RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021 BARRACÃO-PR

*Segundo ano da PANDEMIA COVID-19

Aprovada CMS ATA 03/2022 do dia 30/03/22

Resolução nº 04/22 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 2021 e Pactuação interfederativa de indicadores metas 2021, cujos objetivos, metas e indicadores pautaram-se nas características sociais, institucionais e epidemiológicas do município, constituídos os eixos de intervenção.

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

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

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

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

O RAG 2021 em meio físico foi elaborado pela Equipe técnica e gestão e apresentado para os Conselheiros Municipais de Saúde. Na plataforma digital DigiSUS conseguimos apenas digitar os RDQAs a partir de fevereiro 2022, devido a dificuldades de alimentação do SIOPS a nível Regional.

1 - IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE BARRACÃO	
O Município tem Plano de Saúde?	Sim
Período a que se refere o Plano de Saúde?	2018 a 2021
Status:	APROVADO
Data da Aprovação pelo Conselho Estadual de Saúde:	
27 de julho DE 2017 ATA Nº 05/17	
Resolução nº 05/2017 CMS.	
Ato do Conselho de Saúde que avalia o	
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2021:	
ATA 03/2022 CMS Resolução Nº 04/2022	

1.1 Secretaria de Saúde

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

1.2 Secretário (a) de Saúde em Exercício

Nome:	**Data da Posse:**
Iara De Souza Gnoatto	04/01/2021
O secretário de Saúde referente ao ano do relatório de gestão é o mesmo? **Sim (X) Não ( )**	
Nome (se o secretário(a) for outro):	**Data da posse:**

1.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Instrumento legal de criação do Fundo Municipal de Saúde	
Lei nº: 1856	Data da Lei 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:**
Zelio Jose Volpatto	Trabalhador
Data da última eleição do CMS: 30/07/2019 ATA 08/19 **Telefone: 49 3644 4024**	

1.5 Conferência de Saúde

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

1.6 Plano de Saúde

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

1.7 Programação Anual de Saúde

A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2021?	Sim (x) Não ( )
A Programação Anual de Saúde 2021 está aprovada? Sim (x) Em análise ( ) Não aprovada( )	
Resolução de aprovação da PAS/2021 pelo CMS - Número: Resolução 12/20 ATA 09/20 de 26/08/2020	

2.2 Indicadores de Saúde

PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA DE INDICADORES 2020 (SISPACTO)					
Nº	***Tipo***	***Indicador***	***Meta 2021***	***Unidade de medida***	***Resultado 2021***
1	U	NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (de 30 a 69 anos) PELO CONJUNTO DAS 4 PRINCIPAIS DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	14	N.Absoluto	18*
2	E	PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (MIF) INVESTIGADOS	100	%	100
3	U	PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA	100	%	100
4	U	PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CNV PARA CRIANÇAS < 2 ANOS - PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (2ª), POLIOMIELITE (3ª) E TRÍPLICE VIRAL (1ª) - COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA	100	%	73*
5	U	PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	100	%	100
6	U	PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS DAS COORTES	100	%	AC
7	E	NÚMERO DE CASOS AUTÓCTONES DE MALÁRIA	NA	N.Absoluto	NA
8	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE UM ANO DE IDADE	0	N.Absoluto	1*
9	U	NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS	0	N.Absoluto	0
10	U	PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100	%	97,96
11	U	RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,58	RAZÃO	0,31*
12	U	RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO REALIZADOS EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETEMINADO LOCAL E POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA	0,40	RAZÃO	0,13*
13	U	PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR	38	%	18,58

14	U	PROPORÇÃO DE GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA ENTRE AS FAIXAS ETÁRIAS 10 A 19 ANOS	6	%	??
15	U	TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.	0	N.Absoluto	1*
16	U	NÚMERO DE ÓBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERÍODO E LOCAL DE RESIDÊNCIA	0	N.Absoluto	0
17	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.	100	%	100
18	U	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	68,39	%	80,55
19	U	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BÁSICA	100	%	100
20	U	PERCENTUAL DE MUNICÍPIOS QUE REALIZAM NO MÍNIMO SEIS GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS.	NA	%	NA
21	E	AÇÕES DE MATRICIAMENTO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA	NA	%	NA
22	U	NÚMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MÍNIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE	4	N.Absoluto	0
23	U	PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO "OCUPAÇÃO" NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	100	%	100

Quadro de Análise dos Indicadores de Saúde

O ano de 2021 foi o segundo ano de pandemia da Covid-19, mesmo tentando retomar as atividades normais das equipes de Saúde quando percebíamos voltava a onda de Covid19.

Indicador 1U - NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS (de 30 a 69 anos) – Acreditamos que devido a pandemia o que já percebíamos que acontecia veio a acontecer com mais frequência, pois o cuidado com a prevenção ficou restrito muitas vezes ao isolamento domiciliar ao fique em casa.

Indicador 4U – vacinação – Em 2019 nasceu 163 crianças, 2020 = 114 nascidos vivos e em 2021 = 119 nascidos vivos e a meta continua sendo a de 019 de 163 nascidos vivos a serem vacinados.
Estávamos usando sistema próprio IDS em 2021 e percebemos que até o momento tem alguns meses de produção que não aparecem as vacinas realizadas ou dando inconsistência no E SUS.
Outro fator devido a questão de sermos município de fronteira não temos em alguns casos como localizar algumas crianças que vão para Argentina.
Acreditamos que tivemos estas dificuldades em 2021, mas que as crianças na maioria foram vacinadas, pois trabalhamos com busca ativa mensal em todas as salas de vacina em parceria com as agentes de saúde e com chamadas de Watts diretamente as mães.

Indicador 8U – Sífilis congênita – mesmo com todo acompanhamento da gestantes aconteceu um caso.

Indicador 11U – Citopatológicos – Devido a pandemia de Covid-19 foi um dos exames de prevenção que foi atingido, pelo fato de que as equipes diminuíram as coletas e também pelas mulheres que tinham medo receio de sair para coletar naquele momento.

Indicador 12U – Mamografia – Umas das causas foi a pandemia de covid-19 onde as mulheres ficavam com receio de sair pegar um ônibus ou van para ir até a referência Francisco Beltrão 80 km da nossa cidade para fazer o exame de mamografia. Outro fator foi que o CEONC de Francisco Beltrão ficou vários meses com o mamógrafo estrago e falta de peça que não chegava para consertar o mesmo.

13U – Partos normais – Conduta médica.

22U – Ciclos da dengue – No ano de 2021, o município não cumpriu nenhum ciclo, pois, desde dezembro de 2019 estava com apenas 3 agentes de endemias trabalhando, sendo que o município precisa de no mínimo 4 ACE's. Além do número insuficiente de ACE's, teve um período longo de chuvas, dificultando as realizações das visitas e consequentemente o fechamento dos ciclos.

5 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

O objetivo é identificar se as metas planejadas para o ano de 2021 foram alcançadas. As ações previstas na PAS, devem ser coerentes com os indicadores de pactuação Interfederativa (SISPACTO) (ainda que não inseridas no sistema no ano de 2021) 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 2018-2021 e PAS – 2021 aplicáveis na RAG 2021

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE
OBJETIVO: Organizar e qualificar a atenção materno /infantil

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	REC
Aumentar em 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS), em relação ao ano anterior.	Proporção de partos normais na região.	- Estímulo ao estabelecimento de parceria para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional, com vista a redução da taxa de cesariana. - Grupos de gestantes e profissionais – trabalhar o incentivo ao parto normal nos grupos e desde a primeira consulta;	2019= 29,01% 2020= 24,07 2021 = 18,58	O Hospital de Dionísio Cerqueira Instituto Sante bem como as ESF não conseguiram trabalhar com os grupos de gestantes para incentivo ao parto normal. Apenas nas consultas médicas de rotina nos ESFs estava sendo orientado e incentivado o parto normal.	
Aumentar o percentual de gestantes que realizaram pelo menos 7 consultas de pré-natal.	Proporção nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	- Melhoria da estrutura dos serviços de Atenção Primária em Saúde, investindo na construção, reforma, ampliação e equipamentos para as Unidades de Saúde da Família (USF). - Continuidade do processo de padronização da utilização da Carteira da Gestante, da Criança e Linha Guia. - Trabalho em equipe de conscientização da gestante sobre a importância das consultas;	2019= 82,1% 2020= 87,38 2021 = 85,84	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	

		- 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;		enfermeira.	
Realizar 3 testes de sífilis nas gestantes.	Nº de testes de sífilis por gestante.	Monitoramento da realização dos testes de Sífilis nas gestantes. - Oferecer e realizar o teste rápido no cadastro da gestante no segundo e terceiro trimestre; - Marcar na carteirinha a realização dos exames bem como nos sistemas de informação;	2020= 338 testes e 23 partos = **14,7%** 2021 =360 testes e 25 partos = 14,4	Verificar os dados e digitação das Equipes de Saúde	
Reduzir o Número de óbitos maternos em relação ao ano anterior	Nº de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil	0	-	-
Reduzir o número de mortalidade infantil em relação ao ano anterior.	Número absoluto de mortalidade infantil. Menor de um ano	Rede mãe Paranaense Comitê de Prevenção de Mortalidade Materno Infantil; Atendimento humanizado e de qualidade a gestante evitando a mortalidade infantil.	2018 = 3 2019 = 0 2020=0 2021 = 1	Reforçar as ações da atenção básica; Melhorar o atendimento o a nível hospital a Crianças; Agilidade com questão de UTI e SAMU;	-
Diminuir a proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	Trabalhar nas escolas no nono ano a prevenção de gravidez e sexualidade.	2019 = 14,81% 2020= 6 Gestantes= 5,83% 2021 = 17 gest	Temos muitas adolescentes que engravidam já por terem formado família, assim estamos focando no trabalho preventivo e de família.	
Vincular 80% das gestantes SUS ao Hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Na estratificação de risco vincular a gestante ao Hospital de referência.	100%	Equipes de ESFs na primeira consulta estratificam as gestantes;	-
Ampliar Gestão de caso na atenção a gestante atingindo 100% das gestantes de risco	Número de gestantes de risco em gestão de caso ao ano	Realizar gestão de caso para 100% das gestantes com infecção (ITU, vulvo, vaginite, dentária); Incluir as gestantes de risco intermediário e alto risco na gestão de caso.	zero	As Enfermerias dos ESFs reclamam do aumento de atividades burocrática e grande demanda dos ESFs dificultando esta gestão de caso.	

DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

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

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
1	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos por causas externas, exceto violências.	Desenvolver as ações de prevenção de acidentes em parceria com o Detran, Polícia Militar; Realizar ações nas escolas através do PSE; Utilizar a temática do Maio Amarelo; Trabalhar em parceria com a Saúde Mental em relação às questões álcool e drogas; Conscientizar quanto ao uso do celular ao dirigir;	2019= 19,46 2020= 29,2 = 3 acidentes 2021 = 115 = 48,66		
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%		
3	Manter 100% da população com cobertura do SAMU	- percentual da população com cobertura do SAMU - 192	Manter a cobertura do SAMU para toda a população; Garantir o pagamento mensal da contrapartida em dia;	Convênio com CIRUSPAR 100%		
4	Implantar nas Unidades de Saúde a Classificação de Risco.	- número de serviços de saúde com classificação de risco implantada.	Capacitação dos profissionais; Divulgar e instruir a população; Disponibilizar nas Unidades de Saúde material com orientações de Classificação de Risco (cartazes, banner, folhetos, vídeos);	Implantado em 25% ESF Copasa 1 – Mudança governo do Estado não desenvolveu este indicador		

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

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

OBJETIVO: Ampliar e qualificar o cuidado psicossocial no território

	Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
1	Manutenção dos CAPS: *Parceria com Dionísio Cerqueira/SC e Francisco Beltrão/PR *CAPS AD de Marmeleiro/PR	Manter parceria	Manutenção dos Centros de Atenção Psicossocial em todas as suas modalidades.	2020= 3 2021 = 3	Mantivemos parceria com os mesmos, sendo que para a parceria com o Caps I de Dionísio Cerqueira a prefeitura de Barracão contratou um médico com 20hs e paga o mesmo para que os atendimentos sejam realizados de forma contínua.	
2	Manter em 100% da população com cobertura do SIM/PR	- percentual de população com cobertura do serviço SIM/PR	Encaminhar o paciente com a estratificação de risco; Plano de cuidado compartilhado; Trabalho de forma integrada com o município;	SIM/PR 100%	Pelo fato de muitos pacientes serem atendidos no hospital do Consórcio Intermunicipal da Fronteira de Dionísio Cerqueira – SC, os pacientes com tentativas de suicídios são estratificados pela própria unidade não havendo contrarreferência, e nos chegar apenas aqueles que não foram encaminhado diretamente ao Caps I pela própria unidade de saúde, temos feito atendimentos domiciliares e atendimentos individuais dos mesmos, sempre que solicitados pelos Esfs do município.	
4	Manter em 80% os pacientes acompanhados estratificados de acordo com o risco	- número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	Manter a estratificação de risco em todos os pacientes identificados conforme linha guia; Elaborar de um plano de cuidado individualizado para os pacientes com maior vulnerabilidade;	2020 = 4* 2021*	Todos os pacientes acompanhados e estratificados como Alto Risco foram encaminhados aos devidos Caps responsáveis pelas demandas apresentadas, e os demais atendidos pelas psicólogas do Nasf ou encaminhados para os devidos grupos necessários para o restabelecimento das habilidades sociais e autonomia pessoal. Estava lançando só no papel e não no sistema. Orientado. *devido pandemia Covid-19	*devido pandemia Covid-19

5	Realizar registros de ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental.	- número de registros das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental	Registrar de forma regular e consistente as ações realizadas pelos profissionais de saúde mental;	2019 =43 atividades/grupos 2020 = zero* 2021 =0	Com relação ao matriciamento temos sempre que possível orientado as equipes de saúde quanto aos atendimentos, encaminhamentos e plano de tratamento a saúde mental, principalmente nesta época de pandemia Covid-19, tenho meu contato sempre à disposição para atendimento aos pacientes em caso de urgência e emergência, respeitando o isolamento social aos positivados (atendimento de vídeo chamadas), os atendimentos em grupos estão por hora cancelados e intensificação dos atendimentos individuais e devidos encaminhamentos aos serviços especializados como Caps I, Caps II e Caps AD III. Estava lançando só no papel e não no sistema. Orientado. *devido pandemia Covid-19	*devido pandemia Covid-19
6	Manter o Comitê de Saúde Mental	Número de Comitê implantado	Fomentar as ações do comitê; Estabelecer um cronograma de reuniões; Articular parcerias com entidades e secretarias;	Decreto Municipal de 2015 1 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.	
7	Realizar educação permanente	Número de ações de educação permanente em Saúde Mental.	Desenvolver ações de educação permanente em Saúde Mental.	2020 = zero* 2021 = zero*	Sim, Todas as ações de janeiro branco (mês da saúde mental), setembro amarelo (matriciamento e treinamentos com as equipes dos Esfs, agentes comunitárias de saúde e população em geral), constante atendimento e palestras nas escolas, grupos incluindo gestantes, tabagismo, hipertensos e diabéticos, grupo de caminhada, e parcerias com a assistência social. Sendo um total de 43 atividades/grupos. *devido pandemia Covid-19	*devido pandemia Covid-19

DIRETRIZ 4: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE BUCAL

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter o percentual de cobertura de saúde bucal na AB.	100 % de cobertura de SB na AB	- Manter a cobertura em 100 % das ESB´s do território no Município.	100%	Em Todos os bairros tem cobertura de ESB.	
Reduzir em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores.	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	- Atendimento integral com ênfase na prevenção e não apenas no curativo; - Realizar busca ativa dos faltosos; - Mudança no processo de trabalho, com implantação da estratificação de risco em saúde Bucal nos grupos prioritários conforme linha guia; -Implantação de serviço de endodontia; -reduzir o consumo de produtos; açucarados na merenda escolar; -realizar procedimento educativo/preventivo para creches, pré-escolas, ensino fundamental e médio; -Manter o programa de bochecho com flúor em todas as escolas municipais e estaduais; -Controle de Fluoretação das aguas de abastecimentos do município; -Alimentar e utilizar os sistemas de informação para realizar levantamento epidemiológico e planejar ações;	2018= 3,09 2019 = 7,14 2020= 4,79 2021 = 16,07		*Mudança de protocolo devido pandemia covid-19 etade de 2021 retomando a rotina

Realizar a implantação do atendimento clinico por quadrante (ART)	% de pacientes com tratamento concluído	Manter ESB completa de acordo com a Linha Guia de SB e port. 2.488 de 21 outubro de 2011; - Estratificar a população do território de cada equipe de acordo com a Linha Guia; - Planejar a agenda de pacientes (Tutoria APSUS); - Diminuir o número de retornos ao consultório otimizando o TC; - Utilizar técnica ART, conforme linha guia (rede de atenção saúde bucal);	2018 = 0,80 % 2019 = 0,90% 2020= 59% 2021 = 81,9%	Implantado projeto ART Estratificação de risco sendo feita em todas as unidades.	Falta duas ACD *devido pandemia Covid-19
PROPORÇÃO DE GESTANTES COM ATENDIMENTO ODONTOLOGICO REALIZADO. Meta: 100%	Percentual de gestantes atendidas na odontologia	- Equipes de ESBs realizarem o atendimento oportuno das gestantes; - Realizar o lançamento conforme orientado no sistema IDS. Atentando para ver se esta paciente está já lançada no Usuário como GESTANTE. - O setor da Odontologia é responsável pela BUSCA ATIVA das gestantes que faltam ao agendamento.	2020= 54% 2021 = 65%		
Estratificar 100% da população residente no território até o ano 2021	30 % de população do território com estratificação de risco	-100 % das gestantes com a primeira consulta em saúde bucal; -100 % das crianças de – a 36 meses com a primeira consulta em saúde bucal; - assegurar a continuidade do tratamento; - 100 % dos pacientes de alto risco com a primeira consulta em saúde bucal;	2018 =22,5% 2019 = 24% 2020= 5% = 29% 2021 * Estratificação foi realizada no sistema próprio IDS. Devido mudança de sistema não temos acesso a esta informação no sitema Betha	Total da população = 9116 Total de pacientes estratificados = 2.199	*
Manter a fluoretação de 100% das àguas das estações de abastecimento do Município	% de fluoretação das aguas das estações de	-promover a aplicação do flúor utilizando os meios coletivos e individuais de uso;	Casan 100%	100% Fluoretada	

	abastecimento municipal	-orientar a população referente ao teor de flúor das aguas de abastecimentos do município, dentifrícios e alimentos que contem flúor; -trabalhar de maneira integrada com outros setores (PSE); -planejamento, monitoramento e execução das ações/responsabilidade da aplicação do bochecho com flúor de crianças de 5 a 15 anos; -levantar levantamento epidemiológico, promover a saúde bucal com orientações de higiene bucal, alimentação saudável e escovação supervisionada;			
Manter e ampliar serviço regional de atenção secundaria e terciaria em saúde bucal	- Nº de estabelecimentos que fornecem serviços de atenção secundaria e terciaria - Procedimentos que são realizados (nº de cada procedimento) - % de contra referência dos procedimentos realizados	-articular com os municípios para implantar CEO´s, através de consórcios; -articular com os gestores dos 27 municípios e CIS para estabelecer serviço de referência para pacientes que necessitam de endodontia, cirurgias complexas, periodontia e atendimento a pacientes especiais, buscando resolutividade e acesso de qualidade; -participar da definição de fluxos de referência e contra-referência entre os diferentes pontos de atenção; -para munícios que possuem LPD, realizar a parte clínica da prótese na atenção primarias em parceria com os laboratórios de prótese; -avaliar relatório de produção; -definir critérios de priorização e fluxo de encaminhamento para organização da demanda nas especialidades disponíveis; Realizar o planejamento, execução e monitoramento das ações/responsabilidades do	MACC/ARSS Hospital Regional. 2021=2	Inicou Endontia, radiologia	

		CEO de maneira integrada com outros setores da saúde, a fim de diminuir o tempo de fila de espera para atendimento;			
Manter/ realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal. Promoção em Saúde Bucal	- Nº de ações realizadas	-manter e ampliar o número de ações realizadas, programas, projetos, abrangendo toda a população, e em parcerias com outras equipes de atenção básica (Enfermagem), NASF, ACS´s, PSE, universidades, setor privado e gestão; -Utilização do telesaúde como apoio para diagnostico de lesões bucais; -realizar visitas domiciliares orientando os familiares e cuidadores quanto aos cuidados de higienização com pessoas acamadas e quem utiliza próteses dentárias;	2020= 8 2021 = não realizada*		*Devido pandemia Covid-19
Atingir a meta de carie zero nas crianças de zero a cinco anos em 2020	- nº de procedimentos/ preventivos/ educativos para escolares, docentes e familiares.	- Oferecer 1ª consulta odontológica a 100% das gestantes; - Oferecer consulta odontológica as crianças no 1º ano de vida; - Assegurar a continuidade do tratamento; -realizar busca ativa dos faltosos e não participantes do programa com parceria entre ACS´s e Enfermagem; -preencher a carteira de gestante com máxima de informações quanto á saúde bucal da mesma; -orientar através de palestras e folders as gestantes quanto ao cuidado da importância da higiene bucal da gestante e do bebê;	Não realizadas 2020=8 2021 = 0*		*pandemia covid19

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

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

Meta/Ação	META PACTUADA 2	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) em relação ao ano anterior	Redução do número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	- Oferecer espaços e incentivar a Pratica corporal e atividade física para a população nesta faixa etária - Desenvolver e valorizar o atendimento acolhedor e resolutivo a pessoa idosa baseada em critérios de risco - Realizar ações de prevenção de acidentes no domicilio, vias publica, como quedas e atropelamentos - Oferecer e orientar a prática da nutrição balanceada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudável para a faixa etária - Promover a saúde por meios de serviços preventivos primários, como vacinação da população idosa contra a influenza	2018=13 2019 = 13 2020=12 2021 =18	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	- Capacitação e mobilização das equipes para a realização da estratificação de risco a população idosa -Monitoramento do processo de estratificação de risco - Acompanhamento dos idosos de acordo com risco o risco identificado	ESF Industrial IVCF 13 Tem 100% dos idosos estratificados. A Unidade do ESF centro estratifica mas não passou no Sistema IDS. 2020 = 29 idosos estra Idosos cadastrados =1.676 Idosos Estratificados 1.329= 84 % (2020) 29 idosos = 81% 2021 = Feito na IDS não temos acesso devido troca de sistema.	Orientar e incentivar a estratificação dos idos no IVCF 20para as Unidades de Saúde do Centro, Rural e Copasa. Abertura do IVCF 20 no sistema IDS.	

