



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO

2025

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



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 – Conselho de Saúde

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1 – População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2 – Nascidos vivos

4. Apresentação dos RDQA

5. Avaliação da Programação Anual de Saúde 2023

6. Recursos Financeiros

7. Recomendações para o próximo exercício

8. Considerações Finais





1. Identificação

Considerando que o Sistema de Planejamento do Sistema Único de Saúde – SUS foi regulamentado por meio das Portarias GM/MS nº 3.085 e 3.332, onde a primeira estabelece como instrumentos básicos desse sistema o Plano de Saúde, a Programação Anual de Saúde e o Relatório de Gestão, e a outra aprova as orientações gerais relativas a estes. Considerando que o Plano de Saúde é o instrumento básico que, em cada esfera, norteia a definição da Programação Anual das Ações e dos serviços de saúde prestados, assim como da gestão do SUS, e o Relatório Anual de Gestão – RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados, direcionando o gestor a mudanças e reorganização. Considerando que tais instrumentos deverão estar compatíveis com os respectivos Planos Plurianuais (PPA), a Lei de Diretrizes Orçamentárias (LDO) e a Lei Orçamentária Anual (LOA), conforme dispositivos constitucionais e legais acerca destes instrumentos, atentando-se para os períodos estabelecidos para a sua formulação em cada esfera de gestão. Sendo assim, o RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Os resultados alcançados são apurados com base no conjunto de indicadores definidos na Programação para acompanhar o cumprimento das metas nela fixadas. Além de servir às ações de auditoria e de controle, o RAG deve ser instrumento básico para a avaliação do Plano de Saúde ao final de seu período de vigência, tendo por objetivo subsidiar a elaboração do novo Plano, com as correções de rumos que se fizerem necessárias e a inserção de novos desafios ou inovações, contemplando também aspectos qualitativos e quantitativos. O RAG é um instrumento de gestão que possibilita aos gestores um melhor planejamento de suas ações através do monitoramento e da avaliação do que foi planejado, na perspectiva de favorecer a operacionalização das ações de saúde, como definição de fluxos de acompanhamento e monitoramento da execução.





1.1 – Informações Territoriais

UF	PR
Estado	Paraná
Área	122.622 km ²
População	4.448 habitantes - Censo

Fonte: IBGE

1.2 – Secretaria de Saúde

Nome do órgão	Secretaria Municipal de Saúde
Número CNES	2734672
CNPJ	75.798.355/0001-77
Endereço	Avenida Santos Dumont, 69
Email	saude@indianopolis.pr.gov.br
Telefone	044 36741020 - 044 36741860

1.3 - Informações da Gestão

Governador	Carlos Roberto Massa Júnior
Secretário de Saúde	José Lourenço Tormena
E-mail secretário	saude@indianópolis.pr.gov.br
Telefone secretário	044 999237615

1.4 – Fundo de Saúde

Lei da Criação	306/2010
Data da Criação	16/12/2010
CNPJ	09.282.588/0001-98
Natureza Jurídica	Fundo Público
Nome do Gestor do Fundo	José Lourenço Tormena

Fonte: Receita Federal

1.5 – Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado em vigência

1.6 – Conselho de Saúde

Instrumento Legal da Criação	Lei nº 094/2004
Endereço	Avenida Santos Dumont, 69
E-mail	cms@indianopolis.pr.gov.br
Telefone	44-3674-1020
Nome do Presidente	Valdinéia Aparecida da Silva Mello
Número de conselheiros	Usuários - 12

MUNICÍPIO DE

INDIANÓPOLIS

RAG 2024





por segmento	Governo - 06
	Trabalhadores da saude - 06

Ano de Referência 2024

2. Introdução

Ano de Referência: 2024

Considerações:

A Secretaria Municipal de Saúde de Indianopolis apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) do ano de 2023. Este relatório é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde (PMS) e às PAS dos anos seguintes.

Os instrumentos para o planejamento e a gestão de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) são o PMS, a PAS e os relatórios de gestão, Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e RAG, alinhados e compatibilizados aos instrumentos de planejamento e orçamento de governo: Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual.

O RAG constitui-se como instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde ao Fundo Municipal de Saúde de Indianopolis. Também permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e funciona como um importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na área da saúde. Dessa maneira, por meio deste instrumento, é possível monitorar e avaliar as ações executadas pela Secretaria Municipal de Saúde, acompanhar os indicadores e políticas de saúde em execução, bem como os resultados efetivamente alcançados.

Indianópolis, um dos muitos municípios da vasta região setentrional paranaense, fundada e colonizada pela Companhia Melhoramentos Norte do





Paraná. Tendo o início de seu povoamento em 1955, com a vinda das primeiras famílias.

