

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: NOVA SANTA BARBARA

# Relatório Anual de Gestão 2024

ROSANA RUY DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	NOVA SANTA BÁRBARA
<b>Região de Saúde</b>	18ª RS Cornélio Procópio
<b>Área</b>	71,76 Km²
<b>População</b>	4.184 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	59 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/02/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE NOVA SANTA BARBARA
<b>Número CNES</b>	6551386
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	95561080000160
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO JOAQUIM RODRIGUES S/N
<b>Email</b>	nsbsaude@gmail.com
<b>Telefone</b>	43 32661253

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	CLAUDEMIR VALERIO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ROSANA RUY DE SOUZA
<b>E-mail secretário(a)</b>	NSBSAUDE@GMAIL.COM
<b>Telefone secretário(a)</b>	43991033052

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

Data da consulta: 16/02/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Data de criação</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>CNPJ</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Natureza Jurídica</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 16/02/2024

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

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

Data da consulta: 29/05/2024

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7241	31,61
ANDIRÁ	234.802	19878	84,66
BANDEIRANTES	447.617	31273	69,87
CONGONHINHAS	535.959	8320	15,52
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	45206	70,93
ITAMBARACÁ	207.003	5908	28,54
LEÓPOLIS	344.92	3752	10,88
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3280	25,33
NOVA FÁTIMA	283.42	7225	25,49
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4184	58,30
RANCHO ALEGRE	167.646	3512	20,95
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13060	34,85
SANTA AMÉLIA	77.903	3394	43,57
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3365	30,54
SANTA MARIANA	423.909	11066	26,10
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2125	12,81
SAPOPEMA	677.61	6695	9,88
SERTANEJA	444.488	5616	12,63
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	10830	13,15
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8063	35,37
URAI	237.806	10406	43,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/05/2024



### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

20/09/2024



### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/01/2025



### • Considerações

As informações estão em conformidade com os dados supracitados, exceto os dados relacionados ao Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), estando alguns indisponíveis e outros desatualizados por ter tido sua última consulta em 16/02/2024.

Em 01/04/2024 através da portaria nº56/2024 ficou nomeado o Sr. Mizael Mateus Leite como Secretário Municipal de Saúde, conforme anexo, sendo exonerada do cargo a Sra. Rosana Ruy de Souza que ainda consta nas informações acima.



PREFEITURA MUNICIPAL  
**NOVA SANTA BÁRBARA**  
ESTADO DO PARANÁ

**PORTARIA N.º 56/2024**

O Prefeito Municipal de Nova Santa Bárbara, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e conforme disposto na legislação deste Município, resolve:

**Art. 1º** - NOMEAR o Sr. **MIZAEL MATEUS LEITE**, portador do RG nº 4.378.580.0 SSP/PR, CPF nº 608.794.679-91, para o cargo de **SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE**, da Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, com remuneração estabelecida na Lei Municipal nº 645/2013.

**Art. 2º** - Esta portaria entra em vigor na data de 02 de abril de 2024, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Nova Santa Bárbara, 01 de abril de 2024.

*Claudemir Valério*  
Prefeito Municipal

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente Relatório Anual de Gestão é um documento essencial que apresenta um panorama das atividades, resultados e desafios enfrentados durante o ano de 2024, fornece transparência, permitindo que a gestão, conselho de saúde e usuários avaliem o desempenho desta secretária, o cumprimento de metas e o uso de recursos. Além disso, o relatório é uma ferramenta estratégica para planejamento futuro, identificando oportunidades de melhoria e garantindo a prestação de contas de forma clara e objetiva.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	139	132	271
5 a 9 anos	138	131	269
10 a 14 anos	122	115	237
15 a 19 anos	118	130	248
20 a 29 anos	293	348	641
30 a 39 anos	287	294	581
40 a 49 anos	251	280	531
50 a 59 anos	291	335	626
60 a 69 anos	198	219	417
70 a 79 anos	126	184	310
80 anos e mais	81	92	173
<b>Total</b>	<b>2044</b>	<b>2260</b>	<b>4304</b>

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

Data da consulta: 12/02/2025.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
NOVA SANTA BARBARA	49	56	53	43

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

Data da consulta: 12/02/2025.

#### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	20	62	17	21	26
II. Neoplasias (tumores)	28	10	41	39	38
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	7	5	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	4	1	6
VI. Doenças do sistema nervoso	9	6	4	11	7
VII. Doenças do olho e anexos	3	5	8	6	8

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	40	36	57	81	82
X. Doenças do aparelho respiratório	8	16	41	58	45
XI. Doenças do aparelho digestivo	20	24	28	41	50
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	6	6	12
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	6	18	15	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	9	12	24	40	33
XV. Gravidez parto e puerpério	47	41	36	38	49
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	3	2	2	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	5	3	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	2	4	2	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	46	43	35	60	71
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	6	4	14	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>258</b>	<b>278</b>	<b>343</b>	<b>449</b>	<b>480</b>

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

Data da consulta: 12/02/2025.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	19	-	3
II. Neoplasias (tumores)	3	4	10	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	4	3	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	2	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	18	21	16
X. Doenças do aparelho respiratório	3	5	6	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	3	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	-	-

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	3	4	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>65</b>	<b>52</b>	<b>50</b>

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

Data da consulta: 12/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados demográficos e de morbimortalidade são essenciais para o planejamento e a gestão eficaz de políticas públicas em um município. Informações demográficas, como idade, sexo e distribuição populacional, ajudam a entender a estrutura da população e a identificar necessidades específicas. Já os dados de morbimortalidade fornecem insights sobre as principais doenças e causas de óbito, permitindo a elaboração de estratégias de saúde direcionadas para prevenir e tratar problemas prevalentes. Juntos, esses dados permitem a criação de políticas mais informadas e direcionadas, promovendo uma melhor qualidade de vida e o uso mais eficiente dos recursos públicos. Em nosso município a faixa etária predominante é de 20 a 29 anos, sendo eles do sexo feminino. Nesse ano de 2024 as principais causas de internação foram de IX. Por Doenças do Aparelho Circulatório. Quanto a mortalidade, segundo os últimos dados a causa mais prevalente vem sendo por doenças do aparelho circulatório.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Não há informações cadastradas para o período

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

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

Os dados da produção de serviços do SUS é detalhado quadrimestralmente com os dados da Audiência Pública, conforme segue abaixo:

#### 1º RDQA:

Dados da última Audiência Pública

Dr<sup>a</sup> Rafaella: 451 (retornou as atividades em Abril)

Dr<sup>a</sup> Liz: 2.318

Dr. Mário Makoto: 684

Médicos Plantonistas: 4.171

2º RDQA  
Médica Pediatra (Dr<sup>a</sup> Albanira e Dr<sup>a</sup> Gabriela): 512

Atendimento Médico Ambulatorial:

Dr<sup>a</sup> Rafaella: 1.790



## **Técnicas de Enfermagem**

Visita Domiciliar: 369

Procedimentos: 1.631

Médicos Plantonistas: 3.354

(Curativos/injeção/pressão/HGT e coleta de  
Médicas Pediatra (Dr<sup>a</sup> Albanira e Dr<sup>a</sup> Thais): 448  
exames)

Vacinas (COVID-19/Gripe e outras) : 492

## **SAÚDE DA MULHER**

Programa Saúde da Família

Dra. Erika Ashakura

Agentes Comunitários de Saúde:

Consultas Obstétricas: 138

Visita Domiciliar: 3.315

Consultas Ginecológicas: 97

Reuniões de Equipe: 06

## **SAÚDE BUCAL**

### **RELATÓRIO COVID-19**

COLETA DE SWAB: 85 Coletas

Pacientes: 314

CASO CONFIRMADO DE COVID: 11

Procedimentos: 836

Casos

Dra. Camilo

Curados

Procedimentos: 13

Procedimentos: 3.946

### **RELATÓRIO DENGUE**

Dr. Hélio

Casos Confirmados: 165 Coletas

Pacientes: 269

Casos Suspeitos (aguardando resultado): 88

Procedimentos: 535

## **FISIOTERAPIA**

Amália: 357 Sessões

Vanessa: 561 Sessões

## **ENFERMEIRA ALINE**

Visita Domiciliar: 112

Atendimentos individuais: 815

(consulta de enfermagem/Pré- Natal/Puerpério/hipertenso/Diabetes)

Teste Rápido (HIV/Hepatite B e C/Sífilis): 86

Preventivo: 63

**Procedimentos Realizados pela Enfermagem (Aferição de pressão, aferição de temperatura, injeção, curativo, inalção, drenagem, teste rápido, retirada de ponto entre outros.):**

