV, Aids, Tuberculose, Hepatites Virais



e Infecções Sexualmente Transmissíveis (Dathi/SVSA/MS) se mantenha atualizado em relação ao fornecimento de medicamentos aos pacientes em Tarv, nas várias regiões do país. As informações são utilizadas para o controle dos estoques e da distribuição dos ARV, assim como para a obtenção de informações clínico-laboratoriais dos pacientes e uso de diferentes esquemas terapêuticos.

- d) [CEAF – Componente Especializado da Assistência Farmacêutica:](#) O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF foi criado para garantir o tratamento integral aos pacientes de todas as condições clínicas estabelecidas nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo Ministério da Saúde (MS).

Os PCDTs são documentos técnico-científicos elaborados pelo MS, que estabelecem critérios para diagnóstico, tratamento e acompanhamento de uma doença ou agravo em saúde. Esses medicamentos são vitais para o tratamento de doenças crônicas não transmissíveis, como esclerose múltipla, artrite reumatóide, doença renal crônica, entre outras.

- e) [Sistema e-Pública - Sistema de compras via CONSUD \(Consórcio Intermunicipal de Saúde do Sudoeste\)](#) – Parceria entre município e Consórcio para compras de medicamentos e suplementos alimentares via processo licitatório. Realizado pedido de compras a cada 2 (dois) meses referente à ATA vigente.
- f) [Consórcio Paraná Saúde -](#) Parceria entre estado e município para aquisição de medicamentos conforme pactuação, onde as compras seguem uma planilha conforme RENAME (Relação Nacional de Medicamentos). O pedido dos quantitativos fica à cargo do município e o restante do processo e entrega de medicamentos pelo Consórcio.



Relatório Geral Odontologia no ano de 2024

Unidades com 100% de cobertura de saúde bucal

Centro, Copasa, Industrial e Rural

Número de Pacientes atendidos: 6.917

Procedimentos Realizados: 23.637

Faltante: 2175 (31%)

Bochechos com Flúor: 5.830

Próteses entregues: 356

Ações Coletivas (Palestras, escovação nas escolas, entregas de kits de escovação, bochechos): 133

Composição da equipe Odontologia

5 dentistas, 5 ASB e 2 TSB

Centro: cirurgião-dentista: Rafael

Auxiliar em saúde bucal: Aline

Copasa: cirurgião-dentista: Letícia

Cirurgião-dentista: Fabio

Auxiliar em saúde bucal: Josiane

Auxiliar em saúde bucal: Gabriela

Técnica em saúde bucal: Cris

Industrial: cirurgião-dentista: Cibeli

Auxiliar em saúde bucal: Larissa

Rural: cirurgião-dentista: Leo

Auxiliar: Gabriela

Técnica em saúde bucal: Edenir

Palestra, entrega de Kits e escovação na APAE (março de 2024)



Palestra sobre saúde bucal com as pessoas participantes do Bolsa Família, em parceria com a Assistência Social



Escovação e entrega de Kits nas escolas municipais de Barracão



Campanha Saúde na escola realizado no colégio Érico Veríssimo





VIGILANCIA EM SAÚDE

1) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Sistemas de informação vinculados na epidemiologia:

1) SINAN NET - semanalmente

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de Setembro de 2017, Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica. O seu uso sistemático, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade. É, portanto, um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções.

TOTAL NOTIFICAÇÕES 2024 = 149 SINAN NET

Destacamos os principais notificações:

Atendimento anti-rábico (mordida de cão/gato); Hepatites virais; Sífilis em gestante; HIV; Sífilis em adultos; Violência interpessoal (sexual), acidente de trabalho e outras

- 2) **SIS NET** – TRANSMISSOR DO SINAN NET, semanalmente
- 3) **Sinan- net Dengue:** digitação, acompanhamento e encerramento de todo caso suspeito ou confirmado para dengue;
- 4) **SIVEP-DDA**

A notificação dos casos de diarreia deve ser realizada pelas Unidades Básicas de Saúde (UBS) através do preenchimento Planilha de Casos de Diarreia e posterior digitação no Sistema Informatizado de Vigilância Epidemiológica das DDA's (SIVEP-DDA).

Considerando que o objetivo da Monitorização das Doenças Diarreicas Agudas (MDDA) é observar o padrão local das DDA's, a fim de conhecer sua magnitude através da análise de morbimortalidade por este agravo, bem como identificar agentes etiológicos



envolvidos e detectar possíveis surtos em tempo oportuno, ressaltamos a importância da alimentação do SIVEP-DDA regularmente e em tempo oportuno semanalmente, dados são retirados do relatório sistema próprio IDS.

UBS Centro cadastrada para MDD.

Em 2024 não tivemos surtos por DDA apenas casos isolados.

- 5) **GAL** - Gerenciador de Ambiente Laboratorial - Sistema informatizado dos processos laboratoriais presentes na análise de amostras biológicas humanas e não humana, criando procedimentos operacionais, para a Política Nacional de Informação de agravos como: arboviroses, hepatites, H1N1 e outros.
- 6) **II-TB** – acompanhamento de casos de tuberculina elevada;
- 7) **Sistema SIM e SINASC local e Federal** – controle de óbitos e nascidos vivos e investigação de óbitos;
- 8) **Sistema de notificação COVID-19**: notificação de todos os casos de coleta de exames de covid-19 tanto negativo e ou positivo;
- 9) **SISLOG** – Entrada e saída de estoques, testes realizados por UBS e HMDC mensalmente;

10) Sistemas de informação Vacinas:

SI PNI Covid digitação de vacinas do covid-19, gripe e campanhas de vacina;

PEC – ESUS – digitação de vacinas de rotina

SISAVAIMUNO – Para imunobiológicos expostos a temperaturas inadequadas;

SIES – Pedido de vacinas para 8ª RS, saídas de vacina por consumo e ou validade;

Epidemia Municipal de dengue 2024

- ▶ Janeiro iniciou vários casos de dengue no Município;
- ▶ Dia 30/01/24 realizado reunião com Conselho de saúde, comitê da dengue, Secretarias de Assistência social, Educação, urbanismo, planejamento para definir ações de combate e prevenção;
- ▶ Necessidade de decreto que declara epidemia dengue –Jurídico fez no dia 31/01/2024 publicou o Decreto nº 062/2024;
- ▶ **Decreto Estadual nº 5183 de 2024** Decreta situação de emergência em saúde pública para combate e controle da dengue no Estado;
- ▶ Após decreto do Estado Município atualiza junto a defesa civil nosso decreto:
- ▶ **Decreto nº 140/2024** Decreta situação de emergência em saúde pública para combate e controle da dengue no Município; revogando o Decreto 062/2024.

REALIZADOS 3 MUTIRÕES COMBATE A DENGUE: 01 DE FEVEREIRO 2024, 01 DE MARÇO e 17 DE ABRIL;



Foto mutirão 01/02/24 BAIRROS Simonetto e Centro



26/ março reunião para definir ação conjunta através do CIF.

Definido dia 17/04 Dia D de combate a dengue na Fronteira

Reunião dia 08 abril com entidades, gestão, regionais de Saúde para definir metas para o dia 17/04 na Ascoagrin.

