

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
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

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)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SAPOPEMA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	677,61 Km²
População	6.695 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 18/09/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA
Número CNES	6772129
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76167733000187
Endereço	AVENIDA MANOEL RIBAS S/N AVENIDA
Email	manuchedesubtil@hotmail.com
Telefone	43 3548-1377

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 18/09/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO MAXIMIANO DE SOUZA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
E-mail secretário(a)	manuchedesubtil@gmail.com
Telefone secretário(a)	43984563031

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/09/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 18/09/2024

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
---------------------------	-----------

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
URAÍ	237.806	10406	43,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

Relatório exigido conforme Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, apresentado em audiência pública no prazo legal, com o objetivo de assegurar transparência, controle social e acompanhamento da execução da política municipal de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O presente 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), referente ao período de maio a agosto de 2025, tem como objetivo apresentar à população e aos órgãos de controle social e institucional os principais dados, ações, serviços e indicadores relativos à execução das políticas públicas de saúde no município de Sapopema, conforme determina a Lei Complementar nº 141/2012.

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: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	212	194	406
5 a 9 anos	198	244	442
10 a 14 anos	210	219	429
15 a 19 anos	244	211	455
20 a 29 anos	505	479	984
30 a 39 anos	451	427	878
40 a 49 anos	509	470	979
50 a 59 anos	458	454	912
60 a 69 anos	359	329	688
70 a 79 anos	212	211	423
80 anos e mais	93	95	188
Total	3.451	3.333	6.784

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 04/09/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
SAPOPEMA	97	89	101

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 04/09/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	52	17	21	45	20
II. Neoplasias (tumores)	21	54	58	36	40
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	3	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	4	13	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	15	11	9	15
VI. Doenças do sistema nervoso	8	11	14	20	7
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	6	9	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	63	69	95	32

X. Doenças do aparelho respiratório	37	43	51	83	56
XI. Doenças do aparelho digestivo	28	39	54	77	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	8	13	17	16
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	9	20	14	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	40	30	46	27
XV. Gravidez parto e puerpério	86	77	103	69	54
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	7	8	7	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	4	-	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	14	6	11	13	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	74	77	70	75	55
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	7	8	22	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	435	488	554	656	421

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/09/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	4	2
II. Neoplasias (tumores)	5	4	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	18	23
X. Doenças do aparelho respiratório	8	10	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	2	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	-	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	7	4

XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	69	53	78

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

Data da consulta: 04/09/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A tabela apresenta a distribuição populacional estimada para o ano de 2024, segundo faixa etária e sexo. Observa-se que o total da população é de 6.784 pessoas, sendo 3.451 do sexo masculino (50,9%) e 3.333 do sexo feminino (49,1%), ou seja, há um pequeno predomínio de homens.

Em relação à estrutura etária:

Nota-se uma maior concentração populacional entre 20 e 49 anos, que somam 2.841 pessoas (41,9% do total), caracterizando uma população predominantemente em idade adulta e economicamente ativa. As faixas de 0 a 19 anos representam 1.732 pessoas (25,5%), indicando uma população jovem expressiva, o que demanda atenção às políticas de saúde materno-infantil, escolar e de adolescentes. Já a população idosa (60 anos e mais) corresponde a 1.299 pessoas (19,1%), refletindo um contingente significativo de idosos, especialmente nas faixas de 60 a 69 anos (688 pessoas) e 70 a 79 anos (423 pessoas).

O número de nascidos vivos em Sapopema manteve certa estabilidade, variando entre **89 (2022)** e **101 (2023)**. Essa oscilação pode refletir tanto fatores demográficos (como migração e taxa de natalidade) quanto sociais e econômicos, mas não há tendência clara de crescimento ou queda sustentada no período.

Houve **aumento progressivo nas internações de 2021 a 2024 (435 ; 656)**, seguido de queda em 2025 (330, possivelmente por dados ainda parciais).

Principais causas:

- **Doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo** apresentaram os maiores números e crescimento ao longo do período, refletindo a importância das doenças crônicas e agudas desses sistemas para a morbidade local.
- **Gravidez, parto e puerpério** também se destacaram, sobretudo em 2023 (103 internações), evidenciando a relevância da atenção obstétrica.
- **Lesões e causas externas** se mantêm entre as principais causas, indicando a necessidade de estratégias de prevenção de acidentes e violências.