DIRETRIZ 6: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMARIA EM SAÚDE

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter a cobertura populacional pelas equipes da atenção básica	% de cobertura pelas equipes	Ampliar o número de ACS nas áreas descobertas - Planejar, capacitar e monitorar as equipes para o desenvolvimento das ações	100%	-	-
Reduzir o número de internações por condições sensíveis a Atenção Primária	- número de internações por causas sensíveis a APS	Monitorar e avaliar a cobrança dos procedimentos de internações - Implantação de protocolo de atendimento - Melhorar a resolubilidade das equipes para o atendimento - realizar classificação e estratificação de risco	128 internações 08 sensíveis 6,25%	-	-
Aumentar o número de UBS com processo de Tutoria do APSUS implantando	- Número de UBS com processo de adesão a Tutoria do APSUS concluído.	- Avaliar junto as equipes a possibilidade de aderir ao processo de Tutoria do APSUS - Realizar a Adesão ao processo de Tutoria - Desenvolver as propostas elencadas no manual da Tutoria - Monitorar a efetividade das ações desenvolvidas	ESF Industrial ESF Copasa Mudança de governo Estadual não teve continuidade	-	-
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	**2020= 460 exames 0,55%** **2021 = 290 exames 0,31%**	ESF realizam busca ativa através das ACSs;	Fortalecer a realização dos cito patológicos nos ESF; Diminuição coletas de vido covid-19

		para a coleta do preventivo se necessário; - Possibilitar a realização do exame por agendamento e demanda espontânea; - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS. - Desenvolver ações na mídia local e na comunidade que esclareça os benefícios do exame;			
Ampliar a meta de mamografias realizadas em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária.	- Monitoramento e intensificação da realização de mamografias na população feminina, prioritariamente na faixa de 50 a 69 anos. - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS. - Agendar com CEONC datas para realização das mamografia visando ação do OUTUBRO ROSA.	2020= 0,20 2021 = 67 exames 0,13		*devido a pandemia de covid-19 e o mamógrafo do prestador de serviço ficou mais de sete meses estragado, esperando a chegada de uma peça.
PERCENTUAL DE PESSOAS HIPERTENSAS COM PRESSÃO ARTERIAL AFERIDA EM CADA SEMESTRE. **META: 90%**	Nº DE HIPERTENSOS COM PA AFERIDA SEMESTRALMENTE NOS ULTIMOS 12 MESES.	- Grupos de hipertensos; - Orientação de alimentação sistema IDS em atendimento realizados; - Treinamento	2021 Q1 =33% 2021 Q2 = 34% 2021 Q3 = 31%		
PERECENTUAL DE DIABÉTICOS COM SOLICITAÇÃO DE HEMOGLOBINA GLICADA. **META: 90%**	Nº de diabéticos com solicitação de HbA1c nos últimos 12 meses	- Trabalho nos grupos; - - Orientação a médicos e Enfermeiras de cada ESF; - Busca ativa de diabéticos através das	2021 Q1 =27% 2021 Q2 = 27% 2021 Q3 = 31%		

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

DIRETRIZ 7: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Manter o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	% de famílias acompanhadas na saúde	- Qualificação dos coordenadores do PBF - Busca ativa das famílias - Aquisição de balanças portáteis e trena; -Trabalho desenvolvido com a parceria das Agentes Comunitárias de Saúde	80,55%	Trabalho integrado com ACSs	*Pandemia covid-19 Não obrigatório acompanhamento no primeiro semestre
Instituir o Projeto municipal de Ações de promoção da saúde para gestores usuários e profissionais de saúde	Iniciativas realizadas	- Realizar ações de promoção da Saúde e prevenção de doenças conforme datas especificas (maio amarelo, agosto azul, outubro rosa...)	Realizado ações	-	-
Manter o Programa de controle do Tabagismo	Nº de profissionais capacitados e grupo realizados	- Manter o programa junto a regional de saúde -Realizar as reuniões conforme protocolo;	2021= 0	Enfermeira Ana Karita responsável	*Orientação de não ter trabalho em grupo devido pandemia
Manter o PSE (Programa de Saúde na Escola)	Nº de ações realizadas no ano	- Promoção das práticas corporais e atividade física e laser nas escolas - Promoção da alimentação saudável	12 ações 2021		
Manter as Equipes contratualizadas com o PMAQ	Nº equipes	Manter Equipes no PMAQ	4 Equipes		
Iniciar o funcionamento da Academia da Saúde	Nº de atividades realizadas registradas no ESUS	Ampliar e estruturar a Academia da Saúde ampliando a oferta de serviços conforme port 381/2017MS	0		*Orientação de não ter trabalho em

		-Disponibilizar atividade física aos adolescentes minimizando agravos relacionados ao consumo de álcool drogas e acidente de transito			grupo devido pandemia
NASF: Manter o nº de Equipes de Atenção Básica apoiadas por Núcleos de Apoio à Saúde da Família	Número de equipes da Atenção Básica apoiadas por NASF.	Desenvolver ações com auxílio do NASF	NASF apoiando as 4 Equipes		
Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo Programa Leite das Crianças	Percentual de crianças cadastradas e acompanhadas.	Acompanhamento mensal das crianças que recebem o Leite do Estado; Pesagem com Agentes comunitárias de Saúde, Nutricionista e ESFs; Alimentação do Sistema SISVAN;	crianças acompanhadas no SISVAN 2020=30 2021 = 428	Organizado o acompanhamento e digitação no SISVAN pelas Agentes de Saúde e Enfermeira do ESF.	
Ampliar para 90% as crianças de 0 a 2 anos atendidas na puericultura.	Nº de crianças atendidas na puericultura	- Realizar consultas de puericultura conforme estabelecido pelo programa mãe paranaense e caderno de atenção à saúde da criança; - Estimular o aleitamento materno; - Realizar estratificação de risco das crianças até 2 anos de idade; - Realizar visita ao RN até o 5º dia de vida.	Crianças de zero a dois anos cadastradas = 247 100% das crianças estratificadas 2020= 55 crianças = 22,26% 2021 = sem a informação.	Os ESFs realizavam as estratificações no sistema próprio IDS e início de janeiro outra empresa ganhou a licitação Betha e não temos mais acesso a quantos pacientes foram estratificados em 2021.	

DIRETRIZ 8: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE

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

OBS: A estratificação de risco dos grupos prioritários deverá atingir 100% dos grupos estratificados até o ano de 2021. Devido pandemia Covid-19 2020 e 2021 estratificação não realizada 100%.

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%		
Estratificar crianças menores de 01 ano	Percentual de crianças menores de 01 ano com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas as crianças do município conforme o Linha Guia Mãe Paranaense;	Crianças menores de um ano cadastradas 136 Estratificadas (2019) 100= 73 % Estratificadas (2020) = 15 crianças =84%	Os ESFs realizavam as estratificações no sistema próprio IDS e início de janeiro outra empresa ganhou a licitação Betha e não temos mais acesso a quantos pacientes foram estratificados em 2021.	
Estratificar os hipertensos do município	Percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Hipertensos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	HAS cadastrados 1578 (2019) HAS estratificados 2019: 728 = 46% HAS cadastrados 2020: 1653 HAS estratificados em 2020: *74 HAS = 48%	Os ESFs realizavam as estratificações no sistema próprio IDS e início de janeiro outra empresa ganhou a licitação Betha e não temos mais acesso a quantos pacientes foram estratificados em 2021.	
Estratificar os diabéticos no município	Percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os diabéticos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Número de pacientes diabéticos cadastrados = 438 pacientes Estratificados junto com HAS 48%	Os ESFs realizavam as estratificações no sistema próprio IDS e início de janeiro outra empresa ganhou a licitação Betha e não temos mais acesso a quantos pacientes foram estratificados em 2021.	

Intensificar a estratificação dos idosos no município	Percentual de idosos com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os Idosos do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Idosos cadastrados =1.676 Idosos Estratificados 1.329= 8 % (2020) 29 idosos = 81%	*Devido pandemia Covid-19 Os ESFs realizavam as estratificações no sistema próprio IDS e início de janeiro outra empresa ganhou a licitação Betha e não temos mais acesso a quantos pacientes foram estratificados em 2021.	
Intensificar a estratificação dos pacientes de saúde mental identificados	Percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS	Estratificar todas os pacientes de saúde mental identificados do município conforme o Linha Guia até o ano de 2021	Pacientes cadastrados Saúde Mental = 641 pacientes Estratificados (2019) 198 = 30,8% Estratificados (2020) 4* = 31,51%	ESFs e NASF estão recebendo orientação para fazer a estratificação. *Devido pandemia Covid-19.	
Realizar os encaminhamentos dos grupos prioritários com a estratificação de risco	Percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco	Encaminhar os pacientes a atenção secundária com estratificação de risco.	50%	Equipes de ESFs receberam orientação para fazer a estratificação. *2021 devido pandemia Covid-19 teve poucas estratificações e estas ficaram no sistema IDS. Como mudou o sistema para o Betha temos que aguardar finalizar o processo de implantação do mesmo.	
Manter contrato de repasse financeiro com CRE – ARSS e CIF (Consorcio Municipal da fronteira) atualizado	% de contrato com CRE - ARSS	Contrato com CRE – ARSS e CIF – Consorcio Municipal da Fronteira	100%	-	-
Participar de mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio.	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	Liberação da equipe para participar das reuniões	As reuniões que foram realizadas, foi participado 2020= 6 on-line MACC		
Emendas Parlamentares	Nº de emendas recebidas e aplicadas adequadamente	Aplicação conforme Descritivos das Emendas Parlamentares.	100%		