Os primeiros imigrantes que aqui chegaram foram: Arnaldo Rodrigues Alves, Ademar Vieira Costa, Justiniano Sodré de Carvalho, Joaquim Lavos André, Anselmo Rodrigues Alves, Felisberto Nunes Gonçalves, Benedito Barbosa e Antônio Barão.

O vocábulo "Indianópolis" é um conjunto das expressões "índio" e "polis", pois o termo "índio" foi empregado na composição de nome da cidade, tomando-se por base o acidente geográfico o "Rio dos Índios", que banha este município, e prestando homenagem a existência de remanescente indígenas ainda nos primórdios da colonização. Também como se percebe em atenção do nome da cidade, as suas ruas, avenidas, praças, seus acidentes geográficos, seus córregos e ribeirões, foram "batizados" com nomes "índigenas".

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Este Capítulo apresenta os Dados Demográficos e de Morbimortalidade. Os dados apresentados nas tabelas abaixo advêm de bases dos sistemas nacionais oficiais e, portanto, respeitam o período de fechamento nacional. Os outros dados apresentados nas tabelas foram extraídos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), respectivamente.

Pelos dados apresentados, a população do município de Indianópolis se concentra nas faixas etárias de 20 a 49 anos, com tendência à inversão da pirâmide etária. Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a 22% da população total). Destaca-se um quantitativo maior de população sendo a masculina superior nas faixas de 0 a 29 anos e 60 a 79 anos, sendo a população feminina superior somente nas faixas etária de 30 a 59 anos, destacando uma superioridade feminina na faixa etaria de 80 anos a mais.





Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	141	113	254
5 a 9 anos	152	141	293
10 a 14 anos	142	123	265
15 a 19 anos	149	161	310
20 a 29 anos	301	271	572
30 a 39 anos	306	291	597
40 a 49 anos	295	326	621
50 a 59 anos	281	325	606
60 a 69 anos	240	245	485
70 a 79 anos	145	148	293
80 anos a mais	78	74	152
Total			4.448

Fonte: IBGE - 2022

3.2 Nascidos Vivos

Verifica-se que a relação dos nascidos vivos, na série histórica apresentada (2015-2024) esse número variou entre 46 e 66, conforme se observa na tabela abaixo:

Números de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
	53	66	51	53	57	52	65	46	50	42

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

Podemos perceber que, o padrão de nascidos vivo no Município não sofre muita variação de um ano para outro, isso demonstra que o protótipo das famílias estão linear em relação ao número de filhos, talvez seja pelo fato da mulher se tornar cada vez mais independente, contribuindo de forma efetiva na renda familiar, muitas das vezes sendo ela mesma a própria chefe de família.





4- Apresentação dos RDQA – Relatório dos quadrimestres do ano de 2024.

EXAMES LABORATORIAIS MUNICIPAL				
EXAMES				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Creatinina	285	477	410	1.172
Glicemia em jejum	252	456	416	1.124
Lípidograma	199	389	376	964
Ácido úrico	144	283	228	655
Urina	278	404	392	1.074
Hemograma	823	1.014	764	2.601
Ureia	111	141	175	427
Proteína C reativa	189	137	182	508
V.H.S.	30	33	35	98
Demais exames	754	1.453	1.527	3.734
Pacientes faltosos	83	128	46	257

EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE				
EXAMES				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
RX	453	662	489	1.604
Tomografia	166	137	140	443
Ressonância	111	106	119	336
Ultrassonografias	691	657	555	1.903
Exames Laboratoriais	6.198	8.564	5.038	19.800
Viação Garcia	47	56	43	146
Cirurgias	30	65	68	163
Óticas (ajuda com óculos)	96	131	121	348
Consultas Especializadas	756	1.418	823	2.997
TFD	61	58	63	182





Oftalmo Paranaíba	33	12	11	56
Honorp Cianorte (exames)	496	966	646	2.108

EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

EXAMES				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Bolsa de colostomia	99	280	180	559
Casa de apoio (diárias)	55	56	34	145
Transporte Sanitário – Referencias	561 VIAGENS 2.605 Passageiros	723 VIAGENS 3.162 Passageiros	659 VIAGENS 6.123 Passageiros	1.943 VIAGENS 11.890 Passageiros

ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

DESCRIÇÃO				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Consultas agendadas	905	1.514	1.158	3.577
Atendimento de urgência	113	338	330	781
Primeira consulta	123	193	205	521
Tratamento Concluído	68	185	79	332
Pacientes faltosos	56	354	315	725
Atividades nas escolas	05 atividade 949 alunos	04 atividade 134 alunos	12 atividade 368 alunos	21 atividade 1.351 alunos
Atendimento a < de 18 anos	320	505	324	1.149
Atendimento a gestantes	31	19	27	77
Radiografia	117	139	135	392
Cirurgia Buco Maxilo – CEO e Clinica Sorricentro	31	76	97	204

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



Endodontia	59	39	53	151
Pacientes especiais – Odontopediatria e Crianças especiais APAE	04	05	11	20
Periodontia – limpeza de protocolo	07	09	03	19
Prótese dentária	73	107	54	234