Plano de ação de prevenção dengue na Tri fronteira dia para dia 17 abril 2024

Tarefas Atribuídas Consórcio Intermunicipal da Fronteira CIF, Secretárias de Saúde, cultura, Educação, Assistência Social, Vigilância e Lyons Club Mulher, Ascoagrin:

- Ofícios para as Entidades e Instituições, convites, artes para divulgação em redes sociais e veículos de imprensa - CIF
- Mutirão de limpeza: Orientar os agentes de endemias, ACSs e Servidores – Vigilância em saúde;
- Falar com Gestão municipal designando colaboradores pro “mutirão” – Prefeitos;
- Ação nas escolas em Barracão Enfª Ana Karita, ACS e Sec Cultura.



- Aviso as autoridades de segurança: Sec Saúde
- Ponto de Partida – Ascoagrím 8 horas sala de imprensa e bombeiros para carreatas;
- Orientação e divulgação no comércio local ASCOAGRIN

Lyons Club Mulher: Panfletagem na rua;

Siqueira Belo Agentes de Saúde realizaram palestra na escola;

Ações realizadas todas no mesmo dia 17/04/24 nos Municípios de Barracão PR, Bom Jesus do Sul- PR , Dionísio Cerqueira – SC e Bernardo de Irygoen – Argentina.



Reunião planejamento dia D combate a dengue 08/04 ASCOAGRIN



- Maio a agosto de 2024:
- Notificados 197
- Negativos 89
- Positivo 108
- Julho e agosto devido a chegada do inverno os casos diminuíram;



ATUALIZADO 21/06/24

BOLETIM DA DENGUE

NÃO DEIXE ÁGUA PARADA!





Vacinação Influenza início para grupos prioritários 2024 início 25 março.

**VACINAÇÃO CONTRA
A GRIPE BARRACÃO/PR**

**PARA GRUPOS
PRIORITÁRIOS**

**POSTOS DE
SAÚDE**

- + Centro
- + Copasa
- + Industrial

**25 DE MARÇO
À 31 DE MAIO**

**DIA D
13/04**

FIQUE EM DIA COM A VACINAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE BARRACÃO/PR

SUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



- Baixa adesão a vacina nos grupos prioritários;
- Foi aberta para toda população em maio 2024;
- Junho, julho e agosto grande número de pessoas contaminadas com Influenza dificuldade e falta der tamiflu na rede pública.
- Farmácias privadas cobrando de 200 a 400 reais tamiflu para 5 dias;
- Campanhas de conscientização para intensificação da vacina influenza em estoque nas salas de vacina para toda a população juntamente com a campanha da pólio em maio junho.

Vacina da influenza 2024 percentual de 63,54% cobertura vacinal, com todo trabalho realizado entre as Equipes de atenção básica e vigilância em saúde.

Inclusão da Vacina MODERNA XBB COVID-19 inclusa 2ª quadrimestre 2024

Para grupos prioritários com 5 anos de idade ou mais e com maior vulnerabilidade.

Dose anual –

Trabalhadores da saúde – dose anual

Idosos, gestantes, pessoas imunocomprometidas – Duas doses

Não tem mais vacina covid-19 para população geral só para os grupos;

Rotina de duas doses de vacina COVID-19 para crianças de 6 meses a menores de 5 anos;



CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA A
POLIOMIELITE
27 DE MAIO À 14 DE JUNHO DE 2024

DIA D
08 DE JUNHO
SÁBADO

GOTINHA PARA CRIANÇAS
DE 1 ANO A 4 ANOS 11 MESES
E 29 DIAS

DISTRIBUIÇÃO DE BOLAS
PERSONALIZADAS

POSTOS ABERTO
O DIA TODO:

- CENTRO
- COPASA • INDUSTRIAL

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE BARRACÃO/PR

SUS

MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Estratégias utilizadas para divulgação da campanha Nacional contra poliomielite 2024:

Divulgação através de vídeo e áudios em redes sócias Enf^a Cledir;

Divulgação imprensa escrita e falada;

Envolvimento da Equipe de atenção básica na divulgação nas escolas e creches.

Enfermeira da Atenção Básica, odonto e Agentes Comunitárias de saúde na divulgação com zé gotinha e Maria gotinha, bolas personalizadas e folder nas escolas;

Ações desenvolvidas na semana do dia 3 a 7 de junho para divulgação do dia D 8 junho:



Divulgação nas creches e escolas municipais.





Dia D 08 DE JUNHO 2024

Três UBS Centro, Copasa e Industrial abertas das 8 as 17 horas;

Roteiro no Interior Linha Siqueira Belo manhã Enf^a Andreia e Técnica Vanessa;

Disponibilizado para equipe café e almoço;

Distribuição de bolas personalizadas para as crianças em todas as unidades de vacinação;

Intensificação da vacina influenza em todos que ainda não tinham realizado a vacina;





UBS COPASA



Dados alcançados pólio:

- Primeiro ano que os dados foram digitados nominalmente no sistema de informação PEC
 - Centro 74 pólio 106 gripe sendo 40 Siqueira belo;
 - Copasa 59 pólio gripe 69
 - Industrial 39 pólio gripe 26
 - Meta geral de 1 a 4 anos 483 crianças pela IDS Geral
 - Gotinha aplicadas desde início da campanha 272 doses = 56% FALTA MÍNIMO 186 crianças para vacinas de 1 a 4 anos até dia 14/06 sexta feira;
 - Novamente divulgação redes sociais e nominalmente repassado para as Agentes de Saúde quais crianças que não compareceram fazer a gotinha para fazer busca ativa.
 - Campanha pólio dados finais:
 - UBS Industrial 52 (Márcia atestado)
 - Centro 212
 - Copasa 146
- Total 410 84%**

MEV= monitoramento das estratégias de vacinação contra a poliomielite e o sarampo no Brasil.

Capacitação da equipe que desenvolverá a ação. Realizada dia 11 de julho (comitê AVAQ)



- MEV foi realizado por nove Agentes comunitárias de Saúde onde verificaram a situação vacinal das crianças menores de 5 anos em relação a vacina da VIP e do sarampo VTV;
- Dados foram compilados pelo setor de epidemiologia e lançados no banner do SIPNI por sala de vacina;
- Foram avaliadas 176 crianças.

Doses de vacinas aplicadas decorrentes do MEV: VIP duas doses e VTV duas doses.

Força tarefa vacinação vacinas de rotina nas escolas agosto 2024:

- Conforme Memo Circ nº 134/2024 SESA Curitiba orientam a realização da FORÇA TAREFA pela vacinação no Paraná.
- Ação realizada final de agosto e início de setembro 2024;
- Ação conjunta com as escolas, colégios e creches que realizaram divulgação e solicitaram as declarações de vacina;
- AVALIADAS 911 CARTÃO DE VACINA
- APLICADAS 485 DOSES DE VACINA

Realizada a Força tarefa de vacinação em:

Escolas Estaduais = 5

Colégios Municipal = 12

Colégio particular = 1



**Força tarefa vacinação escolas Estaduais
12 e 13 agosto 24**





Apresentamos em audiência pública orientação sobre FAKE NEWS VACINAÇÃO:

- ▶ IDOSO, TRABALHADORES DA SAÚDE, PROFESSORES E POPULAÇÃO:
- ▶ porque a pandemia trouxe consigo uma avalanche de notícias falsas e informações distorcidas a respeito das recém-criadas vacinas contra o vírus da covid-19, o que acabou por minar a credibilidade de todas as demais vacinas.
- ▶ As fake news são criadas e disseminadas principalmente por grupos ideológicos que se fortalecem politicamente com a desconfiança generalizada: Esses grupos criam polêmica em torno de temas que nunca foram polêmicos. Essas polêmicas artificiais criam dúvidas, insegurança e medo. A desinformação, que se espalha muito rapidamente pelas redes sociais, cria militância e mobilização, transformando os seguidores de certos líderes políticos e religiosos em propagandistas de suas causas.