DIRETRIZ 9: FORTALECIMENTO DA POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	REC
Ampliar e manter (%) ao ano a distribuição de medicamentos soros e insumos padronizados nas políticas públicas e sobre responsabilidade da farmácia municipal	- Nº unidades distribuídas.	- Informar e orientar a população quanto ao acesso	100% 2020= 2.922.092,00 2021 = 2.851.350		-
Implantar ou atualizar REMUME	- Nº de revisões da REMUME	- Criar a Comissão Interna em Farmácia Terapêutica composta por equipe multiprofissional (Farmacêutico, médico, Odontólogo, Enfermeiro) - Divulgar a REMUME aos prescritores. - Revisar e atualizar a REMUME anualmente; - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamentos não descritos na REMUME mas com grande demanda no município avaliando o perfil epidemiológico	REMUNE	REREME que é uma listagem de medicamentos padronizados na região.	
Manter ou aumentar recurso para assistência farmacêutica	% de incremento no repasse anual para a assistência farmacêutica	- Realizar convênios -Manter/Ampliar estrutura para atendimento, dispensação, fracionamento e orientações	100%		
Realização de pregões presenciais para aquisição de medicamentos e materiais para população.	Número de pregão presencial	Realização de pregões	2021 = 6 PREGÕES	PREGÃO PRESENCIAL MEDICAMENTOS: R$ 174,819,96 •PREGÃO PRESENCIAL SUMPLEMENTOS ALIMENTARES: R$ 52.894,02	

				•COMPRA DIRETA DE MEDICAMENTOS: R$ 15.865,76	

Objetivo 2: Organizar a estrutura Farmacêutica						
Utilizar o incentivo a Organização da assistência Farmacêutica (IOAF) e demais incentivos		% de recurso repassado utilizado na Assistência farmacêutica	Formular descritivo que contemple todas as áreas cumprindo com os prazos	100%	Todas as farmácias apresentam estrutura e equipamentos	
Manter estruturas utilizadas para Assistência farmacêuticas		N de unidade aptas e estruturadas	Reforma construção e adequação dos espaços segundo legislação vigente.	100% 2021=2		
Capacitar os profissionais Envolvidos na Assistência Farmacêutica		Nº de capacitações realizadas, participar das capacitações oferecidas.	Elaborar plano de capacitação permanente, planejar eventos de capacitação descentralizadas. Realização de eventos.	01		*devido pandemia covid-19
Promover o uso racional de medicamentos junto ao usuário de forma individual e coletiva.		Desperdício de medicação	Capacitação para todos os envolvidos com as prescrições médicas sobre o uso racional de medicamentos.	0		*devido pandemia covid-19

DIRETRIZ 10: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito infantil e fetal 3Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-	-
Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	1 Monitorar o SIM 2 Manter o Comitê de investigação de óbito materno 3Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-	-
Investigar 100% dos óbitos de mulher em idade fértil	Proporção de óbitos em mulher idade fértil investigados	1 Monitorar o SIM 2 Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno	100%	-	-
Monitorar em 100% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menor de 1 ano de idade.	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores em menores de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	1 Captação precoce de gestante realizando exames (teste rápido/laboratorial) 2 Monitoramento mensal dos sistemas de informação 3 Tratamento adequado conforme protocolo	1		
Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico em 95% vacinação	Percentual do município com cobertura vacinal adequada para as vacinas do calendário básico da criança	1 Promoção de educação permanente com a equipe e população 2 Apoio técnico e educação permanente da equipe e Regional de Saúde 3 Realizar a busca ativa dos faltosos 4 Realizar o acolhimento adequado da população	73%	Reforçamos a Busca ativa com Ligações, watt Zap, ACS e Equipes de Saúde e se necessário Conselho	Mudança de sistema do Sipni para ESUS

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

Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	(DCNI) encerradas em 60 dias após a notificação				
Manter em 0 a incidência da AIDS em menores de 5 anos	Número absoluto de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Disponibilizar o teste rápido nas Unidades Realizar o monitoramento e acompanhamento da criança de mãe portadora até os 5 anos Realizar campanhas	zero	-	-
Ampliar o número de testes rápidos realizados para DSTs.	Nº de testes rápidos	Coletar testes Rápidos conforme os programas estabelecidos; Capacitação permanente dos profissionais;	HIV 2018= 1299 EXAMES 2019 = 611 2020 = 778 2021 = 704		
Manter as Unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Nº de unidades que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Incentivar a notificação violência interpessoal e autoprovocada por todos os setores;	5		
Atingir 100% das ações de execução da Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Percentual das ações executado pelo município	1 Monitorar o registro das ações SIEVISA e SIASUS 2 Realizar capacitações para o preenchimento correto deste sistemas; 3 Monitoramento dos cadastros de Estabelecimentos sujeitos a VISA 4 Instauração de processos de administrativos VISA, 5 Inspeção de estabelecimentos sujeitos a VISA, 6 Realizar de atividades educativas para a população e setor regulado, 7 Realizar uma de capacitação para autoridade sanitária 8 Servidores da Vigilância devem ser nomeados como autoridade sanitária	100%	-	-
Manter a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto os	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos	1 Viabilizar as amostras de água para o LAREN 2 Monitoramento e avaliação contínua das ações relacionadas às análises de água	100%	-	-

parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez				
Realizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta e emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas	Número absoluto de plano de contingência elaborados e divulgados	1 Articular as áreas técnicas para a elaboração dos planos de contingência e protocolos de atuação 2 Divulgação dos planos de contingência e protocolos elaborados 3 capacitar os profissionais para os planos de contingência	Plano de contingência da dengue covid-19 2 planos		
Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar e 80% dos domicílios, por ciclo	Número absoluto de ciclos realizados com no mínimo 80%	1 Manter a integração de ACS/ACE 2 Capacitação permanente das equipes 3 Manter o plano atualizado conforme a resolução 29/2011 4 Monitorar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti 5 Mobilizar interinstitucional em situações de surtos/endemias Manter quadro de Agentes de Endemias;	0		*Falta de um ACE 2021. Período de muita chuva;
Manter a notificação dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Número absoluto de notificações relacionados ao trabalho	1 Notificar todos os casos de notificação trabalho 2 Manter a CIST	Acidente de trabalho grave= 28 2021 = 21	A Partir do dia 1º de setembro todos os acidentes devem ser informados no SINSN, sendo grave ou não grave conforme **NOTA INFORMATIVA Nº 94**	
Manter em 80% no mínimo das ações	Proporção de ações realizadas no ano	1Monitorar semestralmente as ações 2 Realizar as capacitações das equipes	80%		

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

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

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

Meta/Ação	META PACTUADA	Ações Programadas	META ALCANÇADA	ANALISE	RECOMENDAÇÃO
Aplicar no mínimo 15% de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde	- Percentual de recursos próprios utilizados na saúde municipal	Manter os recursos disponíveis no Fundo Municipal de Saúde; Programar os recursos no PPA, LDO e LOA;	22,70%		
Manter 100% o SIOPS atualizado conforme os prazos estabelecidos	- Percentual de dados disponibilizados no SIOPS	Alimentar o sistema dentro dos prazos estabelecidos;	Contabilidade atualiza 100%		
Realizar 03 audiências públicas anuais conforme preconizado	- nº de audiências públicas para prestação de contas	Apresentar a prestação de contas em conjunto com o setor contábil na Câmara de Vereadores nos prazos estabelecidos	Realizada as 3 Audiências Públicas		
Manter e aprimorar 100% do sistema de informação implantado	- sistema de informações implantado	Garantir a utilização do sistema por 100% dos profissionais. Manter a atualização e treinamento do sistema.	Mantido 100%		
Participar em 100% das reuniões regionais; Garantir representação de no mínimo 80% de participação das reuniões estaduais e federais.	- percentual de participação em reuniões de gestores	Gestor participar das reuniões de gestores.	Participação do Gestor		

Manter 100% das pactuações dos entes federados aprovadas no CMS;	- Percentual de pactuações aprovadas pelo CMS	Reuniões mensais do CMS para apresentar dados.	Apresentado nas Reuniões do CMS 100%		
Manter 100% das parcerias e convênios encaminhados pelo gestor e aprovadas no CMS;	- Percentual de parcerias e convênios aprovados pelo CMS	Apresentação dos Projetos no CMS	100%		
Manter 100% dos projetos encaminhados ao MS aprovadas no CMS;	- percentual de projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS	Apresentação dos Projetos no CMS	100%		
Realizar no mínimo 10 oficinas de capacitação em planejamento e programação anual (AB, VS, Assist. Farmacêutica, CAPS)	Nº de oficinas de capacitação em planejamento e programação realizadas ao ano	Liberação dos funcionários para as capacitações. Oferecer condições para os profissionais participarem das reuniões de capacitação (carro, estádio, alimentação)	Realizado treinamento Covid-19 = 10		
Aumentar a frota de veículos da SMS (carros pequenos, ambulâncias, micro-ônibus e Ônibus)	Nº de veículos adquiridos para transporte social	Aquisição de veículos.	2021 Uma ambulância Um carro passeio onix		
Monitorar o controle de qualidade de 100% dos serviços contratados	Percentual de controle de qualidade realizados com os serviços contratados	Monitoramento	100		
Manutenção da TI – Tecnologia de Informática: Informatização, aquisição de equipamentos de informática e antenas para internet e mão de obra para ESFs	Unidades ESFs	Manutenção da TI	4		
Manter o sistema de prontuário eletrônico nas Unidades Básicas de	Unidades de ESFs	Manutenção do sistema	4		

Saúde. Bem com o PEP e o Trifiti de dados para alimentação e exportação do E-SUS					
Ampliar a Aquisição equipamentos para sala montar uma sala de Fisioterapia	Sala de fisioterapia	Aquisição de equipamentos	0		
Constituir equipe para elaboração de protocolos clínicos na prestação de serviços de saúde.	Nº de protocolos clínicos elaborados pela equipe nas diversas áreas da prestação de serviços de saúde	-	1	-	
Manutenção e reforma da Unidades de Saúde	Nº de reformas, ampliação e construção de estruturas no serviço de saúde	2021: 0	0		
Aquisição de equipamentos para as Unidades Básicas de Saúde, Gestão, Vigilância em Saúde, Atenção Básica, NASF e academia da Saúde.	Aquisição de equipamentos...	Aquisição	Adquirido com recurso de Emendas parlamentares		

Objetivo 2: Qualificar a Gestão de Trabalho

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

DIRETRIZ 12: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

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

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

DIRETRIZ 13: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NOS SUS

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

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

CORONAVÍRUS
SAIBA COMO
SE PREVENIR
O QUE FAZER
Lave as mãos várias vezes com água e sabão. Lave os pulsos, entre os dedos e embaixo das unhas.
Limpe as mãos e os objetos mais manuseados, com álcool em gel 70%.
Mantenha os ambientes sempre ventilados.
Ao tossir ou espirrar, cubra a boca e o nariz com o braço ou com um lenço descartável.
O QUE NÃO FAZER
Não compartilhe objetos pessoais, inclusive canetas e celulares.
Não toque no nariz, boca ou olhos antes de lavar as mãos.
Evite lugares com muita gente.
Não cumprimente as pessoas com abraços, beijos e apertos de mão.
OS PRINCIPAIS SINTOMAS DO CORONAVÍRUS SÃO:
FEBRE + TOSSE OU DIFICULDADE PARA RESPIRAR
EM CASO DE DÚVIDA, LIGUE PARA 0800 644 4414
OU PELO WHATSAPP 41 - 3330 4414
SAIBA MAIS: BAIXE O APP
CORONAVIRUS-SUS
CORONAVIRUS.PR.GOV.BR
PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

1) ATENÇÃO BÁSICA:

Em 2021 os programas de saúde foram mantidos, mas muito prejudicados pela pandemia Covid-19. Todas as ações que envolviam grupo de pessoas foram canceladas/suspensas.