Total: 6.761

## **FARMÁCIA**

Beneficiados com a Farmácia Básica: 8.600

Itens dispensados: 19.982

## **PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA**

Médicas Dra Liz

Visita Domiciliar: 123

Médicas Dra Rafaella

Visita Domiciliar: 80

## **PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA**

### **Técnicas de Enfermagem**

Visita Domiciliar: 513

Procedimentos: 1.239

(Curativos/injeção/pressão/HGT e coleta de exames)

Vacinas (COVID-19/Gripe e outras de rotina) : 516

## **PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA**

### **Agentes Comunitários de Saúde:**

Visita Domiciliar: 3.396

Reuniões de Equipe: 08

### **RELATÓRIO COVID-19**

Coleta de swab: 57 Coletas

Caso confirmado de covid: 19 Casos

### **RELATÓRIO DENGUE:**

Casos Suspeitos: 20 Casos

Casos Confirmados: 00 Casos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>4</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	2	0	1	3
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física prestadora de serviços dentro do município é composta por:

PR	NOVA SANTA BARBARA	2576902	CENTRO DE SAÚDE DE NOVA SANTA BARBARA
PR	NOVA SANTA BARBARA	6551386	SMS DE NOVA SANTA BARBARA
PR	NOVA SANTA BARBARA	7200951	UAPSF MIRIAN MIYUKI MAKUTA SATO

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	2	7	9
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	1	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	20	21	20	19	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2025.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

SEGUE ABAIXO LISTAGEM DA COMPOSIÇÃO DAS EQUIPES DURANTE CADA QUADRIMESTRE DO ANO DE 2024:

#### 1º RDQA:

Secretaria Municipal de Saúde contou com duas equipe de Estratégia Saúde da Família / uma Saúde Bucal tipo I, composta por 01 cirurgiã dentista, 01 auxiliar odontológica para o saúde bucal, 09 agentes comunitários de saúde, 02 técnicos de enfermagem, 02 enfermeira padrão e 02 médica generalista do programa Mais Médico para o Brasil, 02 pediatra por contrato determinado, o restante da equipe é contratada através de emprego público.

No Centro de Saúde (24 horas) contamos médico plantonistas 24 horas por contrato determinado, 01 farmacêutico (estatutário), 01 farmacêutico (contrato determinado) 01 fisioterapeuta através de emprego público e 01 fisioterapeuta por contrato determinado e uma equipe de enfermagem composta por 06 técnicos de enfermagem (3 estatutário, 1 emprego público e 2 contrato por tempo determinado), 04 Enfermeiras Padrão (02 estatutário 01 emprego publico e 01 contrato por tempo determinado).

Temos uma equipe de vigilância sanitária composta por 03 agentes de endemias (emprego público), 01 técnico de saneamento básico, 01 veterinário (estatutário)

Nossa equipe odontológica e composta 01 odontopediatra, 01 cirurgião dentista e uma auxiliar de odontológica, (todos estatutários).

#### 2º RDQA

A Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara contou com duas Unidades Básicas de Saúde neste 2º RDQA:

1. UAPSF Mirian Miyuki Makuta Sato composta por 02 equipe de Estratégia Saúde da Família com 02 Médicas do Programa Mais Médicos do Governo Federal, 02 Enfermeiras padrão, 02 técnicas de enfermagem, 09 Agentes Comunitários de Saúde, 03 Agentes de Combate às Endemias, 01 técnico de saneamento básico, 01 veterinário 01 Equipe de Saúde Bucal tipo I com 01 cirurgiã dentista, 01 auxiliar odontológica, todos contratados por emprego público, composta ainda por 02 Médicas Pediatras e 01 Médica Ginecologista e Obstetiz, contratados por contrato determinado.

2. Centro de Saúde 24h, conta com médicos 24h contratados por meio de empresas credenciadas, composto por uma equipe de enfermagem de 4 enfermeiros (2 estatutários, 01 emprego publico e 01 por contrato determinado), 06 técnicos de enfermagem (3 estatutário, 1 emprego público e 2 contrato por tempo determinado), 01 farmacêutico estatutário, 01 farmacêutico por tempo determinado, 01 fisioterapeuta através de emprego público, 01 fisioterapeuta de contrato determinado, 01 Odontopediatra, 01 cirurgião dentista e uma auxiliar de odontológica, todos estatutários.