Outubro **ROSA** O LAÇO NOS UNE

- **1ª Caminhada dia 30/10**
08:30h, saída na frente da Prefeitura,
com coquetel de frutas
- **Coletas de preventivo**
colo do útero, 21/10 a 01/11 nas UBS
- **Distribuição de brindes e Sorteio**
de Cestas



Secretaria de Saúde Barracão-PR

- Realizado intensificação de coletas de preventivos do colo útero;
- Coletas de preventivo colo uterino no quadrimestre foram 315 coletas;
- Fornecimento de requisição para realização de mamografia em Francisco Beltrão.



NO VEM BRO

Azul

Sua saúde em dia, sua vida em alta!

Sábado: 23.Nov
Horário: 13h às 17h
Local: UBS Centro, copasa e Industrial

Horário ESTENDIDO: 17h às 19h.

- › Exames de rotina e PSA acima de 40 anos;
- › Testes rápido de hepatites, sífilis e HIV;
- › Averiguação cartão vacina.

 **Segundas-feiras**
Local: **UBS Centro**

Terças-feiras
Local: **UBS Industrial**

Terças-feiras:
Local: **UBS Copasa**

 **PREFEITURA DE BARRACÃO**

NOVEMBRO AZUL!

Realizado em novembro média de 230 TR e verificação do estado vacinal dos homens focando na vacina VTV sarampo caxumba e rubéola;

Final do ano tivemos um acidente grave com taturana, realizamos ação educativa na comunidade e município:



Como evitar o contato com taturanas?

- ✓ Evitar o contato direto com as taturanas
 - ✓ Usar luvas quando for manusear plantas, podar, colher frutos etc.
 - ✓ Observar atentamente as folhas e os troncos das árvores
 - ✓ Pintar de branco os troncos das árvores próximas às residências
- Alertar os vizinhos e amigos sobre esse perigo
- ✓ Eduque seus filhos para não brincarem com as lagartas urticantes

CIST=Comissão Intersectorial em Saúde do Trabalhador:

- Esta comissão formada pelos integrantes do CMS realiza de 4/4 meses avaliação e acompanhamento dos acidentes de trabalho deste município.
- Acidente com material biológico = 3
- 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**
- **Acidentes de trabalho leve notificados no SINAN TOTAL: 30 notificações.**

CAPACITAÇÕES 2024

04/01/24 – atualização calendário vacina rotina- covid-19 6 meses a menores de 5 anos;
19/02/24 Reunião equipe UBS Copasa sobre dengue fluxo e protocolos;
29/02/24 Reunião sobre dengue na Prefeitura com gestores e 8ª Regional de saúde;
10/04/24 Reunião sobre dengue e mortalidade infantil com técnicos da 8ª Regional de Saúde, Agentes de saúde, gestão, epidemiologia, atenção básica, médicos e enfermeiras;



Reunião sobre dengue e mortalidade infantil 10/04





- 19/06/24 Vigilância da GIF 2, avaliação neurológica simplificada e prevenção de incapacidade física em hanseníase. UNIPAR
- 05/06/24 Reunião onlaine hibrida GTARO Regional e Municipal sobre óbito infantil do nosso Município;
- Capacitação para atividades de MEV (Movimento estratégias de vacinação) UNIPAR. Enf^a Andreia e Cledir;
- 01/08/24 Reunião CRECISS segurança do paciente;
- 20/08/24 Reunião CMESP –OESTE (Comitê Macroregional Oeste de segurança do paciente em CASCAVEL;
- 18 setembro 2024 Oficina FINANSUS: Enf^a Cledir, Josiane e Elaine da contabilidade;
- 3^a Reunião ordinária da CRECISS (Comitê Regional Controle de infecção Serviços de Saúde) em Francisco Beltrão: Enf^a Cledir e Josiane; dai 01 outubro 2024;
- Reunião ordinária CESP-Oeste (Comitê Estadual de Segurança do Paciente) cascavel 24 outubro 2024 enf^a Cledir;

Capacitações Municipal:

- Capacitação Sala de vacina dia 13/05/24 vacina Covid-19 XBB.
- PGRSS – Plano de gerenciamento de resíduos – O plano foi atualizado através da Josiane e Cledir e depois repassado para as Enfermeiras e salas de vacina das UBS- 06/08/24.
- 12 setembro 2024 Capacitação setor de limpeza e Zeladoria da SMS;
- Setembro 2024 atualização dengue nas UBS e HMDC;
- 01/11/24 reunião agentes de saúde sobre: dengue, calendário de vacina adultos;
- 05/11/24 capacitação vacinadores alterações calendário vacinal VIP;



2) VIGILÂNCIA SANITÁRIA ações realizadas 2023

Vistorias e Inspeções Sanitárias

Estabelecimentos de saúde e de interesse á saúde: 151

Licenças Sanitárias emitidas: 135

Medidas Administrativas

Intimações: 159

Processo Administrativo: 02

Programa Vigiagua Mensal

Coleta de água para cloro, turbidez: 68

Flúor: 20

Coleta de água para coliformes totais e E. coli: 45

Construção Civil

Projetos analisados e aprovados: 43

Habite-se liberado: 15

Saúde do Trabalhador

Inspeções em empresas finalidade específica saúde do trabalhador:

Notificação acidente de trabalho: 32

Investigação de acidente de trabalho grave: 0

Investigação óbito: 0

Notificação intoxicação exógena: 1

Investigação concluída de intoxicação exógena: 1

Saneamento Básico

Reclamações recebidas: 64

Reclamações atendidas: 64

Endemias – Dengue

Total de visitas realizadas: 7.609

Notificações: 855

Casos confirmados: 515



2) GESTÃO EM SAÚDE:

Planejamento – Trabalhamos os Instrumentos de gestão Relatório anual de Gestão 2024, Programação Anual de Saúde 2024,

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 – Participação presenciais e algumas online das capacitações, cursos, encontros, oficinas, seminários, promovidos pela SESA, MS e outros.

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:

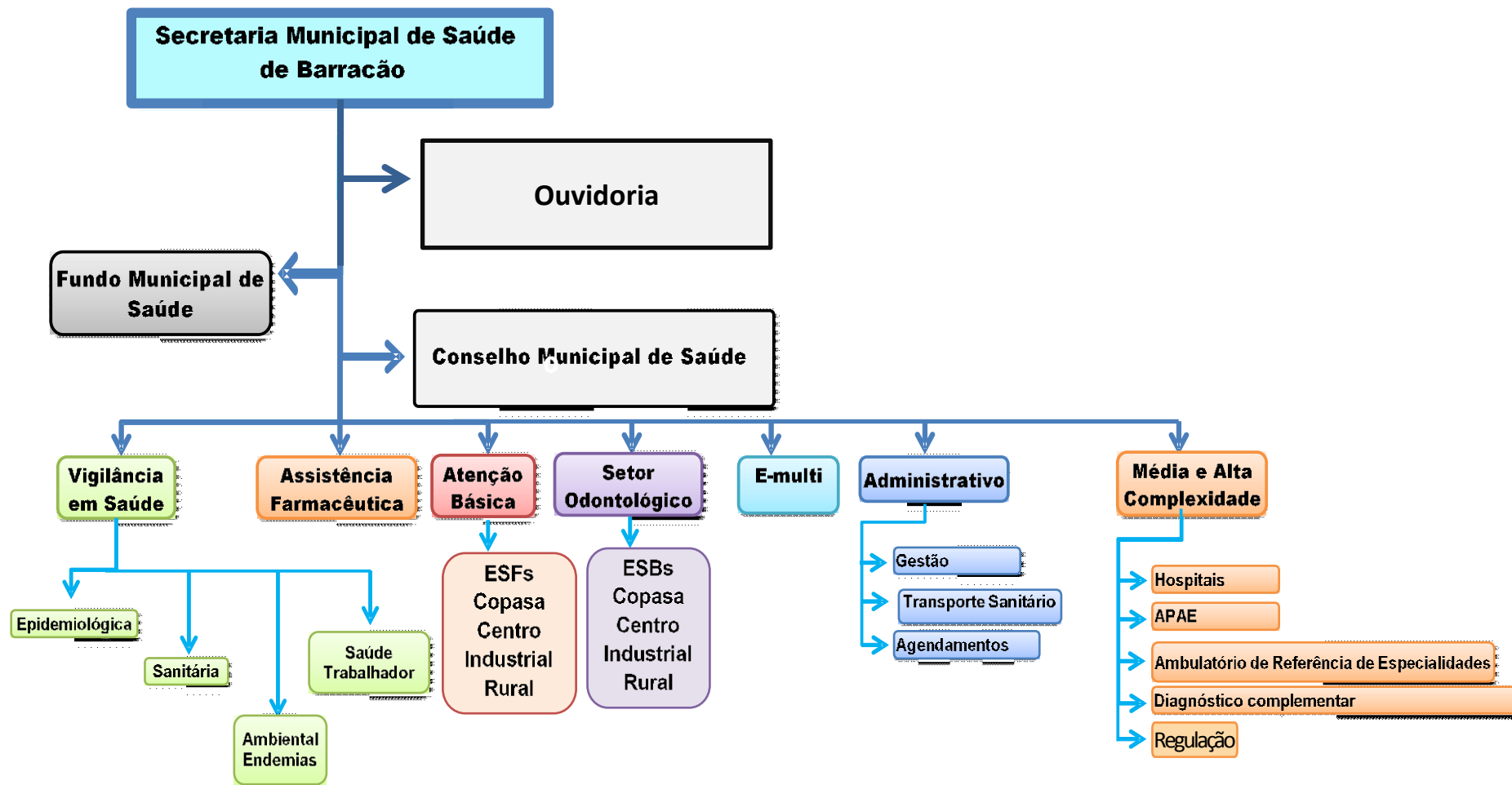


**FROTA DE VEICULOS SECRETARIA DE SAUDE
PARA TRANSPORTE SANITARIO.**

VEICULO	PLACA	COMBUSTIVEL	RENAVAN
GOL MC4	BEX-8F79	GASOLINA	01255818619
GOL MC4	BES-2G44	GASOLINA	1248618642
GOL MC4	BER-2J65	GASOLINA	01248143130
ONIX SEDAN	RHR-6G95	GASOLINA	01286363524
SPIN	SEL-6B99	GASOLINA	01347291072
VAN	SEL-6B97	DIESEL	01347289736
VAN	RHS-7G46	DIESEL	01287291152
VAN	BEC-7G90	DIESEL	01230621978
AMBULANCIA SPRINTER	RHD-7J97	DIESEL	01264874305
AMBULANCIA SPRINTER	BDA-4G56	DIESEL	1183502505
AMBULANCIA SPRINTER	SEL-6B88	DIESEL	01347289302
AMBULANCIA MASTER	AZL-5B85	DIESEL	01043367419
MICRO	BBE-6362	DIESEL	01111696508
MICRO	BCN-3262	DIESEL	01168679009
ONIBUS	BDA-4A63	DIESEL	01188421023



ORGANOGRAMA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO/PR





Recursos Financeiros

O objetivo é analisar os recursos oriundos de fontes Federal, Estadual e Municipal. Ressalta-se a importância do gestor como ordenador das despesas, conhecer as contas bancárias e programas de saúde. Na análise é importante verificar os gastos municipais e comparar com as ações que o município executou.

Acessar : <http://www.fns.saude.gov.br/indexExterno.jsf>

Selecionar Consultas de pagamento consolidada, Ano – 2024, Estado – Paraná; Município: ou no setor de contabilidade da prefeitura.

Repasses Governo Federal, Governo Estadual, Recursos próprios



RECURSOS GOVERNO FEDERAL - EXERCÍCIO 2024 - CUSTEIO (31/12/2024)

BLOCOS DE FINANCIAMENTO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2024	
Atenção Básica	2.030.639,91	2.206.673,13	207.034,61	Saldo Repasse + rendimentos
Atenção Básica - Vencimentos Agentes Endemias	146.848,00	135.552,00	11.296,00	
Atenção Básica - Vencimentos ACS	931.920,00	931.920,00	-	
Atenção Básica (Emendas Incremento)	768.000,00	945.826,21	75.091,56	
Vigilância em Saúde	85.278,13	72.969,86	54.907,97	
Média e Alta Complexidade	494.818,56	524.020,18	83.376,11	
Assistência Farmacêutica	24.000,00	24.000,00	-	
Gestão SUS (Piso Enfermagem)	76.161,17	77.357,48	7.024,16	Saldo Repasse + rendimentos
Gestão SUS	34.456,80	19.719,10	34.456,80	
TOTAL	4.592.122,57	4.938.037,96	473.187,21	

RECURSOS GOVERNO FEDERAL - EXERCÍCIO 2024 - CAPITAL

BLOCOS DE FINANCIAMENTO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2024	
Bloco de Investimento	504.388,00	3.780,00	537.281,09	saldos 2023 + crédito de
TOTAL	504.388,00	3.780,00	537.281,09	recursos + rendimentos

OBS: 2024 entrou com saldo anterior de 2023, que juntamente com os recursos recebidos e rendimentos de aplicação são utilizados para cobertura das despesas. Pode em alguns casos a despesa ser maior que a receita do período devido o saldo anterior e rendimentos.



RECURSOS ESTADUAL - EXERCÍCIO 2024 - CUSTEIO

RECURSO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2024
Resolução SESA 1657/2023 - Desastres Naturais			60.505,80
Resolução SESA 1648/2023 - Atend.Especializ.		136.451,31	-
Resolução SESA 1466/2023 - Fortalec.Atrib.A.Pr.			28.301,10
Resolução SESA IOAF	16.080,00	4.687,50	45.792,50
Resoluções PROVIGIA	92.983,64	37.009,36	188.513,16
Resolução SESA 1413/2023 - Atend.Especializ.		100.000,00	-
Resolução SESA 1104 e 1127/20221 Opera PR		15.588,53	-
Resolução SESA 775/2022 - Media Complex.Am.		44.612,27	-
Prest.Serv.SUS no PR Lei 21292/2022			20.700,41
Resolução SESA 870/2021 Custeio Reabilit.			10.000,00
Resolução SESA 285/2024 - Dengue	13.648,31	13.648,31	-
Qualificação Atenção Primária - FAF	99.630,00		99.630,00
Resolução SESA 1708/2024 - Fortalec.At.Prim.	28.301,11		28.301,11
Resolução SESA 1815/2024 - MCA	125.599,32		125.599,32
APSUS		91.351,11	37.618,37
Rendimentos da conta Custio	47.447,78		47.447,78
TOTAL	423.690,16	443.348,39	692.409,55