O total de óbitos variou entre **53 (2022)** e **78 (2023)**, com predomínio de causas crônicas e externas.

Destaques:

- **Doenças do aparelho circulatório** foram a principal causa de morte em todo o período, crescendo de 16 (2021) para 23 (2023).
- **Doenças do aparelho respiratório** também mostraram aumento, de 8 (2021) para 14 (2023).
- **Neoplasias (tumores)** tiveram crescimento importante em 2023 (9 casos).
- **Causas externas** aparecem com frequência, embora em queda (9 em 2021 para 4 em 2023).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	40.546
Atendimento Individual	26.870
Procedimento	43.243
Atendimento Odontológico	2.153

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 04/09/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	184	-	-	-

02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	209	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	44	9.900,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	437	9.900,00	-	-

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

Data da consulta: 04/09/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	184	-
Total	184	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 04/09/2025.

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

A tabela de **Dados da Produção de Serviços no SUS**, apresenta um **panorama quantitativo consolidado** dos atendimentos realizados nas diversas áreas da rede pública de saúde do município de Sapopema. Esses dados, oriundos dos sistemas oficiais de registro como o SISAB (Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica), SIH (Sistema de Informações Hospitalares), entre outros, refletem os procedimentos lançados oficialmente durante o período de referência.

Entretanto, é importante destacar que a produção assistencial do município vai além do que está sistematizado nessa tabela. Diversas **ações e atividades em saúde** foram realizadas pelas equipes locais e registradas em sistemas complementares, planilhas internas ou ainda divulgadas por meio de apresentações e relatórios durante **audiências públicas de prestação de contas**.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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: 18/09/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	0	0	0	0

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: 18/09/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2025

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / SAPOPEMA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 18/09/2024.

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

A tabela da Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS em Sapopema, conforme apresentada, oferece uma visão abrangente da infraestrutura de saúde disponível no município. Essa tabela categoriza os estabelecimentos de saúde por tipo e gestão, permitindo uma análise detalhada da distribuição e organização dos serviços de saúde locais.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	9	16	15
	Intermediados por outra entidade (08)	12	1	3	5	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	6	1	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/10/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	1
	Bolsistas (07)	1	0	1	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	42	46	50	46
	Intermediados por outra entidade (08)	11	11	14	19
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	19	17	16	9

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/10/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A atuação dos profissionais de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS) do município de Sapopema, Paraná, é organizada pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS), que é responsável pela gestão plena do SUS no âmbito municipal. Essa gestão inclui a formulação e implantação de políticas, programas e projetos que visam à promoção de uma saúde de qualidade ao usuário do SUS.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da Rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento da Base SAMU municipal	Número de base SAMU ativa no município	Número	2020	1	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento da Base SAMU municipal									
2. Qualificar todos os membros das Equipes do SAMU e Hospital Santana para atender urgências e emergências	Percentual de membros das Equipes do SAMU e Hospital Santana que participaram de capacitações para atender urgências e emergências	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede Materno Infantil