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

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

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

As Equipes de Saúde (ESFs) diminuíram os atendimentos cumprindo os protocolos orientados pela 8ª Regional de Saúde e SESA;

Resumo de Atendimento: resumo das apresentações das audiências públicas 2021 (Anexos 1,2,3 e 4)

1) Atendimentos Médio ESF, Ginecologista, Pediatra e Enfermeiras = 15.780
2) Procedimentos realizados = 56.562 Procedimentos
3) Visitas realizadas de ACS = 72.868
4) Famílias visitadas = 38.459
5) Atendimentos odontológicos = 4.366
6) Procedimentos odontológicos = 14.450
7) Viagens/transporte; Atendimentos CRE, Hospital Regional, alta complexidade Curitiba, Cascavel = 4.725 pessoas transportadas e 1.053 viagens;

VIGILANCIA EM SAÚDE

2) VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

No ano de 2021 seguimos com a picos da Covid-19, iniciamos a vacinação para Covid-19.

Vacinação da campanha da vacina da gripe, vacinação de rotina de adultos e crianças, busca ativa de faltosos.

Organização e treinamento das vacinadoras para vacinação do Covid-19 muitas pro orientação via watts e alguma presenciais.

Semanalmente a Equipe de Saúde com uma da Enfermagem ou gestora tem que ir até Francisco Beltrão fazer a retirada da Vacina da Covid-19 conforme chegava da SESA já era disponibilizado os municípios e já retirávamos e oferecíamos aos Munícipes de Barracão.

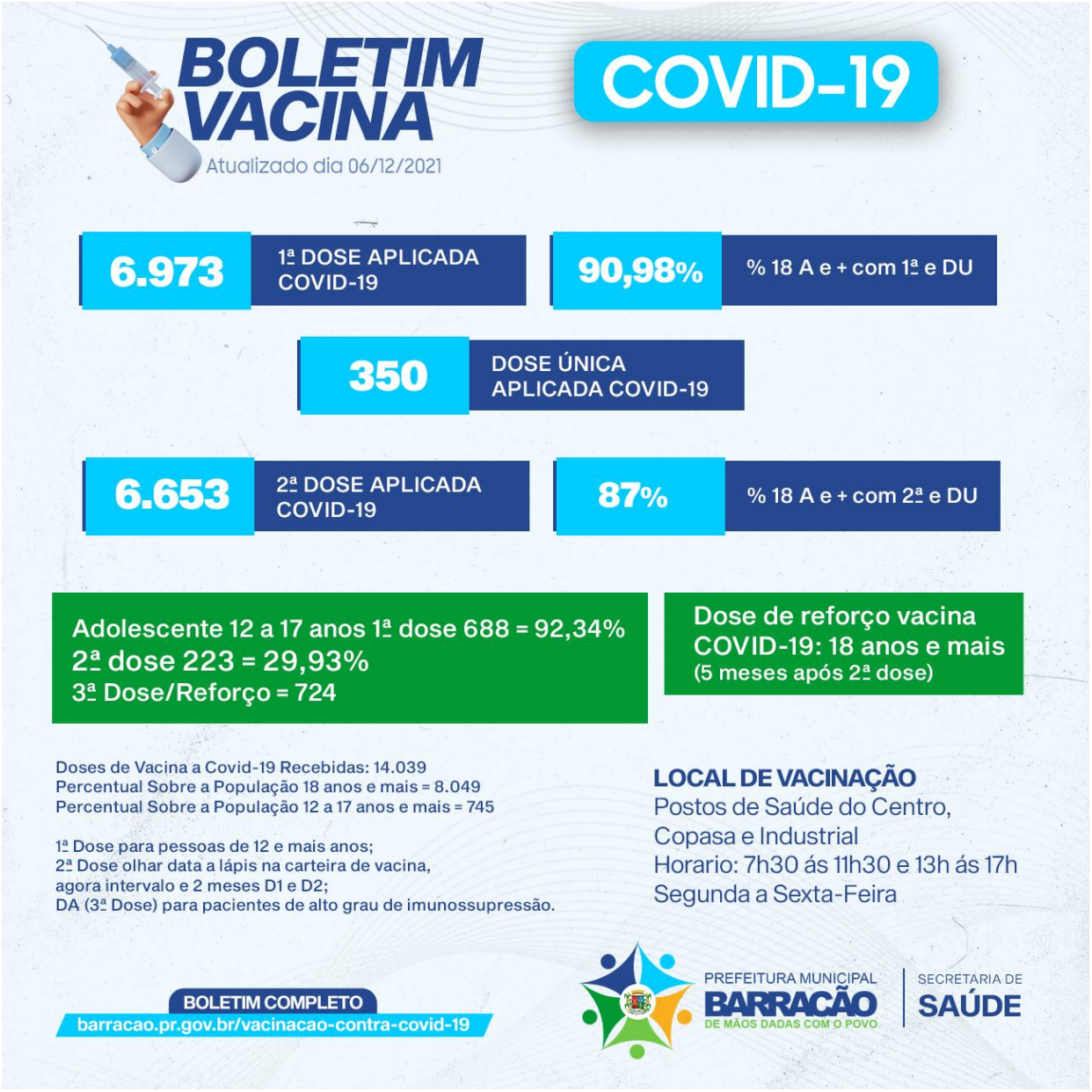
Foto da Primeira retira de vacina Covid-19 em Francisco Beltrão:

Foto da primeira Vacina contra Covid 19 Aplicada no Município na médica Dr Mariana Casagrande em janeiro de 2021:

Vacina COVID-19

- Início em janeiro 2021 para Trabalhadores de Saúde;
- Treinamento e orientação as Equipes de Saúde para início da vacinação;
- Elaboração do Plano Municipal de Vacinação Covid-19;
- Inserção de dados das salas de vacina e vacinadores no programa próprio de vacinação SIPNI covid-19;
- Orientação sobre os grupos a serem vacinados.
- No ano de 2021 foi sendo liberado a vacina covid-19 por idade decrescente e até o final do ano já tínhamos oferecido1ª e 2º dose para toda população acima de 12 anos.

Foto aplicação Vacina Covid-19 ESF Copasa:


BOLETIM VACINA
Atualizado dia 06/12/2021
COVID-19
6.973
1ª DOSE APLICADA COVID-19
90,98%
% 18 A e + com 1ª e DU
350
DOSE ÚNICA APLICADA COVID-19
6.653
2ª DOSE APLICADA COVID-19
87%
% 18 A e + com 2ª e DU
Adolescente 12 a 17 anos 1ª dose 688 = 92,34%
2ª dose 223 = 29,93%
3ª Dose/Reforço = 724
Dose de reforço vacina COVID-19: 18 anos e mais
(5 meses após 2ª dose)
Doses de Vacina a Covid-19 Recebidas: 14.039
Percentual Sobre a População 18 anos e mais = 8.049
Percentual Sobre a População 12 a 17 anos e mais = 745
1ª Dose para pessoas de 12 e mais anos;
2ª Dose olhar data a lápis na carteira de vacina,
agora intervalo e 2 meses D1 e D2;
DA (3ª Dose) para pacientes de alto grau de imunossupressão.
LOCAL DE VACINAÇÃO
Postos de Saúde do Centro,
Copasa e Industrial
Horario: 7h30 ás 11h30 e 13h ás 17h
Segunda a Sexta-Feira
BOLETIM COMPLETO
barracao.pr.gov.br/vacinacao-contra-covid-19
PREFEITURA MUNICIPAL
BARRACÃO
DE MÃOS DADAS COM O POVO
SECRETARIA DE
SAÚDE

Boletim epidemiológico de 2021 da Covid-19 evolução

Vacina de Rotina Proteção Covid-19

Foto Técnica Marisonia na aplicação vacina BCG:

- VACINAÇÃO ROTINA CRIANÇAS

  Meta 163 anual **MENORES DE 1 ANO**

  Alcançado 2021
- Pneumo 10 D2 – 68,71
- Penta D3 – 74,85%
- Pólio 68,58%
- Triple viral e tetra viral = 86,5

CAMPANHA INFLUENZA - GRIPE 2021
PERÍODO 12 ABRIL A 19 DE JULHO DE 2021
PRIMEIRA ETAPA COMEÇA DIA 12 DE ABRIL
E VAI ATÉ 05 DE MAIO
* CRIANÇAS DE 6 MESES A CINCO ANOS 11 MESES E 29 DIAS;
* GESTANTES qualquer idade gestacional;
* PUERPERAS (até 45 dias após o parto)
* TRABALHADOR DE SAÚDE
SABADOS DIAS 17 E 24 DE ABRIL
Posto de Saúde do Centro, Industrial e
Copasa abertos pela parte da Manhã 8 as 12 horas;
Roteiros no ESF Rural
SEGUNDA ETAPA COMEÇA 11/05 A 08/06
* IDOSOS DE 60 anos e mais
* PROFESSORES ATIVOS (traser declaração de escola)
TERCEIRA ETAPA COMEÇA 09/06 A 19/07
* Pessoas Portadoras de doenças crônicas e
condições Especiais
* Forças armadas, de segurança e salvamento;
* Caminhoneiros.
OBRIGATÓRIO
USO DE MÁSCARA,
LEVAR CARTÃO DE VACINA,
DOCUMENTO E CARTÃO DA FAMILIA.