ESTADO DO PARANÁ

MUNICÍPIO DE BARRACÃO

RECURSOS ESTADUAL - EXERCÍCIO 2024 - CAPITAL

RECURSO	RECEITA	DESPESA	SALDO 31/12/2024
Resoluções SESA - IOAF			20.640,00
Resolução SESA 506/2023 - Tranp.Sanitário			700.000,00
Resolução SESA 506/2033 - Transp.Sanitário			450.000,00
Resolução SESA 860/2022		27.412,28	70.005,84
Resolução SESA 808/2022 PROVIGIA			26.646,66
Resolução SESA 654/2020 - Reforma UBS		19.510,62	-
Resolução SESA 257/2022 - Constr.UBS		71.289,11	-
Resolução SESA 870/2021 - Pós Covid			20.000,00
Resolução 931/2021 - Equipamentos			21.730,39
Resolução SESA 374/2024 - PROVIGIA	47.171,12		47.171,12
Resolução SESA 452/2024 - Transporte Sanitário	100.000,00		100.000,00
Resolução SESA 516/2024 - Transporte Sanitário	690.000,00		690.000,00
Resolução SESA 605/2024 - Tablets Endemias	10.000,00		10.000,00
Resolução SESA 1712/2024 - IOAF	12.060,00		12.060,00
Resolução SESA 1699/2024 - Transporte Sanitário	65.000,00		65.000,00
Rendimentos 2024 e anos anteriores	152.196,83		262.026,92
TOTAL	1.076.427,95	118.212,01	2.495.280,93

Devolução 15.000 + rendimentos
Devolução 65.000,00 + rendimentos

**RECURSOS ESTADUAL VIGILÂNCIA MUNICIPAL**

RECURSO	RECEITA	DESPE SA	SALDO 31/12/2024
Vigilância Municipal	135.900,26	64.021,21	235.888,56
TOTAL	135.900,26	64.021,21	235.888,56

RESUMO DA DESPESA REALIZADA 2024 - SAÚDE

Fonte 494 - SUS Federal - Custeio	2.827.663,17
Fonte 494 - Estadual - Custeio	443.348,39
Fonte 1075 - Resolução SESA 285/2024	13.648,31
Fonte 1018 - Emenda Parlamentar	328.214,53
Fonte 1016 - Emenda Parlamentar	18.440,00
Fonte 1017 - Emenda Parlamentar	400.000,00
Fonte 494 - Emenda Parlamentar	199.171,68
Fonte 518 - SUS Federal - Capital	3.780,00
Fonte 518 - Estadual - Capital	118.133,72
Fonte 000 - recursos ordinários livres	422.193,86
Fonte 304 - Alienação	8.079,50
Fonte 1051 - Vencimentos ACS/Agentes Endemias	1.067.472,00
Fonte 1064 - Piso Enfermagem	77.357,48
Fonte 499 - Gestão SUS	19.719,10
Fonte 510 - Vigilância Municipal	64.021,21
Fonte 303 - Saúde 15%	10.176.612,07
Total	16.187.855,02

ÍNDICE OFICIAL 2024 SAÚDE TCE/PR 26,94%

Análise e Considerações recursos destinados a Saúde

Para custear as despesas da Saúde no exercício 2024 foram utilizados recursos do Superavit Financeiro de 2024 (recursos que ficaram em conta em 31/12/2023), arrecadação de 2024 de recursos Federais, Estaduais e Municipais que foram aplicados em conformidade com as exigências estabelecidas pelas Resoluções do Estado, Portarias do Ministério da Saúde e índices constitucionais.



Emendas Parlamentares

O objetivo é verificar o quanto de receita externa o município conseguiu junto aos Parlamentares Estaduais e Federais. Importante para analisar se o recurso já foi totalmente executado e a importância deste projeto para as ações de saúde.

EMENDAS SAÚDE 2024

CRÉDITOS	VALOR R\$	DESPESA	VALOR R\$
Saldo 31/12/2023 Emendas	234.477,77	fonte 1018 (3313904)	277.058,99
crédito 2024 fonte 1018 (62407865)	168.000,00	fonte 1018 (62407865)	53.246,14
crédito 2024 fonte 1017 (1313904)	400.000,00	fonte 1017 (1313904)	400.000,00
crédito 2024 fonte 494 (4313904)	200.000,00	fonte 494 (4313904)	199.363,05
Rendimentos	2281,97		
TOTAL RECEITA	1.004.759,74	TOTAL DESPESA	929.668,18

Saldo 31/12/2024 (fonte 1018)	74.263,24
Saldo 31/12/2024 (fonte	636,95
Total saldo 31/12/2024	74.900,19

Em 31/12/2023 restou saldo em conta de recursos de Emendas Parlamentares pelo motivo que as despesas são executadas

conforme plano de aplicação com cronograma aprovado em reunião juntamente com o Conselho Municipal de Saúde.

Para 2024 foi continuada a execução dos planos iniciados em 2023 e as novas emendas recebidas em 2024 seguiram o mesmo tratamento,

com aprovação de plano de aplicação sendo que o saldo restante em conta em 31/12/2024 será utilizado para a execução das despesas da Saúde em 2025.

Análise e Recomendações

Analisando a questão técnica através do setor Contábil com relação aos recursos da Saúde, diante das inúmeras obrigações que o Município precisa cumprir, principalmente com relação as fontes de recurso padrão do TCE/PR, sentimos muita dificuldade para separação dos valores da forma como são distribuídos pelo SUS em uma única conta bancária para custeio e outra para capital mas para diversos programas. Estamos estudando uma forma de adequar o orçamento para que esse controle por programa seja mais simplificado no momento da busca por essas informações.

Acaba que em alguns casos resta no final do exercício saldo em conta justamente por essa questão de distribuição dos programas. Em cada final de exercício alguns programas encerram o exercício com saldo, que somados aos rendimentos de aplicação são reprogramados para o exercício seguinte onde são utilizados juntamente com os recursos recebidos e aplicados em ações de saúde.



ProVigiA-PR Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Paraná.

PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - RESOLUÇÃO SESA n.º 1.519/2023

Esse Plano de Aplicação trata do planejamento para execução financeira dos recursos transferidos por meio do Programa ProVigiA-PR, conforme disposto na Resolução Sesa n.º 1.519/2023.

De acordo com o Art. 9º da **Resolução Sesa n.º 1.102/2021**, fica definido como contrapartida aos municípios a execução integral das ações de vigilância em saúde já pactuadas, aquelas definidas em instrumentos legais, e as que compõem o Detalhamento das Ações do ProVigiA-PR, nos termos da Deliberação CIB/PR que aprova a execução do Programa

Município: Barracão

Valor total recebido em 2023: R\$ 81.099,78

Resolução de repasse financeiro: Resolução Sesa n.º. 1.519/2023 Categoria Econômica: Custeio

Aprovado na Ata nº 12/2023 ALTERADA E APROVADA EM 29/02/2024.

Este recurso está em conta para ser utilizado no próximo exercício.

Resolução SESA nº 425/2023 R\$ 20.824,23 custeio. Aprovada em ATA 05/2023 reforma da vigilância. Provigia 80 mil custeio reunião CMS 29/11/23 Alteração **do Plano de aplicação financeira do PROVIGIA RESOLUÇÃO SESA Nº 808/2022, custeio e capital:** Josiane explica que não foi gasto todo o recurso de plano assim o mesmo foi revisto e foi apresentado o novo descritivo, onde o capital foi realizado licitação mas foi gasto com saldo remanescente do recurso federal. Aprovado a alteração por unanimidade.