**CENTRO DE SAÚDE NOVA SANTA BÁRBARA**

NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	HORÁRIO	DIAS DA SEMANA
Mizael Mateus Leite	Secretário de Saúde	08:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA -FEIRA
Rosana Ruy de Souza	Assistente Administrativo	08:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA -FEIRA
Cláudia Pereira da Silva	Auxiliar de Contabilidade	08:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA -FEIRA
Mario Makoto Sato	Médico	13:00 as 17:00	SEGUNDA-FEIRA
		08:00 as 12:00	TERÇA À SEXTA-FEIRA
Médico Plantonista (Contrato Empresa)	Médico	07:00 as 19:00	SEGUNDA A SEGUNDA
		19:00 as 07:00	SEGUNDA A SEGUNDA
		07:00 às 19:00	SÁBADO / DOMINGO/FERIADO
		19:00 as 07:00	SÁBADO / DOMINGO/FERIADO
Amanda Bortotti Nascimento Veroneze Menengolo	Enfermeira Epidemiologia	07:00 as 13:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 às 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Daniele dos Reis Bueno	Enfermeiro Noturno	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Jackline Franciele de Souza	Enfermeiro Noturno	19:00 as 07:00	12/36 HORAS
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Marlei Furtoso da Silva (Contrato Empresa)	Enfermeiro	13:00 às 19:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Cleidelaine Teixeira da Costa	Técnica de Enfermagem	07:00 as 13:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Jesuína dos Santos	Técnica de Enfermagem	07:00 as 13:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Priscila Fernanda de Oliveira	Técnica de Enfermagem	13:00 as 19:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Tais Conceição Machado	Técnica de Enfermagem	13:00 as 19:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 as 19:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
Wallace Felipe Rodrigues Cecílio (Contrato Empresa)	Técnico de Enfermagem	19:00 às 07:00	12/36 HORAS
Thaiane Isabele M. Branco do Carmo (Contrato Empresa)	Técnica de Enfermagem	19:00 às 07:00	12/36 HORAS
Adriana Aparecida da Silva	Dentista Odontopediatra	08:00 as 17:00	SEGUNDA E TERÇA-FEIRA
		08:00 às 17:00	QUARTA-FEIRA (QUINZENAL)
Helio Fernandes	Dentista	08:00 as 17:00	QUINTA E SEXTA-FEIRA
		08:00 as 17:00	QUARTA-FEIRA (QUINZENAL)
Valeria da Silva Freitas	Auxiliar Dentista / Agendadora	08:00 às 17:00	SEGUNDA A QUINTA-FEIRA
Sara Medeiros Correia Bittencourt	Telefonista/Agendadora	08:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
Vanessa Ruy de Carvalho Teixeira	Fisioterapeuta	12:30 às 17:30	SEGUNDA A QUINTA-FEIRA
Amália Caroline de Lima Mendonça (Contrato Empresa)	Fisioterapeuta	07:30 às 12:30	SEGUNDA E QUARTA-FEIRA
Maria Joana Carriel	Farmacêutica	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
Maria Júlia Bittencourt de M. Pedroso	Farmacêutica	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
Maria Aparecida da Silva	Auxiliar de Farmácia	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
Marli Nunes Araújo (Contrato Empresa Terceirizada)	Limpeza	08:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		08:00 as 12:00	SÁBADO
Lenira Rosa da Silva	Limpeza	07:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
		07:00 às 13:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)

<b>Nilza de Fátima P. Rodrigues</b>	Limpeza	07:00 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Perzysbezs</b>		07:00 às 13:00	SÁBADO / DOMINGO (conforme escala)
<b>Sidney Fernandes da Silva</b>	Vigilância Sanitária	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Geraldo Aparecido de Oliveira</b>	Médico Veterinário	08:00 às 17:00	QUINTA-FEIRA
<b>Izabel Conceição Neves</b>	Agente de Endemias	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Sergio Miguel de Lira</b>	Agente de Endemias	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Thiago Herculano</b>	Agente de Endemias	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA

**· UAPSF MIRIAN M. MAKUTA**

NOME DO PROFISSIONAL	CATEGORIA	HORÁRIO	DIAS DA SEMANA
<b>Rafaella Sardinha Agostinho</b>	Médica	08:00 às 17:00	SEGUNDA A QUINTA-FEIRA
<b>Liz Micaela Fretes Rius</b>	Médica	08:00 às 17:00	SEGUNDA A QUINTA-FEIRA
<b>Aline Campos Gonçalves Almeida</b>	Enfermeira	07:30 às 16:30	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Ana Alice de Santana</b>	Técnica Enfermagem	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Suzi Cristina de Godoy Schmidt</b>	Técnica Enfermagem	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Camila Yuka Abe</b>	Dentista	07:30 às 16:30	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Marinez Vicente da Costa</b>	Auxiliar Dentista	07:30 às 16:30	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Antonio Denilson de Lima</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Cirso Teixeira</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Vanessa dos Santos</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Elza Ap. da Silva Pimentel dos Santos</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Cristiane Aparecida da Silva</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Rosa Aparecida Nogueira Gomes</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Lessandra Rodrigues de Oliveira</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA
<b>Silvia Fernanda Nunes Kotaka Silvestre</b>	Agente Comunitário de Saúde	07:30 às 17:00	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA

**· MOTORISTAS**

<b>Carlos Trindade</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Cicero Miguel de Lira</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Clodoaldo Silvestre</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Darcy Moreira Branco</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Eduardo Montanher de Souza</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Irani Ribeiro Fragozo</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>José Wilson da Silva</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Luiz Alexandre Machado dos Santos</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Marcos Fernando da Costa</b>	Motorista	Licença INSS	-
<b>Rodrigo Gabriel de Oliveira Silva</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Rogério Batista dos Santos</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Sidinei de Souza Barral</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado
<b>Sidnei Teixeira</b>	Motorista	Revezamento 12x36 ou 8 horas diárias	Domingo à sábado

**3º RDQA**

A Secretaria Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara contou com duas Unidades Básicas de Saúde neste 3º RDQA:

1. UAPSF Mirian Miyuki Makuta Sato composta por 02 equipe de Estratégia Saúde da Família com 02 Médicas do Programa Mais Médicos do Governo Federal, 02 Enfermeiros padrão, 02 técnicas de enfermagem, 09 Agentes Comunitários de Saúde, 03 Agentes de Combate às Endemias, 01 técnico de saneamento básico, 01 veterinário 01 Equipe de Saúde Bucal tipo I com 01 cirurgiã dentista, 01 auxiliar odontológica, todos contratados por emprego público (exceto o enfermeiro da equipe II INE: 0002418312, que possui vínculo por meio de contratação/credenciamento de empresa), composta ainda por 02 Médicas Pediatras e 01 Médica Ginecologista e

Obstetrix, contratados por contrato determinado.

2. Centro de Saúde 24h, conta com médicos 24h contratados por meio de empresas credenciadas, composto por uma equipe de enfermagem de 4 enfermeiros (2 estatutários, 01 emprego publico e 01 por contrato determinado), 06 técnicos de enfermagem (3 estatutário, 1 emprego público e 2 contrato por tempo determinado), 01 farmacêutico estatutário, 01 farmacêutico por tempo determinado, 01 fisioterapeuta através de emprego público, 01 fisioterapeuta de contrato determinado, 01 Odontopediatra, 01 cirurgião dentista e uma auxiliar de odontológica, todos estatutários.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA MULHER</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Manter as investigações em 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil									
2. Ampliar em 0,65 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos a cada 3 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2020	0,65	0,65	0,65	Razão	0,71	109,23
Ação Nº 1 - Ampliar a coleta exame citopatológicos de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos									
3. Ampliar em 0,40 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2020	0,40	0,40	0,40	Razão	0,17	42,50
Ação Nº 1 - Ampliar a realização de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA GESTANTE</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2024</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2020	5,00	5,00	5,00	Percentual	0,08	1,60
Ação Nº 1 - Promover ações educativas com as gestantes com objetivo de sensibilizá-las quanto aos benefícios do parto normal.									
2. Manter o percentual baixo de gravidez na Adolescência abaixo de 13%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	13,00	13,00	13,00	Percentual	13,90	106,92
Ação Nº 1 - Intensificar as campanhas de prevenção de gravidez precoce.									

Ação Nº 2 - Implementar política de educação para adolescentes.

3. Manter em zero a mortalidade materna.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
--	--	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade do pré-natal e a assistência ao parto.