VACINAÇÃO
CONTRA A GRIPE
2021
Vacina da Influenza.
Liberado a vacinação da gripe para todas
as idades acima de 06 anos.
* enquanto durar estoque.
Local de Vacinação de Segunda a Sexta:
Vigilância em Saúde (Antigo posto de saúde).
Das: 07h:30min às 11h:30min e das 13h às 17h.
Cuidar intervalo 14 dias entre vacina Covid-19
PREFEITURA MUNICIPAL
BARRACÃO
SUS

TOTAL NOTIFICAÇÕES 2021 = 100 SINAN NET

Destacamos os principais:

Atendimento anti-rábico (mordida de cão/gato); Hepatites virais; Sífilis congênita; Sífilis em gestante; HIV; Sífilis em adultos; Violência interpessoal (sexual).

Combate as hepatites virais

Testes rápidos hepatites virais

REALIZADOS 573 TESTES

3) VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Atividades	Total 2021
Vistorias realizadas	289
Monitoramento leite das crianças	107
Fiscalização fumígenos	04
Coleta água (cloro, turbidez,flúor)	133
Coleta água (E. coli, Coliformes)	122
Aprovação projetos arquitetônicos	43
Fornecimento habite-se sanitário	26
Inspeção saúde trabalhador	254
Notificação acidente de trabalho	05
Recebimento reclamação	33
Atendimento reclamação	33
Licença Sanitária emitida	270
Abertura processo administrativo	02
Conclusão processo administrativo	11
Termo de Intimação	182

4) GESTÃO EM SAÚDE:

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

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

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

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

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

Controle Social –Durante o ano de 2021, mesmo enfrentando a pandemia do COVID-19, a participação da comunidade no SUS, ou seja, reuniões do Conselho Municipal de Saúde foram realizadas mensalmente e extraordinariamente quando necessário (12 reuniões mensais).

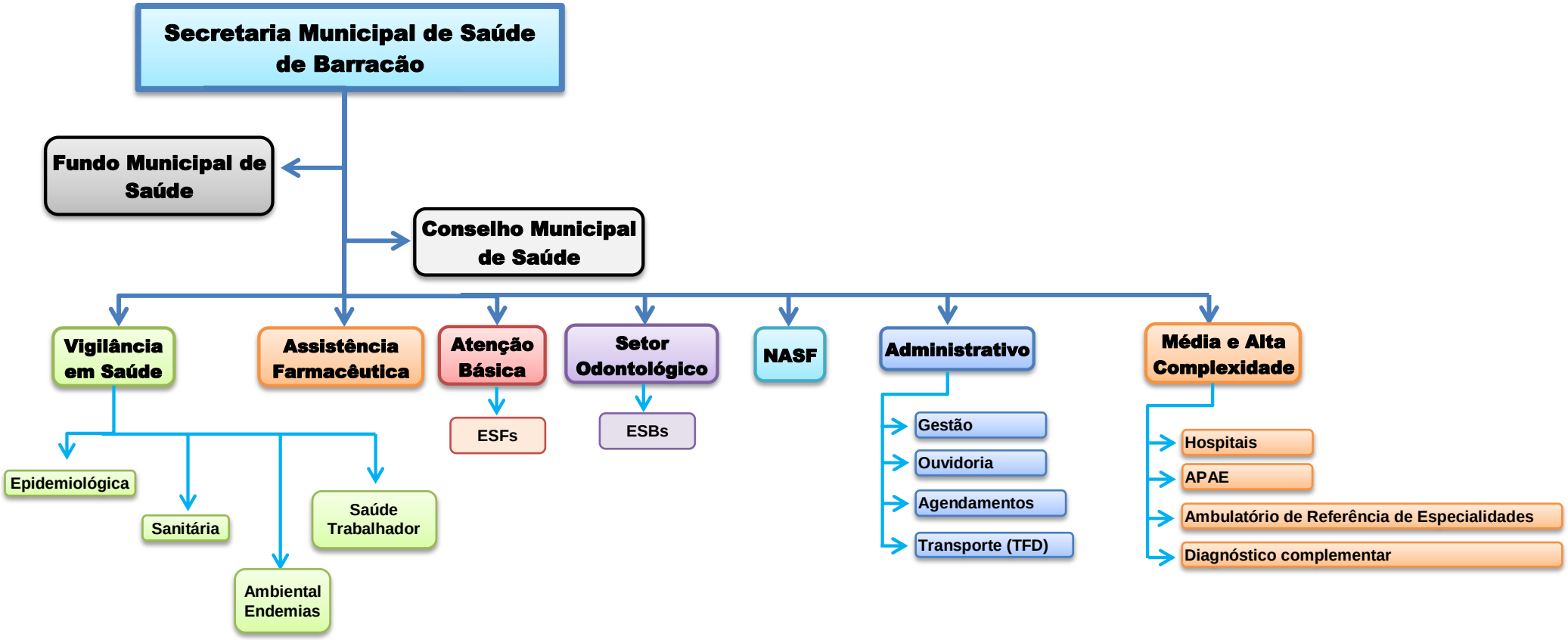
Atendimentos realizados no ano de 2021 pelo Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira – Instituto Santé. Anexo

Pronto Socorro	SUS – 6.797		Privado - 89
Internação	SUS - 547		Privado - 20
Consultas Especializadas	SUS - 348	ARSS - 307	Privado - 369
Exames	SUS – 3.280	ARSS - 1	Privado - 344
Procedimentos cirúrgicos	Cesariana + parto - 76	Cirurgia eletiva + emergência - 80	

7 . AUDITORIAS

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

Estruturação da Rede de Serviços:



Recursos Orçamentário-Financeiros

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS 2021. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS 2021

Iniciativa		Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria – R$)	Transf. De fundos á fundo de recursos do SUS, proveniente do GOVERNO FEDERAL (R$)	Transf. De fundos a Fundo de Recursos do SUS, provenientes do GOVERNO ESTADUAL (R$)	Transf. De Convênios destinados à Saúde (R$)	Operações de Crédito Vinculadas à Saúde (R$)	Royalties do Petróleo destinados a Saúde (R$)	Outros recursos destinados à Saúde (R$)
112 – Administração Geral	Corrente	129.718,00	-	-				-
	Capital	5.282,00	-	-				-
301 – Atenção Básica	Corrente	5.810.309,21	3.109.169,74	206.765,04				-
	Capital	68.434,84	144.962,70	-				-
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	670.185,33	967.476,80	-				-
	Capital	18.281,09	-	-				-
303 – Suporte Profilático e terapêutico	Corrente	320.610,79	30.000,00	-				-
	Capital	-	-					-
304 – Vigilância Sanitária	Corrente	70.814,67	-	13.600,00				74.441,16
	Capital	-	-	-				12.000,00
305 – Vigilância Epidemiológica	Corrente	-	138.876,27					
	Capital	-	-					
Alimentação e Nutrição	Corrente	-	-	-				
	Capital	-	-	-				

COVID-19	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria – R$)	Transf. De fundos á fundo de recursos do SUS, proveniente do GOVERNO FEDERAL (R$)	Transf. De fundos a Fundo de Recursos do SUS, provenientes do GOVERNO ESTADUAL (R$)	Outros recursos destinados à Saúde (R$)
112 – Administração Geral				
301 – Atenção Básica	290.096,42	141.309,25		21.782,84
302 – Assistência Hospitalar e Ambulatorial		80.842,83		
303 – Suporte Profilático e terapêutico				
304 – Vigilância Sanitária		9.448,57	6.800,00	
305 – Vigilância Epidemiológica				
Alimentação e Nutrição				

FONTE: Prefeitura Municipal de Barracão, Sistema Betha Sapo,

- Na Vigilância Sanitária somado também valor orçado da Taxa de Vistoria
- Alteração PAS 2021 devido Pandemia Covid -19

5 – 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 – 2020, Estado – Paraná; Município: ou no setor de contabilidade da prefeitura.

5.1 Repasses Governo Federal

Blocos de Financiamento	Valor R$(Reais)
1- BLOCO DE CUSTEIO:	
Atenção Básica	2.371.30541
Vigilância em Saúde	160.715,25
Média e Alta Complexidade	774.818,56
Assistência Farmacêutica	24.000,00
Gestão	19.719,10
2- BLOCO DE INVESTIMENTO:	000
TOTAL	

Análise e Recomendações
Recursos Oriundos dos Blocos de financiamento.

5.2 Repasses Governo Estadual

Acessar: http://www.saude.pr.gov.br/

Selecionar Fundo Estadual de Saúde, Selecionar Consultas Repasses do Fundo Municipal de Saúde, ou no setor de contabilidade da prefeitura.

Programas Estratégicos da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná	Valor R$
Programa de Apoio aos Hospitais Públicos e Filantrópicos (HOSPSUS)	**31.226,17**
Incentivo de Custeio Programa de Qualificação da Atenção Primária em Saúde - (APSUS)	**99.630,00**
Incentivo de Custeio da Rede de Saúde Mental (NASF)	**00**
Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde do Paraná (ProVigiA) Custeio	**68.403,93 *na conta**
Programa de Qualificação da Vigilância em Saúde do Paraná (ProVigiA) Capital	**00**
Transporte Sanitário	**00**
Recurso de aquisição de Equipamentos para Atenção Primária em Saúde	**40.000,00** Resolução SESA 31/2021
Programa Estadual de Qualificação da Assistência Farmacêutica - Custeio -IOAF	**2.000,00**
Programa Estadual de Qualificação da Assistência Farmacêutica- Capital - IOAF	**4.000,00**
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais de Saúde - PQCMS Custeio	**0**
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais de Saúde - PQCMS Capital	**0**
APSUS - Reforma de UBS	**0**
APSUS - Construção de UBS	**0**
APSUS - Ampliação de UBS	**0**
TOTAL:	

Análise e Recomendações
Mais 17.786,84 da Portaria GM/MS n 3896/2020 que pode abranger atenção especializada em saúde, a assistência farmacêutica, a aquisição de suprimento e insumos, o custeio de leitos de UTI COVID-19, bem como as ações de acompanhamento clínico e reabilitação de paciente pós covid. Recurso utilizado em medicamentos. Recurso do ProVigiA/PR custeio está em conta. Em 2022 estamos apresentando o Plano de aplicação.

Convênios com a Secretaria Estadual de Saúde			
Número do Convênio	Vigência	Objeto	Valor

Análise e Recomendações

5.3 Recursos Municipais

Quadro de Receitas e Despesas, Recursos Próprios.

O Gestor poderá ter as informações sobre os recursos próprios aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) com sua própria contabilidade municipal ou diretamente no site do SIOPS (siops.datasus.gov.br). Solicite ao contador o Relatório Resumido da Execução Orçamentária – RREO (anexo 5)

Importante o gestor analisar o percentual de gastos de *recursos próprios* com as despesas da saúde, atento a porcentagem aplicada em relação ao mínimo de 15% estabelecido pela Lei Complementar no. 141/2012.