Resolução SESA 374/2024 R\$47.171,12 capital – carro para licitar um 2025.



RESOLUÇÕES E PORTARIAS 2024

- 1) **RESOLUÇÃO SESA Nº 1413/2023** Dispõe sobre o repasse financeiro em parcela única para os Municípios visando a qualificação do acesso e atendimento especializado aos usuários do SUS no Paraná. **Barracão: R\$ 127.923,04.** Para custear as despesas provenientes de ações e serviços especializados, preferencialmente para atender a qualificação dos pacientes para a continuidade do cuidado na Média e alta Complexidade. Art. 2º Como se trata de recurso temporário para cobertura de despesas de custeio de atendimentos especializados e procedimentos com finalidade diagnóstica. Plano de aplicação. Reunião Conselho Municipal de saúde 31 outubro 2023. Ata 11/2023. Conforme o Plano de aplicação foi aplicado nos R\$ 100 mil foram utilizados em Janeiro e fevereiro de 2024;

- 2) **Resolução SESA Nº 1657/2023**, no valor de R\$ 60.505,80 a qual dispõe a destinação de repasse financeiro para custeio de Unidades assistenciais que foram afetadas por eventos de desastres naturais. **Posto de Saúde do Copasa CNES Nº 5289262**
Justificativa: Devido a grande quantidade de chuvas e vendaval ocorridos a UBS Copasa no dia 11/10/2023 ocorreu o destelhamento de uma parte entrando muita água na Unidade de Saúde. Assim justifica-se a substituição total da cobertura, troca de calhas e implantação de rufos em toda a área existentes de 500,20 metros quadrados. Reunião CMS 29/11/23 ATA 12/23. Recurso não utilizado em 2024 em conta para fazer o telhado no exercício 2025.

- 3) **Resolução SESA nº 1466/2023:** insere no Programa de Qualificação da Atenção Primária a Saúde uma linha de financiamento para atender ações e os serviços de saúde, em prol do fortalecimento dos Atributos da Atenção Primária a Saúde, na modalidade Fundo a Fundo. Projeto Planifica SUS paraná. Classificação 334100. Despesas correntes
Valor R\$ 28.301,10 parcela única anual
Os municípios que fizerem jus ao incentivo estadual de que trata esta Resolução, deverão:
 - I - realizar a estratificação de risco conforme Linhas de Cuidados da SESA;
 - II - realizar atividades de educação permanente junto as equipes da Atenção Primária à Saúde a fins de fortalecer as ações ao cuidado à população na Rede de Atenção à Saúde, incluindo a participação no Projeto PlanificaSUS Paraná.
 - III - realizar o registro da produção no prontuário do cidadão e exportar as informações ao



Centralizador Nacional do E-SUS no prazo determinado e no Centralizador Estadual do E-SUS quando implantado;

- V - ter Fundo Municipal de Saúde e Conselho Municipal de Saúde instituído e em funcionamento;
- VI - ter Plano Municipal de Saúde atualizado.

Ata 05/2024 Maio CMS. **Será elaborado plano de aplicação para utilização exercício de 2025.**

- 5 - **Resolução SESA 654/2020 REFORMA UBS Copasa** devido dificuldade com questão sanitária Estadual – projeto arquitetônico da UBS Copasa.
- 6 - **Resolução SESEA 257/2022 construção UBS** recurso e rendimentos foi devolvido devido a contrapartida ser muito alta para o Município.

Resoluções SESA em andamento:

- 7 Resolução SESA 931/2021 saldo de R\$ 21.730,39 organizar nova licitação em 2025 com o que consta no Termo de referência e fazer a prestação de contas para 8ª RS.
- 8 Resolução SESA 860/2022 na parte da APS enfermagem sobra de 20 mil reais e no Kit odontológico 49 mil reais, organizar nova licitação em 2025 com o que consta no Termo de referência e fazer a prestação de contas para 8ª RS.
- 9 Resolução SESA 506/2023, 452/2024 e 516/2024 – recurso em conta. Licitação organizada para início de 2025. Referente ao transporte sanitário.
- 10 Resolução 506/2023 valores de 700 mil para aquisição de ônibus e 450 mil para Micro-ônibus não foram adquiridos devido o valor de contra- partida ser muito alto. Valor em conta. Em 2025 a gestão deverá decidir se vai realizar a compra ou a devolução do recurso.
- 11 Resolução SESA 654/2020 REFORMA UBS Copasa devido dificuldade com questão sanitária Estadual – projeto arquitetônico da UBS Copasa.
- 12 Resolução SESEA 257/2022 construção UBS recurso e rendimentos foi devolvido devido a contrapartida ser muito alta para o Município.



PORTARIA MS 2024

PORTARIA GM/MS Nº 3.386, DE 19 DE MARÇO DE 2024: Autoriza o repasse referente ao incremento financeiro emergencial de custeio de resposta às emergências em saúde pública no âmbito do Sistema Único de Saúde. Epidemia dengue.

ATA 04/24 CMS medicação ambulatorio – recurso utilizado conforme Plano de aplicação.

PORTARIA GM/MS Nº 3.288, DE 8 DE MARÇO DE 2024: Estabelece incentivo financeiro de custeio, de caráter excepcional e temporário, para o desenvolvimento da Estratégia de Vacinação nas Escolas, da Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite e do Monitoramento das Estratégias de Vacinação no Brasil, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, em 2024.

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, resolve:

Art. 1º Fica instituído incentivo financeiro de custeio, excepcional e temporário para uso no desenvolvimento das seguintes ações de vacinação no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, em 2024:

- I - Estratégia de Vacinação nas Escolas;
- II - Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite; e
- III - Monitoramento das Estratégias de Vacinação no Brasil.

Valor R\$ 11.790,15 Ata 04/2024 – Recurso utilizado conforme Plano de aplicação.

PORTARIA GM/MS Nº 3.069, DE 18 DE JANEIRO DE 2024

Divulga os montantes anuais alocados aos Estados, Distrito Federal e Municípios relativos ao Piso Fixo de Vigilância em Saúde e ao incentivo aos Laboratórios Centrais de Saúde Pública no Grupo de Vigilância em Saúde do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde. Doze parcelas de 1.727,26 total 20.727,12. Exames Consud. Ata 04/2024. Recurso utilizado conforme Plano de aplicação.



ALGUNS PROGRAMAS DESENVOLVIDOS SMS RAG 2024:

- 1) Implementação de ações de atividades físicas (IAF) na atenção primária a saúde sendo realizada;
- 2) **Piso da Enfermagem:** PORTARIA GM 1.135, DE 16 DE AGOSTO DE 2023: Reunião do CMS 30/08/2023. Recurso na conta da Prefeitura em 21/08/2023 e repassado mensalmente para Enfermagem através da alimentação mensal do Invest SUS.
- 3) **EAP** – Equipe de Atenção Primária, vinculada ao CNES 5289262 Copasa. Proposta nº 08992896000144.2023.50131 Equipe - EAP - Profissionais cadastrados inicialmente na EAP Dr yuri Carminatti 20 horas, Enfermeira Pricila Mirian Mosen Bertagnoli e Técnica de Enfermagem Vanessa Baumgart Salles Credenciamento Equipes e Profissionais dentro do e-gestor realizadas. Elaboração da **Resolução nº 15 CMS** e posterior publicação. Aprovado e trabalhando em 2024.
- 4) **Adesão do SUS digital** março de 2024. Parcelas de 17 mil em duas vezes, RECEBEMOS EM 2024. Não utilizado. Será realizado plano de aplicação em 2025.