OBJETIVO Nº 2.1 - Organizar e qualificar a Atenção Materno infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal	Aumentar o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal	Percentual	2020	100,00	100,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar captação precoce das gestantes com auxílio dos agentes comunitários de saúde									
2. Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto conforme estratificação de risco	Percentual de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização de parto conforme estratificação de risco	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto conforme estratificação de risco									
3. Reduzir mortalidade infantil em relação ao ano anterior	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2020	0,00	0,00	0,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter em zero a mortalidade infantil									
4. Realizar testagem de sífilis em 100% das gestantes cadastradas	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	0	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar testagem para sífilis em 100% das gestantes cadastradas									
5. Garantir financiamento para contratação de profissional para realizar ultrassom em âmbito municipal para 100% das gestantes vinculadas ao SUS.	Cobertura de Ultrassonografia em Gestantes do SUS	Proporção	2022	100,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Percentual de Cobertura de Ultrassonografia em Gestantes do SUS									
6. Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento para aquisição de insumos e exames necessários as atividades da Atenção Primária em Saúde referente a Rede materna e Infantil.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Insumos e Exames Essenciais para a Rede Materno-Infantil na Atenção Primária	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Insumos e Exames Essenciais para a Rede Materno-Infantil na Atenção Primária									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar e estruturar a Rede de Saúde Mental Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter estratificação dos usuários da Rede de Saúde Mental	Percentual de usuários da Rede de Saúde Mental estratificados	Percentual	2021	100,00	50,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Dar continuidade ao processo de estratificação dos usuários da Rede de Saúde Mental									
2. Continuar o processo de Educação Permanente em Saúde Mental	Número de profissionais que estão matriculados em Cursos de Saúde Mental	Número	2020	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal**OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutiva, a atenção à Saúde Bucal por meio de ações de promoção, prevenção e controle de doenças bucais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal									
2. Realizar ao menos uma consulta odontológica nas gestantes cadastradas	Percentual de gestantes com ao menos uma consulta odontológica realizada no pré natal	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ao menos uma consulta odontológica nas gestantes cadastradas no SUS									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Idoso**OBJETIVO Nº 5.1 - Estruturar a atenção integral e integrada à Saúde da pessoa idosa**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e implementar a estratificação de risco para fragilidade de idosos	Ampliar e implementar a estratificação de risco para fragilidade de idosos	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde**OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária									
2. Atingir a razão de exames citopatológicos em 0,50 na população alvo	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	0,36	0,50	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar as coletas de preventivo de rotina e da Campanha Outubro Rosa, juntamente com busca ativa de faltosas. (Faixa de 25 a 64 anos)									
3. Atingir a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	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	0,11	0,40	0,40	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitar mamografias para população alvo na rotina e na Campanha Outubro Rosa, bem como busca ativa de faltosas. (faixa de 50 a 69 anos)									
4. Manter em no mínimo 80% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	45,23	80,00	0,80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento dos beneficiários do Bolsa Família através dos Agentes Comunitários de Saúde									
5. Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para serviços de tecnologia da informação, comunicação e consultoria.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Serviços de Tecnologia da Informação, Comunicação e Consultoria.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a alocação de recursos financeiros (Emendas parlamentares) para serviços de tecnologia da informação, comunicação e consultoria para 100% das Unidades Básicas de Saúde.									
6. Garantir a alocação de recursos financeiros para aquisição de materiais, insumos e exames de uso contínuo para acompanhamento de pessoas com condições crônicas.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde (UBS) com Cobertura Adequada de Insumos e Exames Essenciais para a acompanhamento de pessoas com condições crônicas	Percentual	2022	100,00	100,00	0,00	Percentual	100,00	0
Ação Nº 1 - Garantir Cobertura Adequada de Insumos e Exames Essenciais para a acompanhamento de pessoas com condições crônicas para 100% das Unidades Básicas de Saúde.									

7. Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a contratação e manutenção de médicos especialistas na Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de especialidades médicas contratadas ou conveniadas para atender no município através do no SUS.	Número	2022	6	6	6	Número	9,00	150,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento de especialidades médicas (pediatra, ginecologista, cardiologista, endocrinologista e dermatologista) contratadas ou conveniadas para atender no município através do no SUS.									
8. Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a contratação de médicos para as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS).	Número de Unidades Básicas de Saúde com médico cadastrado e atuante na APS.	Número	2022	3	3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Assegurar a cobertura médica completa nas três equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF), garantindo a presença contínua de um médico contratado e em plena atuação para cada equipe.									