4. Realizar pelo menos 06 (seis) consultas de pré-natal, sendo a sendo a 1ª consulta até a 20ª semana de gestação em 60% das gestantes do município.	Proporção de gestantes com pelo menos 06 (seis) consultas de pré-natal realizadas, sendo a 1ª consulta até a 20ª semana de gestação	Percentual	2020	60,00	60,00	60,00	Percentual	86,00	143,33
--	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Implementar as ações de captação e acompanhamento das gestantes no pré-natal

Ação Nº 2 - Intensificar a busca ativa das gestantes faltosas pelos ACS.

5. Realizar em 100% das gestantes os exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestante com a realização de exames para sífilis e HIV.	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	-----------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar exames para Sífilis e HIV em gestantes

6. Realizar atendimento odontológico 100% das gestantes	Proporção de gestante com atendimento odontológico realizado	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
---	--	-----------	------	--------	--------	--------	-----------	--------	--------

Ação Nº 1 - Agendar e realizar atendimento odontológico 100% das gestantes

### OBJETIVO Nº 1.3 - ATENÇÃO BÁSICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura populacional atendida pelas ESF acima do valor pactuado de 100%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Ampliar a ESF para áreas que não possuem cobertura populacional atendida

2. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 85% dos cadastrados.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	85,00	85,00	85,00	Percentual	95,00	95,00
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Acompanhar os beneficiários quanto aos pré-requisitos da saúde;

3. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal acima de 100%	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	97,60	97,60
Ação Nº 1 - Manutenção do atendimento odontológico em atenção básica e prevenção em saúde									
4. Acompanhar 80% das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida a cada 6 meses.	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida a cada semestre.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	88,00	88,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as pessoas hipertensas com pressão arterial aferida									
5. Solicitar para 100% dos diabéticos o exame de hemoglobina glicada.	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada.	Percentual	2020	100,00	100,00	0,00	Percentual	84,00	84,00
Ação Nº 1 - Solicitar o exame de hemoglobina glicada para 100% dos diabéticos e orienta-los para a realização									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA CRIANÇA</b>									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 75% a cobertura vacinal para crianças de até 2 anos.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ªdose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Proporção	2020	75,00	75,00	75,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação e busca ativa de crianças faltosas.									
2. Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	0	0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de testes na rede pública									
3. Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aprimorar os exames de detecção de HIV em gestantes e recém-nascidos									

4. Reduzir em zero a taxa de óbitos infantis	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	1,00	1,00	1,00	Taxa	0	0
--	------------------------------	------	------	------	------	------	------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar visita domiciliar para 100% das puérperas na primeira semana de vida do bebê.

#### OBJETIVO Nº 1.5 - ENFRENTAMENTO A PANDEMIA COVID-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	Percentual de notificação dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Notificar todos os casos suspeitos e confirmados

2. Monitorar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	Percentual de monitoramentos dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento de 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.

#### OBJETIVO Nº 1.6 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de Farmacêutico	Abertura de Concurso Público	Número			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar a contratação de 01 Farmacêutico

2. Nomear Comissão de Farmácia e Terapêutica a fim de realizar a revisão da REMUME 01 (uma) vez ao ano.	Revisão da REMUME	Número			1	1	Número	1,00	100,00
---	-------------------	--------	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Promover equipe para compor a comissão de Farmácia e Terapêutica

Ação Nº 2 - Realizar a revisão da REMUME 01 (uma) vez ao ano.

3. Aquisição de no mínimo 95% dos medicamentos da REMUME	Atendimento do maior número possível de usuários dentro dos critérios epidemiológicos	Percentual			95,00	95,00	Percentual	91,00	95,79
--	---	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Adquirir no mínimo 95% dos medicamentos da REMUME

4. Programação e Utilização do Recurso IOAF em no mínimo 90% da sua totalidade	Melhorias na estruturação da farmácia	Percentual			90,00	90,00	Percentual	50,00	55,56
--	---------------------------------------	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Utilizar no mínimo 90% do Recurso IOAF

**DIRETRIZ Nº 2 - APRIMORAMENTO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE**
**OBJETIVO Nº 2.1 - AÇÕES DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar visitas domiciliares em 6 ciclos com 80% de imóveis visitados.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	6	6	6	Número	6,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter o número de ACE para realização das visitas.