Conselho Municipal de Saúde -CMS CONTROLE SOCIAL 2024

▶ Reuniões ordinária 12;



Foto dos Conselheiros Municipais de Saúde na última reunião dezembro 2024.



13ª Conferência
Estadual de
Saúde do
Paraná



Novembro 2022 iniciou a organização para 12ª Conferencia Municipal de Saúde programada para o dia 16/03/2023.



Pré Conferência Municipal de Saúde-2023



Copasa



Centro



Rural



Industrial



12ª CONFERENCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRACÃO PARANA

A Secretaria da Saúde e o Conselho Municipal da Saúde promoveram a *12ª Conferência de Saúde e tem como objetivo discutir a saúde pública na esfera Municipal. O evento, estabelece as prioridades do município em relação à política de saúde pública, reunirá entidades e lideranças interessados no tema, os quais auxiliarão na discussão dos eixos temáticos e elaboração do relatório que estabelecerá os pleitos da comunidade. As propostas que devem integrar a pauta Barraconense foram apresentadas durante as Pré-conferências realizadas nos bairros Industrial, Centro, Copasa e no Rural em preparação à etapa municipal.*

O tema deste ano é “Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã Vai Ser Outro Dia”. A conferência municipal é preparatória para a 13ª Conferência Estadual e para a 17ª Conferência Nacional de Saúde.

Apresentamos o Relatório Final da 12ª Conferência Municipal de Saúde de Barracão-PR, com o tema: **“GARANTIR DIREITOS E DEFENDER O SUS, A VIDA E A DEMOCRACIA - AMANHÃ VAI SER OUTRO DIA”** realizada no dia 16 de Março de 2023, no Centro de idosos Raio de Luz, do Município de Barracão, Estado do Paraná.

A Conferência Municipal de Saúde é o Foro Municipal de debates sobre saúde, aberto a todos os segmentos Municipais, e terá por finalidade:

Estabelecer e definir diretrizes para a Política da Saúde a ser executada pelo Departamento Municipal de Saúde, no município. Fornecer subsídios para a elaboração, discussão e aprovação do Plano Municipal de Saúde do Município de Barracão, bem como nortear o trabalho, visando o melhor atendimento no SUS.

Através da Conferência a população tem a oportunidade de debater sobre os problemas de saúde mais importantes, e indicar para os governantes sugestões de como podem ser resolvidos. As resoluções das conferências de saúde devem servir de orientação para as decisões dos gestores e dos Conselhos de Saúde.

Como entendemos que o atual modelo assistencial requer uma maior participação da comunidade, nos meses de fevereiro e março foram realizadas



04 (quatro) Pré-Conferências:

* ESF Industrial dia 01/03/2023 as 8:30 horas no Centro de Eventos Adriana Riva;

Comunidades e Bairros que devem participar: Linha São Jose, Bonita, Linha Palmerinha, Vila Rural, Nova Alvorada, Vista Alegre, Linha Nova, Cerro Agudo, Jardim Vale Capanema linha Três Passos e Bairro Industrial.

* ESF Centro dia 01/03/2023 as 13:30 horas no Pavilhão da Igreja Evangélica Assembleia de Deus;

Bairros: Alvorada, Simonetto, Centro e São Jose.

*ESF Rural na Linha Siqueira Bello dia 03/03/2023 às 14 horas; no pavilhão Vilson Cenci;

Linhas: PIO XII, Santa Terezinha, Dois Irmãos, Lara, Barreiro, Alegria Alta e Baixa, Linha Bugança, Rossini e Siqueira Belo

* ESF Copasa dia 08/03/2023 as 13:30 horas no saguão do Posto de saúde;

Bairros: Fatima, Copasa, Nova Esperança, Jardim Pinheiro, Vogt.

Após as discussões realizadas, foram formuladas as propostas e escolhidos os representantes para participar do evento a ser realizado no dia de hoje.

Com o firme propósito de assumirmos a Conferência Municipal de Saúde com legitimidade e seriedade, convidamos todos para colaborar e atuar de forma participativa das atividades que serão desenvolvidas, a fim de atingirmos nossos objetivos e contribuir para melhorar, cada vez mais, a assistência à saúde em nosso município.

Comissão Organizadora



12º Conferência Municipal de Saúde-2023





CONFERÊNCIA-2023





**DELIBERAÇÕES DA 12ª CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE Barracão-PR**

PROPOSTAS APROVADAS

NÍVEL MUNICIPAL:

1ª lugar Proposta nº 1- Farmácia nos postos de saúde do Copasa e Industrial com: Profissional farmacêutico 40 horas semanais, estrutura física adequada e mobiliário;

2ª lugar Proposta nº 2- Ampliar quadro de servidores categoria Técnico de Enfermagem para suprir a demanda das unidades de saúde e transferências de pacientes. *Fazer o cálculo de impacto financeiro e posteriormente a Administração Municipal encaminhar para câmara de vereadores fazer a alteração da Lei;

3ª lugar Proposta nº 3- Contratação de novas especialidades dentro do município (Psiquiatra, geriatra, gastroenterologista, fonoaudióloga, TO), bem como aumentar a oferta de serviço das especialidades já existente (ortopedista, oftalmologista, cardiologista) através por exemplo da ARSS na Policlínica Dr Luiz Carlos Barreiro anexo ao Hospital Dionísio Cerqueira e também as especialidades no CRE ou em outra referência;

4ª lugar Proposta nº 14- Implantação da PICs (práticas integrativas do SUS).

As demais propostas municipais foram: Ampliar a realização dos serviços terceirizados (ARSS) como USG, RX e exames laboratoriais que são realizados dentro do município ou aqui na fronteira, vitando deslocamento para outro centro de referência. Assegurar que os exames e encaminhamentos entregues na secretaria Municipal de saúde não sejam perdidos /extraviados. Contratação de Prestador de Serviço de fisioterapia terceirizada em local acessível para os idosos. Clínica de fisioterapia Municipal, a qual funcionaria com profissionais do quadro da Prefeitura Municipal. Farmacêutica Linha São José ½ período por semana. Internet Linha São José. Assistência médica e psicológica para os cuidadores dos idosos. Centro DIA para idosos onde o idoso possa ficar durante o dia com atividades e alimentação. Reforma e ampliação do posto de saúde do industrial Estudo Técnico para ampliação e aquisição de equipamentos para odontologia no interior, em conformidade a Legislação sanitária. Terceiro turno atendimento médico



noturno para os trabalhadores. Incluir no contrato com o Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira que exames solicitados como ultrassonografia (seriam de urgência se solicitado no Hospital) sejam realizadas no momento que o paciente se encontra lá, não encaminhar para as unidades para solicitar. Ampliar para dois (2) profissionais médicos que atenda a demanda da Unidade COPASA, devido à grande população neste ESF. Atendimento Médico ESF Rural: assistência médica e da equipe incluindo assistência farmacêutica (levar medicamento) 1x no mês nos polos do rural e nestes dias garantir a assistência medica ao procurar atendimento na unidade Rural localizado no Centro do município.