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

OBJETIVO Nº 7.1 - Investir em infraestrutura das Unidades próprias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção da licença sanitária do Hospital Santana	Número de licença sanitária do Hospital Santana aprovadas	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter condições adequadas para manutenção da licença sanitária									
2. Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de Estratégia Saúde da Família	Realização de concurso público para efetivos da saúde	Número	2020	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Implantar ponto de apoio para atendimento vinculado à ESF Vida Nova no bairro Reta Grande	Unidade do bairro reta grande inaugurada	Número	2020	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Inauguração do ponto de apoio vinculado a ESF Vida Nova no bairro Reta Grande									
4. Aquisição de carro exclusivo para ESF	Carro disponíveis ao ESF	Número	2020	0	2	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Construir espaço para serviços e ações multiprofissionais	Espaço para serviços e ações multiprofissionais construído	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Pleitear recursos financeiros para construção de Unidade de Saúde para equipe do NASF									
6. Manter e ampliar as especialidades médicas	Número de especialidades atendendo no município	Número	2020	4	6	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Estabelecer a oferta de café da manhã (lanche da madrugada) aos pacientes que estão em tratamento fora do domicílio	oferta de café da manhã (lanche da madrugada) aos pacientes que estão em tratamento fora do domicílio	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Garantir transporte exclusivo para pacientes em tratamento no Hospital do Câncer	Transporte exclusivo para pacientes em tratamento no Hospital do Câncer e gestantes de alto risco garantido	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter um meio de transporte sanitário exclusivo para pacientes em tratamento no Hospital do Câncer									
9. Garantir exames de Ultrassom em âmbito municipal	Exames de Ultrassom em âmbito municipal garantidos	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter realização de exames de Ultrassom em âmbito municipal									

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 8.1 - Aprimorar a Política de 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualização da REMUME Municipal	REMUME Municipal atualizada	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Contratação de efetivos para o setor farmácia	Realização de Concurso público para efetivos do setor farmácia	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Adequar/reformar estrutura do mobiliário da farmácia básica e do CAF	Adequação/reforma de estrutura do mobiliário da farmácia básica e do CAF realizado	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar sistema de gerenciamento de senhas na farmácia municipal	Sistema de gerenciamento de senhas na farmácia municipal implantado	Número	2020	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a aquisição de materiais de consumo e medicamentos integrantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	Percentual de Disponibilidade de Materiais de Consumo e Medicamentos da REMUME na Farmácia Básica Municipal.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Garantir a alocação de recursos para a aquisição de 100% dos materiais de consumo e medicamentos integrantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Política de Vigilância à Saúde**OBJETIVO Nº 9.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de Vigilância epidemiológica, sanitária e ambiental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais									
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos maternos									

3. Investigar 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil									
4. Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	75,00	100,00	95,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de faltosos a vacinação e realizar campanhas de vacinação.									
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Curar 100 % dos novos casos de tuberculose									
6. Manter em 100% a testagem de HIV para novos casos de tuberculose	Percentual de testagem de HIV para novos casos de tuberculose	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testagem de HIV para 100% dos novos casos de tuberculose									
7. Manter em 96% no mínimo, a proporção de registros de óbitos com causa básica definir	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2019	96,11	100,00	96,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar investigação epidemiológica detalhada de todos os óbitos com causa mal definida para determinar e registrar a causa básica real na Declaração de Óbito, qualificando as estatísticas de mortalidade.									
8. Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de DCNI registrados no SINAN em até 60 dias a partir da data de investigação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2020	100,00	100,00	Não programada	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
9. Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			100,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar mínimo de 80 % da meta programada para coletas de água para consumo humano									

10. Oferecer serviços de promoção e prevenção de agravos	Número de atividades de prevenção e promoção realizadas pela VISA	Número			5	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Prevenir acidentes de trabalho	Número de atividades sobre prevenção de acidentes de trabalho realizadas pela VISA	Número			5	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Garantir o funcionamento da Vigilância Sanitária	Funcionamento da Vigilância Sanitária	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares por ciclo	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	6	4	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares por ano									
14. Notificar e investigar em tempo oportuno 100% dos casos de coronavírus	Proporção de casos de coronavírus notificados e investigados	Proporção	2020	100,00	100,00	Não programada	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Desenvolver programas com parcerias estratégicas para estudos e descontaminação de minas e poços de água	Número de programas com parcerias estratégicas para estudos e descontaminação de minas e poços de água	Número	2020	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Gestão do SUS (Gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 10 .1 - Estruturar a Gestão do SUS em âmbito municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Percentual de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SIAHSUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI, SINAN)	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Aplicar receita própria em Saúde conforme o preconizado pela lei 141/2012	Proporção da receita própria em Saúde aplicada conforme o preconizado pela lei 141/2012	Proporção	2020	24,56	15,00	15,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aplicar receita própria em Saúde conforme o preconizado pela lei 141/2012									
3. Estabelecer profissional/empresa responsável para coordenação de ações relacionadas ao marketing de ações e serviços públicos	Número de profissional/empresa responsável para coordenação de ações relacionadas ao marketing de ações e serviços públicos	Número	2020	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Elaborar organograma da Secretaria de Saúde	Organograma da Secretaria de Saúde elaborado	Número	2020	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS

OBJETIVO Nº 11 .1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar plano de capacitações – educação continuada e permanente para Conselheiros Municipais de Saúde	Plano de capacitações – educação continuada e permanente para Conselheiros Municipais de Saúde elaborado	Número	2020	0	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Publicar atos e atas do Conselho Municipal de Saúde em páginas virtuais oficiais	Percentual de publicações de atos e atas do Conselho Municipal de Saúde	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Publicar atos e atas do Conselho Municipal de Saúde em sites oficiais

3. Elaborar e aplicar pesquisas periódicas de satisfação das ações e serviços públicos de saúde – população e profissionais	Percentual de pesquisas publicadas	Percentual			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde, inclusive em seus aspectos financeiros.	Percentual de deliberações do Conselho de Saúde sobre a formulação e acompanhamento da Saúde	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 1 reunião mensal do CMS

DIRETRIZ Nº 12 - Enfrentamento à Pandemia
OBJETIVO Nº 12 .1 - Estruturar, ampliar e qualificar o acesso aos serviços de Saúde com relação ao enfrentamento da 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 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Comitê de Enfrentamento de Crise e Emergências Públicas (COESP)	Comitê de Enfrentamento de Crise e Emergências Públicas (COESP) instituído	Número	2020	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

2. Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	Percentual de Barreiras Sanitárias realizadas conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Reestruturar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Corona vírus	Percentual de serviços reestruturados	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Manter o serviço de Teleconsulta para o Coronavírus	Número de serviço de Teleconsulta para o Coronavírus ativos	Número	2020	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Garantir o funcionamento do Centro COVID	Centro COVID regulamentado no CNES	Número	2020	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Garantir em tempo oportuno 100% dos exames laboratoriais para casos suspeitos de infecção por Coronavírus	Percentual de exames laboratoriais garantidos aos casos suspeitos de infecção por Coronavírus	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Notificar e acompanhar em tempo oportuno 100% dos casos de Corona Vírus nos sistemas de informação vigentes (SIVEP GRIPE e NOTIFICA COVID)	Percentual de de casos notificados e acompanhados de covid	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Acompanhar oportunamente 100% dos óbitos suspeitos pelo Coronavírus	Percentual de Óbitos notificados e acompanhados de Coronavírus	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar oportunamente 100% dos óbitos suspeitos pelo Coronavírus									
9. Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos e corpos notificados como positivos para Coronavírus	Capacitação sobre manejo de óbitos e corpos notificados como positivos para Coronavírus	Número	2020	1	1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar	Percentual de usuários em situação de isolamento domiciliar acompanhados	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

11. Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	Percentual de protocolos do Ministério da Saúde/ANVISA/OMS executados nos serviços de saúde quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
12. Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Corona vírus	Percentual de Boletim Epidemiológico publicado	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Garantir orientações quanto a importância do distanciamento social, uso do álcool a 70% e mascaras nos estabelecimento de saúde, comerciais e hoteleiros	Percentual de serviços e usuários orientados quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e mascaras em face à Covid-19.	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco (idosos, comorbidades, gestantes, obesos, oncológicos, hiv)	Percentual de serviços organizados para atender as demandas dos grupos de risco	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
15. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do CoronaVírus	Percentual de farmácias com processo de trabalho reorganizado para atender o cenário epidemiológico	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
16. Atualizar os Instrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus	Percentual de nstrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus atualizados	Percentual	2020	100,00	100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

17. Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus	Numero de abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus	Número			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	--------	--	--	--------	----------------	------------	--	--