**OBJETIVO Nº 2.2 - AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir para 19 em numero absoluto a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos por DCNT.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	19	19	19	Número	8,00	8,00

Ação Nº 1 - Ampliar as campanhas de prevenção de doenças como hipertensão e diabetes

2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 96%	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	96,00	96,00	96,00	Proporção	99,00	99,00
--	---	-----------	------	-------	-------	-------	-----------	-------	-------

Ação Nº 1 - Realizar capacitação da classe médica sobre a importância do preenchimento correto da causa básica de óbito.

3. Encerrar 100% das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Notificar os casos suspeitos, acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN.

4. Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2020	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
---	---	------------	------	-------	-------	-------	------------	---	---

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde da rede, principalmente enfermeiros e agentes para garantir adesão ao tratamento.

5. Realizar 100% do preenchimento da ocupação da notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Capacitar os funcionários para notificação de casos.

### OBJETIVO Nº 2.3 - AÇÕES DA VIGILÂNCIA AMBIENTAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter no mínimo em 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar pessoal e realizar a ação;

### DIRETRIZ Nº 3 - ADEQUAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

**OBJETIVO Nº 3.1 - AÇÕES E ADEQUAÇÕES DA GESTÃO EM SAÚDE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de um monitor cardíaco.	Proporção de equipamentos para profissionais e estrutura.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir 1 monitor cardíaco.									
2. Construir 1 almoxarifado e garagens para os veículos com termino de 100% da obra.	Construção de almoxarifado e garagens para os veículos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Construção de 1 almoxarifado e garagens para os veículos									
3. Implantar uma nova equipe de Saúde da Família – eSF	Implantação de uma nova equipe de Saúde da Família – eSF	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de uma nova equipe de Saúde da Família e eSF									

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter as investigações em 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Aquisição de um monitor cardíaco.	1	1
	Manter no mínimo em 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	100,00
	Reduzir para 19 em numero absoluto a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos por DCNT.	19	8
	Realizar visitas domiciliares em 6 ciclos com 80% de imóveis visitados.	6	6
	Contratação de Farmacêutico	1	1
	Notificar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	100,00	100,00
	Manter em 75% a cobertura vacinal para crianças de até 2 anos.	75,00	100,00
	Aumentar a cobertura populacional atendida pelas ESF acima do valor pactuado de 100%	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal	5,00	0,08
	Manter o percentual baixo de gravidez na Adolescência abaixo de 13%	13,00	13,90
	Construir 1 almoxarifado e garagens para os veículos com termino de 100% da obra.	100,00	0,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 96%	96,00	99,00

	Nomear Comissão de Farmácia e Terapêutica a fim de realizar a revisão da REMUME 01 (uma) vez ao ano.	1	1
	Monitorar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	100,00	100,00
	Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	1
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 85% dos cadastrados.	85,00	95,00
	Manter em zero a mortalidade materna.	0	0
	Implantar uma nova equipe de Saúde da Família – eSF	1	1
	Encerrar 100% das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em ate 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00
	Aquisição de no mínimo 95% dos medicamentos da REMUME	95,00	91,00
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal acima de 100%	100,00	97,60
	Acompanhar 80% das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida a cada 6 meses.	80,00	88,00
	Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	90,00	0,00
	Programação e Utilização do Recurso IOAF em no mínimo 90% da sua totalidade	90,00	50,00
	Reduzir em zero a taxa de óbitos infantis	1,00	0,00
	Realizar em 100% das gestantes os exames para sífilis e HIV.	100,00	100,00
	Solicitar para 100% dos diabéticos o exame de hemoglobina glicada.	0,00	84,00
	Realizar 100% do preenchimento da ocupação da notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter as investigações em 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Reduzir para 19 em numero absoluto a taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos por DCNT.	19	8
	Notificar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	100,00	100,00
	Manter em 75% a cobertura vacinal para crianças de até 2 anos.	75,00	100,00
	Aumentar a cobertura populacional atendida pelas ESF acima do valor pactuado de 100%	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal	5,00	0,08
	Ampliar em 0,65 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológicos a cada 3 anos.	0,65	0,71
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida para 96%	96,00	99,00
	Nomear Comissão de Farmácia e Terapêutica a fim de realizar a revisão da REMUME 01 (uma) vez ao ano.	1	1
	Monitorar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	100,00	100,00
	Manter em zero o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	1
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 85% dos cadastrados.	85,00	95,00
	Manter o percentual baixo de gravidez na Adolescência abaixo de 13%	13,00	13,90