Esfera Estadual:

1ª lugar Proposta nº 01 Solicitar o incremento de repasse dos recursos financeiros para os municípios junto a esfera Estadual e Federal.

2ª lugar Proposta nº 8 Solicitar a implantação da UTI pediátrica junto ao Hospital Regional do Sudoeste- HRSWAP.

3ª lugar Proposta nº 5 Aumentar o número de vagas de Consultas especializadas: Aumentar o número de vagas oftalmo, ortopedista, reumatologista, ginecologia MACC, cardiologista e outros no CRE ou outra referência.

4ª lugar Proposta nº 10 Viabilização de leitos Especializados para atendimento em Saúde Mental, habilitando os leitos nas próprias Unidades Hospitalares existentes da nossa Região.

As demais propostas a nível nacional foram: Qualificação da Central e Regulação de leitos, otimizando as vagas de leitos existentes, agilizando a liberação do leito, conveniando outros hospitais para suprir a demanda. Implantar a Educação permanente dos Conselheiros Municipais de Saúde com apoio do Estado através da Escola de Saúde Pública do Paraná. Revisão e incluir novos medicamentos relação RERAME/REREME de alto custo. Promover programas/mutirões (a exemplo do Opera Paraná) para realização de cirurgia eletiva, aumentando a oferta de serviço em cirurgia eletivas que necessitam de UTI. Ampliar a referência em especialidade de saúde bucal incluindo procedimento odonto hospitalar nas Unidades de Referência Regionais. Implantação do serviço de Hemodinâmica junto ao Hospital Regional do Sudoeste-



HRSWAP. Instituir estratégias para formação de profissionais médicos especialistas nas áreas de neuropediatra, pneumologista, hematologista, entre outras.

Esfera Nacional FEDERAL

1ª lugar Proposta nº 1 Revogação imediata da Emenda Constitucional 95/2016, que retirou verba do Sistema Único de Saúde (SUS), congelando investimentos até 2036.

Aumento dos recursos federais.

2ª lugar Proposta nº 3 Emenda parlamentar Federal e Estadual para incentivo hospitalar que atendem municípios de fronteira, diretamente ao Prestador Hospitalar.

Ex: hospital de Dionísio Cerqueira atende Município de Barracão PR.

3ª lugar Proposta nº 4 Ampliação da meta quantitativa de procedimentos junto ao Prestador de Saúde APAE, ampliando o Recurso Financeiro repassado pelo Ministério da Saúde.

4ª lugar Proposta nº 2 Revisão do programa Farmácia Popular Federal. O programa nas farmácias particulares libera a entrega da medicação para 30 dias e após exatamente 30 dias que o paciente poderá retirar novamente. O que acarreta em muitos pacientes do interior, nos finais de semana, por alguns dias sem medicação. Se vem um dia antes o sistema não libera a medicação. Ideias: entrega para dois meses e não mensal com dia estabelecido pelo sistema. Também a medicação não é entregue conforme a receita médica na totalidade.

Escolha das Entidades para Compor o novo Conselho Municipal de Saúde.



Eleição das entidades que vão participar do novo conselho municipal de saúde para os próximos 4 anos. Homologadas:

Prestadores de Serviço: APAE, Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira.

Gestão: secretário de saúde Dieyson e mais um nomeado pelo prefeito.

Representadas usuários: Igreja Católica, Igreja Evangélica, Instituto Santa Emília, Grupo de Idosos, APAC, Lions Clube Mulher, APMF e Pastoral da Criança.

Trabalhadores da Saúde: COREN, CRO, ASSEMBA e SindACS.

Primeira Reunião com novos integrantes do CMS 26/04

Conselheira de saúde participou da 13ª Conferência Estadual de Saúde nos dias

15, 16 e 17 de maio 2023

Usuária: Fabiana Cristine Pereira

Gestor: Dieyson Matielo Bugança



Informações importantes sobre os sistemas de informação do Ministério da Saúde:

Digisus – Módulo Planejamento:

Após a elaboração do Relatório Anual de Gestão - RAG 2024, o gestor terá informações suficientes para o preenchimento do sistema nacional de apoio ao planejamento que é o DIGISUS gestor – módulo planejamento, porém neste novo sistema, terá que alimentar também algumas informações do Plano Municipal de Saúde - quadro de Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI), informações da Programação Anual de Saúde (PAS) e somente após estas etapas, fará a alimentação das informações dos Relatórios de Prestação de Contas (RDQA e RAG). O sistema DigiSUS 2024 alimentado a nível municipal.



RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO 2024

- Reforças as ações de prevenção em saúde como: preventivos de câncer colo do útero, mamografia, exames de HIV, Hepatites Viral, sífilis, saúde na escola e outros;
- Manter as Equipes de Saúde com quadro de profissionais completa, realização de testes seletivos, concursos;
- Temos sempre alguns problemas relacionados a Atestados médicos: existem situações excepcionais que alguns servidores precisam se afastar por motivo de doenças, licença maternidade, acompanhar familiares em tratamentos médicos, porem há uma grande demanda da população em busca de atendimentos nas Unidades Básicas de Saúde.
- Tínhamos em 2024 um profissional médico responsável por um ESF do Copasa, vinculado ao mais médicos que apresentava constantemente atestados devido a questão de saúde, assim a população ficava desassistida na Atenção Básica.
- Sistema próprio – Quando for fazer licitação do sistema próprio solicitar orientação da equipe técnica da Saúde, Sistema próprio da saúde não pode ser licitado no geral da Prefeitura, tem todo um descritivo que deve estar sempre atualizado.
- Outro ponto que gostaríamos de destacar é a questão das reformas/manutenção preventiva das unidades básicas de Saúde que nenhuma foi reformada por completo, tivemos dificuldade na aprovação do projeto arquitetônico da vigilância Estadual do Industrial e do Copasa. Mas foram realizadas manutenções pontuais. Apenas situações pontuais foram realizadas.
- Em 2022 tivemos aprovado a construção de uma nova Unidade de Saúde no Município emenda da SESA a qual seria construída no Bairro Vogt ao lado da super creche. Em 2024 em virtude da contrapartida municipal ser muito grande, a gestão declinou em relação a esta verba. Recurso a nível estadual.
- Sobre as Equipes de Saúde bucal temos quatro ESB com 100% de cobertura, porém falta estrutura física para uma sala odontológica, pois estamos com cinco dentistas e quatro auxiliares e duas técnicas de Higiene dental. Assim devido a demanda falta uma estrutura para montar mais uma cadeira odontológica a qual já está no estoque.
- Ver com a equipe de planejamento e Vigilância Municipal a adequação da estrutura física que poderá ser utilizada na UBS Industrial para reabertura da farmácia neste local;
- Trabalho com as equipes de saúde em busca de constante aperfeiçoamento.



Anexos RAG 2024:

- 1) Ata 03/2025 CMS E Resolução 02/2024 CMS



ASSINATURA RESPONSÁVEIS RAG 2024

CARLOS ALBERTO SANTIN
Secretário Municipal de Saúde

JOSIANE VASQUES DOS SANTOS
Presidente do Conselho Municipal de saúde

CLEDIR ROSANI BUSATTO
Enfermeira da Epidemiologia

LETÍCIA OBERGEN
Cirurgiã Dentista –Coordenador Estratégia Saúde Bucal

LILIANE DE GOES
Atenção Primária

MICHELLE CORADINI DE SA HAEFLIEGER
Coordenador Atenção Farmacêutica

ARIELI CRISTINE BRONSTRUP
Contadora