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir o funcionamento da Base SAMU municipal	1	
	Manutenção da licença sanitária do Hospital Santana	1	1
	Manter 100% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária	100,00	100,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas Equipes de Saúde Bucal	100,00	100,00
	Aplicar receita própria em Saúde conforme o preconizado pela lei 141/2012	15,00	
	Publicar atos e atas do Conselho Municipal de Saúde em páginas virtuais oficiais	100,00	100,00
	Implantar ponto de apoio para atendimento vinculado à ESF Vida Nova no bairro Reta Grande	1	
	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde, inclusive em seus aspectos financeiros.	100,00	100,00
	Garantir financiamento para contratação de profissional para realizar ultrassom em âmbito municipal para 100% das gestantes vinculadas ao SUS.	100,00	
	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a aquisição de materiais de consumo e medicamentos integrantes da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME).	100,00	
	Construir espaço para serviços e ações multiprofissionais	1	0
	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para serviços de tecnologia da informação, comunicação e consultoria.	100,00	100,00
	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento para aquisição de insumos e exames necessários as atividades da Atenção Primária em Saúde referente a Rede materna e Infantil.	100,00	
	Garantir a alocação de recursos financeiros para aquisição de materiais, insumos e exames de uso contínuo para acompanhamento de pessoas com condições crônicas.	0,00	100,00
	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a contratação e manutenção de médicos especialistas na Atenção Primária à Saúde (APS).	6	9
	Desenvolver e implementar mecanismo de financiamento que garanta a alocação de recursos para a contratação de médicos para as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS).	3	3
	Garantir transporte exclusivo para pacientes em tratamento no Hospital do Câncer	1	1
	Garantir exames de Ultrassom em âmbito municipal	1	1
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares por ciclo	4	
301 - Atenção Básica	Aumentar o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal	80,00	
	Manter estratificação dos usuários da Rede de Saúde Mental	80,00	

	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto conforme estratificação de risco	100,00	100,00
	Atingir a razão de exames citopatológicos em 0,50 na população alvo	0,50	
	Realizar ao menos uma consulta odontológica nas gestantes cadastradas	100,00	
	Reduzir mortalidade infantil em relação ao ano anterior	0,00	
	Atingir a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,40	
	Realizar testagem de sífilis em 100% das gestantes cadastradas	100,00	
	Manter em no mínimo 80% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	0,80	
	Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	95,00	
	Manter em 100% a testagem de HIV para novos casos de tuberculose	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo	80,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
	Investigar 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	95,00	
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose com confirmação laboratorial para 100%	100,00	100,00
	Manter em 96% no mínimo, a proporção de registros de óbitos com causa básica definicar	96,00	
	Acompanhar oportunamente 100% dos óbitos suspeitos pelo Coronavírus	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares por ciclo	4	

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	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	3.675.052,56	2.116.500,00	266.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.057.552,56
	Capital	0,00	46.500,00	10.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	57.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.392.447,44	N/A	380.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.772.947,44
	Capital	0,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	N/A	127.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	127.000,00
	Capital	0,00	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	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: 22/10/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No presente quadrimestre, observou-se que muitos dos indicadores previstos no Plano Municipal de Saúde ainda não contam com dados consolidados ou apurados, o que limita a avaliação plena do alcance das metas estabelecidas. Serão apresentadas no próximo quadrimestre.

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: 22/10/2025.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 04/09/2025.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 04/09/2025.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução orçamentária para o período de maio a agosto de 2025, conforme dados do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), permite avaliar o alinhamento entre a alocação dos recursos financeiros e as prioridades definidas no Plano Municipal de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/10/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 22/10/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias.

11. Análises e Considerações Gerais

Este relatório apresenta uma análise detalhada das ações, serviços e indicadores referentes ao 2º quadrimestre de 2025, com foco na execução das políticas públicas de saúde no município de Sapopema. A partir dos dados coletados e sistematizados nos sistemas oficiais, como DigiSUS e SIOPS, e informações complementares apresentadas em audiências públicas, busca-se oferecer uma visão clara e integrada do desempenho da gestão municipal de saúde.

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
Secretário(a) de Saúde
SAPOPEMA/PR, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Sem ressalvas

Introdução

- Considerações:
Sem ressalvas

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem ressalvas

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem ressalvas

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem ressalvas

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem ressalvas

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem ressalvas

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem ressalvas

Auditorias

- Considerações:
Sem ressalvas

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde, no exercício de suas atribuições legais, analisou o 2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde de Sapopema. Ressaltamos a importância do documento para o acompanhamento das ações, serviços e indicadores que compõem a gestão da saúde pública municipal.

Status do Parecer: Avaliado

SAPOPEMA/PR, 22 de Outubro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Sapopema