Análise e Considerações recursos próprios
Anexo relatório SIOPS. Utilizou 22,70% do valor de impostos e transferências constitucionais e legais.

6 – Estruturação da Rede de Serviços:

6.1 Construção, reforma, ampliação, aquisição de equipamentos, veículos e materiais permanentes.

Realizou despesa no valor de R$ 317.731,84 para aquisição de equipamentos e material permanente: R$ 2.300,00 aparelho de medição e orientação; r$ 20.478,94 aparelho equipamentos utensílios médico, odonto, hospitalar; R$ 5.180,00 máquinas e equipamentos energéticos; R$ 18.337,90 maquinas e utensílios e equipamentos diversos; R$ 2.565,00 mobiliário em geral; R$ 26.270,00 veículo de tração mecânica.

6.2 - 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.

Propostas de Emendas Estaduais		
Número da Emenda	Objeto	Valor
	Não	

Análise e Recomendações

Propostas de Emendas FEDERAIS			
Número da Emenda	**Objeto**	**Valor**	**Sobrou em conta para ser aplicado mesmo objeto em 2022**
36.000.388775/2021-00	Serviços média e alta complexidade – ARSS	250.000,00	00
36.000385463/2021-00	Combustível	100.000,00	00
36.000.383.674/2021-00	Medicamentos e suplementos para farmácia	250000,00	132.747,82
36.000.392283/2021-00	Medicamentos e fraldas geriatricas	100.000,00	Saldo em conta 100.000,00
36.000.356870/2021-00	Serviço psicóloga APAE	30.000,00	25.000,00

Análise e Recomendações

Junto aos Parlamentares Federais o município conseguiu um bom aporte financeiro demostrado na tabela acima.

Conforme verificamos temos algumas propostas com recurso em conta mas estão sendo aplicadas conforme plano de cada proposta.

Estas emendas parlamentares vem ajudar os municípios nas despesas em saúde e assim melhorar o atendimentos aos munícipes Barraconense e também para os indicadores de saúde.

*Recursos que foram aprovadas em atas dos Conselho Municipal de Saúde 2021:

ATA 03/21 CMS

PORTARIA Nº 1.857, DE 28 DE JULHO DE 2020 Dispõe sobre a transferência de incentivos financeiros aos Municípios e ao Distrito Federal para combate à Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus/Covid-19, considerando as escolas públicas da rede básica de ensino. O incentivo financeiro de que trata o art. 1º, deve ser utilizado para compra de materiais necessários à garantia da segurança sanitária dos estudantes e dos profissionais de educação das escolas e para ações de promoção da saúde e prevenção à Covid-19, conforme as orientações da Portaria nº 448, de 13 de setembro de 2002 e conforme as diretrizes do Programa Saúde na Escola. Iara Gnoatto Secretaria Municipal, repassou sobre este recurso de cinquenta e dois mil reais que veio para auxiliar a educação a comprar o material de consumo e EPI's para a prevenção do coronavírus no retorno das aulas, explicou que o conselho precisa aprovar a abertura da licitação para compra desses materiais e que não seria utilizado todo o recurso, a saúde só auxiliaria e ajudaria na compra de alguns produtos, já que a educação também recebe recursos para compra exclusiva desses materiais. Por unanimidade o conselho aprovou a abertura da licitação.

*Recurso utilizado conforme Processo de licitação nº 40/2021 onde os materiais foram distribuídos para a Secretaria Municipal de Educação para organização das Escolas para o retorno as aulas presenciai e para a Secretaria Municipal de saúde no ano de 2021.

Ata 07/21 CMS

Pauta 1) PORTARIA GM/MS Nº 3.896, DE 30 DE DEZEMBRO DE 2020: Dispõe sobre a transferência de recursos financeiros aos Estados e Distrito Federal, para o enfrentamento das demandas assistenciais geradas pela emergência de saúde pública de importância internacional causada pelo novo Coronavírus. R$ 17.786,84. Aquisição de medicamentos na atenção básica conforme REMUME bem com suplementos e alimentação enteral. Da Portaria nº 3.896 30 de dezembro de 2020 Art. 4º Os recursos financeiros de que trata esta Portaria serão destinados ao custeio de ações e serviços de saúde para o enfrentamento da Epidemia COVID -19 e das diversas necessidades assistenciais geradas em razão da emergência de saúde pública em cada uma das Macrorregiões de Saúde, conforme pactuação na CIB e CGR, podendo abranger a atenção especializada, a vigilância em saúde, a assistência farmacêutica, a aquisição de suprimentos e insumos, o custeio de leitos de UTI-COVID-19, o custeio de leitos de suporte ventilatório pulmonar e do "Tratamento de Infecção pelo Novo Coronavírus - COVID 19 - procedimento 0303010223", incluso pela Portaria nº 245/SAES/MS, de 24 de março de 2020, bem como as ações de acompanhamento clínico e reabilitação de pacientes Pós-COVID.

* Mais 17.786,84 da Portaria GM/MS n 3896/2020 que pode abranger atenção especializada em saúde, a assistência farmacêutica, a aquisição de suprimento e insumos, o custeio de leitos de

UTI COVID-19, bem como as ações de acompanhamento clínico e reabilitação de paciente pós covid. Utilizado em medicamentos.

2) DESCRITIVO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS: INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB): Apresentamos o Descritivo de ação, aplicação e execução do Recurso referente ao Incremento Temporário do Piso de Atenção Básica (PAB); Conforme nota de empenho vinculada: 2021OB813616 – PROPOSTA: 36000.385463/2021-00 HABILITAÇÃO: PORTARIA 1.466 DE JUNHO DE 2021, DEPUTADO FEDERAL: DIEGO GARCIA. TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 100.000,00 – INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA. Que será utilizado para a Aquisição de combustível para suprir a demanda dos veículos da Secretaria de Saúde. * Recurso utilizado 2021

3) Descritivo da Aplicação dos Recursos Emenda Parlamentar para Incremento Temporário do Componente de Custeio do Piso de Atenção Básica (PAB) do Ministério da Saúde: DESCRITIVO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS: INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA (PAB) Apresentamos o Descritivo de ação, aplicação e execução do Recurso referente ao Incremento Temporário do Piso de Atenção Básica (PAB); Conforme nota de empenho vinculada: 2021NE424891 – PROPOSTA: 36000.383674/2021-00 HABILITAÇÃO: PORTARIA 1.466 DE JUNHO DE 2021, DEPUTADO FEDERAL: VERMELHO, TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 250.000,00 – INCREMENTO TEMPORÁRIO DO PISO DE ATENÇÃO BÁSICA. Que será utilizado para aquisição de medicamentos para suprir a demanda junto as Unidades Básicas de Saúde. Aquisição de suplementos alimentares conforme prescrição médica. Aquisição de medicamentos conforme Remume e Rereme.
*Utilizado R$ 117.252,18 restante em conta para 2022.

4) Descritivo da Aplicação do Recurso de Emenda Parlamentar para Incremento de custeio Componente Média e Alta Complexidade (MAC) do Ministério da Saúde. ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – MAC: A média complexidade ambulatorial é composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas e agravos de saúde da população, cuja complexidade da assistência na prática clínica demande a disponibilidade de profissionais especializados e a utilização de recursos tecnológicos, para o apoio diagnóstico e tratamento. É

definido como de alta complexidade o conjunto de procedimentos que, no contexto do SUS, envolve alta tecnologia e alto custo, objetivando propiciar à população acesso a serviços qualificados, integrando-os aos demais níveis de atenção à saúde (atenção básica e de média complexidade). As ações e procedimentos considerados de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar constituem um importante elenco de responsabilidades, serviços e procedimentos relevantes para a garantia da resolutividade e integralidade da assistência ao cidadão. DESCRITIVO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS: INCREMENTO TEMPORÁRIO DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE (MAC). Apresentamos o Descritivo de ação, aplicação e execução do Recurso referente ao Incremento de custeio de média alta complexidade (MAC); Conforme Proposta: 36000.388775/2021-00 Nota de empenho: 2021NE420025. HABILITAÇÃO: 1.438 DE 28 DE JUNHO DE 2021, DEPUTADO FEDERAL: VERMELHO. TOTALIZANDO UM VALOR TOTAL DE R$ 250.000,00 – INCREMENTO DE CUSTEIO – MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (MAC).

Sendo que o recurso será utilizado para aquisição de serviços licitados junto ao consórcio ARSS, exames laboratoriais, órteses e próteses, exames de raio imagem, consultas especializadas, serviços de hospedagem de pacientes com tratamento fora do domicilio. Os rendimentos de aplicação dos recursos poderão ser utilizados junto ao objeto descritivo das ações a serem executadas conforme o Plano de Aplicação. Os recursos discriminados nos itens do plano de execução/ação caso não sejam gastos no serviço de terceiros no qual foi citado poderá ser remanejado para outro item dentro do plano de ação após apreciação e deliberação junto ao conselho municipal de saúde constando em ata e resolução, bem como o modificação junto ao plano municipal de saúde. Conforme lei 8.080/90, que dispõem dos recursos financeiros junto aos sistema único de saúde.

- Recurso aplicado em 2021

5) Recursos Congelados – Superavit: PORTARIA GM/MS Nº 894, DE 11 DE MAIO DE 2021: Institui, em caráter excepcional, incentivos financeiros federais de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, a serem transferidos, em parcela única, aos municípios e Distrito Federal, para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da Covid-19. No valor 62.796,37 recurso congelado – superávit e PORTARIA GM/MS Nº 731, DE 16 DE ABRIL DE 2021 (*) Institui, em caráter excepcional e temporário, incentivo financeiro federal de custeio para desenvolvimento de ações estratégicas de apoio à gestação, pré-natal e puerpério, com vistas ao enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da pandemia do coronavírus. Valor 24.904,08, congelado - superavit.
*Recurso congelado para ser utilizado conforme Plano de aplicação a partir de abril 2022.