	Ampliar em 0,40 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	0,40	0,17
	Manter em zero a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal acima de 100%	100,00	97,60
	Manter em zero a mortalidade materna.	0	0
	Realizar pelo menos 06 (seis) consultas de pré-natal, sendo a sendo a 1ª consulta até a 20ª semana de gestação em 60% das gestantes do município.	60,00	86,00
	Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	90,00	0,00
	Reduzir em zero a taxa de óbitos infantis	1,00	0,00
	Acompanhar 80% das pessoas hipertensas com pressão arterial aferida a cada 6 meses.	80,00	88,00
	Realizar em 100% das gestantes os exames para sífilis e HIV.	100,00	100,00
	Realizar 100% do preenchimento da ocupação da notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00
	Solicitar para 100% dos diabéticos o exame de hemoglobina glicada.	0,00	84,00
	Realizar atendimento odontológico 100% das gestantes	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar visitas domiciliares em 6 ciclos com 80% de imóveis visitados.	6	6
	Manter no mínimo em 100% a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	100,00
	Monitorar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter as investigações em 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Notificar 100% dos casos suspeitos e confirmados COVID-19.	100,00	100,00
	Encerrar 100% das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00	100,00
	Aumentar para 90% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase no Município.	90,00	0,00
	Realizar 100% do preenchimento da ocupação da notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	100,00	100,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	1.833.630,00	3.363.908,75	731.223,73	124.376,25	N/A	N/A	N/A	N/A	6.053.138,73
	Capital	12.005,00	3.000,00	5.722,00	6.352,50	N/A	N/A	N/A	N/A	27.079,50
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	680.060,00	280.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	960.060,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	97.876,25	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	97.876,25
	Capital	N/A	N/A	5,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Estamos avançando diariamente para alcançar nossas metas, focados no cumprimento dos compromissos estabelecidos.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 01/04/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 16/02/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 16/02/2024.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 61.958,21	61958,21
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 39.034,10	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 248.512,00	248512,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 432.782,23	432782,23
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 2.076,55	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 603.000,00	92205,96
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 110.136,00	88497,18
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 18.943,43	0,00
10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 2.145,61	0,00	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os recursos são organizados em conformidade da Secretaria de Saúde e Contabilidade.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/04/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 01/04/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Nenhuma auditoria foi realizada no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Neste ano, demos continuidade à implementação do **Planifica SUS**, uma estratégia de educação permanente que visa consolidar a operacionalização plena da **Rede de Atenção à Saúde (RAS)**. Através da **Planificação da Atenção à Saúde (PAS)**, buscamos desenvolver competências, habilidades e atitudes necessárias para qualificar e integrar os processos de trabalho, sempre com foco nas necessidades de saúde da população.

O Planifica SUS é uma metodologia desenvolvida pelo **Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS)** e pelo **Ministério da Saúde**, em parceria com o **Hospital Israelita Albert Einstein**, no âmbito do **Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde (ProadiSUS)**. Sua aplicação tem proporcionado avanços significativos na organização e qualificação dos serviços de saúde, promovendo uma maior integração entre os diferentes níveis de atenção.

Dessa forma, seguimos comprometidos com a busca contínua por melhorias, alinhando nosso trabalho às diretrizes e orientações apresentadas nas oficinas ministradas pela **18ª Região de Saúde (RS)**. A adoção dessa metodologia reforça nosso compromisso com a qualificação da assistência prestada à população e com a consolidação de um sistema de saúde mais eficiente e resolutivo.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se maior atenção às metas pactuadas que não foram atingidas, intensificando os esforços para garantir uma assistência de qualidade. Dessa forma, buscamos manter o padrão do serviço conforme o planejado e assegurar o atendimento eficiente e alinhado às expectativas.

---

ROSANA RUY DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde  
NOVA SANTA BÁRBARA/PR, 2024

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O conselho está de acordo com as considerações acima.

### Introdução

- Considerações:

O conselho está de acordo com as considerações acima.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O conselho está de acordo com as considerações acima.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho está de acordo com as considerações acima.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

### Auditorias

- Considerações:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O Conselho está de acordo com as considerações acima.

Status do Parecer: Aprovado

NOVA SANTA BÁRBARA/PR, 01 de Abril de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Nova Santa Bárbara