ATA 10/21

2) Custei Federal Deputado Zeca Dirceu: Leila explica sobre o recebimento de R$ 40 mil reais do deputado Zeca Dirceu, um Custeio Federal que conforme Plano pensamos em realizar compra de equipamentos para a unidade Básica de Saúde do bairro Industrial, esse recurso é

específico para compra de materiais e equipamentos de uso permanente. Aprovado por unanimidade.
*Realizado Plano de aplicação

3) Recurso da SESA da Resolução 870/2021: Leila Zufo repassa também um recurso que virá de R$20 mil para investimento e R$10 mil para custeio, que é para o pós COVID/Atenção Básica para recuperação dos pacientes no pós COVID, serão adquiridos equipamentos para fisioterapia, será feito um levantamento dos equipamentos necessários em conformidade com a Resolução da SESA. O município tem uma emenda de R$100 mil para implemento temporário PAB, que será utilizado para a aquisição de fraldas geriátricas e para aquisição de material ambulatorial de enfermagem e odontológico para os postos de saúde. Foi recebido também recurso para duas portarias, para obesidade e gestantes de risco de emergência COVID, esse recurso precisa ser gasto e como é da Lei Complementar 181 temos até o dia 31 de dezembro de 2021, Tal recuso será utilizado para a média complexidade junto a exames de ultrassonografia, ressonância magnética e tomografias junto a ARSS, exames estes que estão licitados e será utilizado uma compra extra, seguindo a fila de espera. Em primeiro plano a Secretaria Municipal de Saúde através do setor de agendamento e TFD realizará um levantamento da demanda em ordem cronológica por especialidades, diminuindo assim a fila de espera. A saúde também tem um recurso de R$66 mil que é de equipamentos de saldo remanescentes permanentes e foi sugerido para a secretária de saúde a aquisição de um veículo, esse saldo é remanescente de 2016/2017 para equipamentos permanentes e conforme a realização do ministério da saúde pode ser adquiridos veículo tipo passeio para as equipes de ESF bem como tratamento fora do domicilio. Aprovado por unanimidade a aplicação dos recursos pelos conselheiros.
*Realizado Plano de aplicação

ATA 11/21 CMS
Saldo remanescente R$66.700: recurso disponível é de saldo remanescente referente ao ano de 2015. Sendo cadastrada proposta de emenda parlamentar junto ao Fundo Nacional de Saúde, para a aquisição de matérias e equipamentos permanentes, o valor total da emenda parlamentar foi de R$ 250.000,00, paga através da Portaria1743 de 22/10/2015, proposta nº 08992.896000/1150-01 condizente ao parlamentar Leopoldo Mayer, nº da emenda parlamentar 28440011 – individual – investimento. Tendo em vista que foram licitados os equipamentos cadastrados na proposta ainda restou um saldo no valor de R$ 66.700,00 sendo que este valor será utilizado para aquisição de um veículo de 05 lugares através de processo licitatório em conformidade com a LC 181 de maio de 2021. Aprovado por unanimidade. Será redigida a **Resolução nº 09/2021** a qual será posteriormente encaminhada para publicação**.**

- **Realizado licitação em 2021 e a mesma deu deserta sem participantes. Saldo em conta.**

ATA 12/21 CMS
1) Resolução SESA 931/2021 – compra de materiais e equipamentos para ESF do Bairro Industrial: valor de R$ 40.000,00 tais equipamentos e materiais serão alocados junto a Unidade PSF do Bairro Industrial, situado a Rua Arnaldo Brás Prestes, s/n Bairro industrial sob o número do CNES 6825451. A relação dos materiais e equipamentos solicitados foi seguida através da lista anexo a Resolução 773/2019. Abaixo relacionados os itens a serem adquiridos: 01 Oxímetro portátil; 01 Balança antropométrica adulta; 01 Balança eletrônica pediátrica 15Kg; 01 Carrinho para curativo em inox; 01 Escada clínica 02 degraus; 01 Detector de batimento cardíaco fetal;

01 Estetoscópio adulto; 02 Estadiômetro (régua antropométrica); 03 Estotoscópio pediátrico; 01 Kit inalação adulto; 01 Kit inalação pediátrico; 01 Lanterna clínica para exame; 03 Aparelho para inalação de uso individual; 01 Conjunto portátil para oxigenoterapia; 01 autoclave horizontal de mesa: capacidade para 42 litros; 01 aparelho de ar condicionado pequeno porte; 01 aparelho de ar condicionado médio porte; 01 Aparelho de ar condicionado grande porte; 06 Esfigmomanômetro para adulto; 01 Eletrocardiógrafo digital; 02 Otoscópio. Após apresentação aos Conselheiros foi aprovado Plano de aplicação e será redigido a Resolução nº 10/2021 e encaminhada para publicação**;**

*** Recurso está na conta aguardando homologação da licitação.**

2) RESOLUÇÃO DA SESA N° 870 /2021 Incentivo Financeiro de Investimento e Custeio para Aquisição de Equipamentos de Reabilitação multiprofissional, para a Rede de Atenção da Linha de Cuidado à Saúde da Pessoa com Deficiência do Estado do Paraná e Reabilitação da Síndrome pós COVID-19 na modalidade Fundo a Fundo: Os equipamentos serão alocados na Unidade de PSF COPASA, localizado na Rua Gentil Dal Magro, s/n, Bairro Copasa, sob o número de CNES 5289262. Conforme Abaixo relacionados os itens seguindo a resolução acima citada: Aspirador de secreções portátil , Barras Paralelas, Bicicleta Ergométrica horizontal, Bola feijão - 90 x 45 cm, Bola Suíça - 45 cm, Bola Suíça - 55 cm, Bola Suíça - 65 cm, Bola Suíça - 85 cm, Cama elástica – trampolim, Colchonete, Conjunto de 5 bastões com suporte, Correntes TENS/FES, Eletrodos de silicone (lavável), Escada para exercícios de agilidade, Inspirômetro de Incentivo infantil , Kit 16 peças Tatame de EVA, Kit Bolas com resistência Leve, Médio, Forte, 5 Cm, Kit de Jogos e brinquedos adaptados, Kit Mini Bolas Massageadoras, Massa Terapia Ocupacional Mãos E Dedos, Mesa carrinho auxiliar com gavetas, oleos essenciais, Oxímetro de dedo, prancha Ortostática, Rolo de posicionamento, Tábua De Avds Para Terapia Ocupacional e Reabilitação Ortopédica, Tabua de equilíbrio para propriocepção, Tabua de propriocepção redonda, Teste de Memória de uso exclusivo do psicólogo, Teste de rastreio para funcionamento cognitivo geral, Tornozeleira 1 Kg, Tornozeleira 2 Kg, Travesseiro, Ultra-Som 1 E 3 MHz. Após explanação aos Conselheiros foi aprovado por unanimidade e será redigida a resolução nº 11/2021 e posterior publicação. *Recurso em conta.

11ª Conferência Municipal de Saúde

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

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

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRACÃO 2018 - 2021

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

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

⊡ **EIXO: I - Saúde como direito:**

Competência MUNICIPAL:

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

2) Estruturar e intensificar o trabalho voltado as PIC'S; Implantação das Práticas

Integrativas em Saúde, no município; Mantendo assim todos os programas de saúde ampliando as especialidades;

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

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

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

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

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

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

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

A análise da gestão da saúde no exercício de 2021 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo a maioria já apresentada resumidamente nas audiências públicas quadrimestrais e nas reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde e a avaliação dos indicadores da Programação Anual de Saúde 2021. Por 2021 ser um ano atípico de pandemia tivemos que nos adequar a vários protocolos novos de atendimento.

Sabemos que o ano de 2021 o segundo ano da pandemia do Covid-19 e foi o início da Vacinação contra Covid -19.

Tivemos que continuar com uso contínuo de mascaras, aos treinamentos online, aos cuidados de prevenção, o treinamento para as Equipes de Saúde, o medo de toda Equipe no atendimento à população.

Com o passar do tempo fomos nos adaptando a situação. A organização das Equipes de Saúde, o retorno em 2021 das atividades gradualmente. Aos picos de Covid-19 A vacinação que avançava conforme ia chegando vacina. Acabamos 2021 com oferta de vacina Covid para toda população acima de 12 anos. Um ano de muito trabalho vários sábado vacinado contra Covid - 19.

INSTRUÇÕES PARA O PRÓXIMO ANO 2022

Então para 2022 em primeiro lugar esperamos conseguir vencer o covid-19 com cuidados de prevenção e a vacinação da população.

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

  Duas Auxiliar de Saúde Bucal;

  Enfermagem: Contratação de quatro Técnicos de Enfermagem,

  Endemias- dengue: Contratação de dois Agente de Endemias;

  Profissional para Saúde do trabalhador;

  Recepcionista quatro;

  Zeladoria limpeza três.

- Sistema próprio – Em 2021 foi iniciado um processo de licitação para atender toda a Prefeitura (contabilidade, setor social, tributação e outros) e não apenas o setor da Saúde. Nós enquanto equipe de Saúde, gestão da saúde e controle social tentamos e explicamos para o Jurídico e Prefeito Municipal que a saúde teria que ter um sistema informatizado próprio apenas para área da saúde municipal, pois dos dados lançados vem recurso para o município. E a troca de sistema que realmente aconteceu na licitação irá trazer muitos contra tempo. Queríamos uma licitação exclusiva para área da saúde, mas não conseguimos. Assim final de 2021 saiu a licitação e outra empresa Betha ganhou a licitação e o processo de transferência de programa inicia em janeiro e tem 180 dias para finalizar. Assim estamos passando por este processo e estamos tendo várias dificuldades a principal foi o cadastro dos pacientes que veio todo incompleto.

- Outro ponto que gostaríamos de destacar é a questão das reformas/manutenção preventiva das unidades básicas de Saúde que nos últimos quatro ano do Plano Municipal de Saúde nenhuma foi reformada. Apenas situações pontuais foram realizadas.

- Também a questão de montar a Clínica de fisioterapia, não temos espaço físico para montar. Já tem no município a grande maioria dos equipamento aparelhos para montar a clínica de fisioterapia.

- A academia da Saúde tem espaço físico, mas devido a pandemia do Covid -19 2020 e 2021 parou os atendimentos.

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

Digisus – Módulo Planejamento:

Após a elaboração do Relatório Anual de Gestão - RAG 2021, 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 2021 já está sendo alimentado a nível municipal.

Anexos RAG 2021:

1) Apresentação atendimentos da Gestão, farmácia, Agentes de Saúde, Viagens e NASF 2021;
2) Atendimentos realizados no Hospital Municipal de Dionísio Cerqueira – Instituto Santé, referência Municipal de baixa e média complexidade;
3) Atendimentos realizados na odontologia municipal;
4) Ações e atendimentos da Vigilância Sanitária;
5) Relatório resumido do SIOPS 2021.
6) Ata 03/2022 CMS E Resolução 04/2022 CMS
7) Ata e anexos das Audiência públicas quadrimestrais referentes ao exercício 2021;

ASSINATURA RESPONSÁVEIS RAG 2021

DIEYSON MATIELO BUGANÇA
Secretário Municipal de Saúde

ZELIO JOSE VOLPATTO
Presidente do Conselho Municipal de saúde

CLEDIR ROSANI BUSATTO
Enfermeira da Epidemiologia

JOSIANE VASQUES DOS SANTOS
Vigilância Sanitária

ANA KÁRITA MAGRON
Enfermeira Coordenadora da Atenção Básica

LETÍCIA OBERGEN
Cirurgiã Dentista –Coordenador Estratégia Saúde Bucal

MICHELLE CORADINI DE SA HAEFLIEGER
Coordenador Atenção Farmacêutica

RAQUEL LIMA DOS SANTOS
Contadora