FISIOTERAPIA

TIPOS DE ATENDIMENTO				Total
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	
Atendimento em grupo / Atividade Coletiva	15	132	50	197
Reunião de equipe	09	16	03	28
Reunião com outras equipes de saúde	01	04	--	05
NASF	516	839	--	2.358
Fisioterapia Clínica	130	204	1.003	334
Visita domiciliar	09	06	--	15
PSE – PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA	29	18	--	47
Quantidade de pacientes atendidos	226	327	99	652

NUTRIÇÃO

TIPOS DE ATENDIMENTO				Total
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	
Atendimento em grupo/ Atividade Coletiva	63	67	04	134
Reunião de equipe	04	12	01	17
Reunião com outras equipes de saúde	02	05	01	08

MUNICIPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



Atendimento individual	484	433	544	1.071
Avaliação acuidade visual	--	11	--	11
Visita domiciliar	15	17	11	43
Puericultura	134	31	47	212
Quantidade de pacientes atendidos	429	324	261	1.014

PSICOLOGIA

ATIVIDADES				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Atendimento em grupo/ Atividade Coletiva	70	118	39	227
Quantidade de pacientes atendidos	202	303	299	804
Reunião de equipe	11	20	32	63
Reunião com outras equipes de saúde	26	29	18	73
Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social	11	10	26	47
Educação em saúde	--	20	--	20
PSE – PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA	17	36	--	53
Encaminhamento para serviço especializado – Alto Risco	38	40	72	150
Atendimento individual em Psicoterapia adulto	592	584	600	1.776
Atendimento individual em Psicoterapia infantil	318	343	341	1.002
Quantidade de pacientes atendidos - infantil	82	119	--	201
Visita Domiciliar	17	24	13	54





– ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

ATIVIDADES - VISITAS DOMICILIARES				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	TOTAL
Profissional de Nível Superior (enfermeiros)	1.741	1.244	1.536	4.521
Profissional de Nível Médio - ACS	7.112	9.208	6.180	22.500
Consulta / Visita domiciliar - Médicos	218	490	178	886
Assistência domiciliar de nível médio - Técnicas	2.704	1.514	1.300	5.518
Visita de Puerpério	19	15	16	50
Visita de Puericultura	175	239	33	447
Ações de Atividades Coletivas	09	57	10	76
Administração de injetáveis e Soroterapia em domicílio	338	76	145	559

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

PROCEDIMENTOS				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Inspecções em estabelecimentos	12	73	81	166
Licenciamento de estabelecimentos	12	22	13	47
Atividades para a população relacionada a dengue	20	12	06	38
Análises físico químico em água (cloro, turbidez)	35	34	77	146
Tratamento 100% visitas de campo – Dengue	2.518	2.923	3.706	9.147
Análise de Projeto Arquitetônico	08	10	05	23

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



Atividades elaboradas no plano de ação (Dengue)	10	12	04	26
Atividades elaboradas no plano de ação (Visa)	10	17	--	27
Ações de combate a dengue (LIA)	02	03	02	07
Ações de combate a dengue (PE)	27	59	40	126
Medidas Administrativas em comércios	--	04	--	04
Orientação e fiscalização em comércio sobre COVID-19	07	--	--	07
Controle de Psicotrópico	06	03	06	15

POSTO DE SAÚDE – UNIDADE BÁSICA

PROCEDIMENTOS								
	1º Quad		2º Quad		3º Quad		Total	
Aferição de pressão arterial	4.602		7.603		5.682		17.887	
Inalação	02		10		07		19	
Retirada de pontos	23		50		28		101	
Curativo	188		115		560		863	
Administração de medicamentos	528		1.260		1.064		2.852	
Coleta de citopatológico	47		49		374		470	
Teste de glicemia	1.032		1.470		1.216		3.718	
Testes rápidos de HIV, Sífilis, Hepatite B e C	52		120		64		236	
Exames de Mamografia	64		64		64		192	
TOTAL DE PARTO NORMAL / CESÁRIA	N	C	N	C	N	C	N	C
	05	07	04	08	03	07	16	18





FÁRMACIA BÁSICA

PROCEDIMENTOS São realizados os processos e a dispensação dos medicamentos do CEAF (componentes especializados da assistência farmacêutica) e do SICLOM. Esses dois programas são do Governo Estadual.				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Pacientes atendidos	6.246	6.696	6.324	19.266
Medicamentos dispensados	670.856	712.146	718.223	2.101.225
Valor monetário gasto	R\$ 163.119,30	R\$ 179.336,54	R\$ 205.498,16	R\$ 547.954,00

ATENDIMENTO – COVID 19

ATENDIMENTOS				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Número de notificações / consultas	141	112	23	276
Número de positivos	60	43	03	106
Número de mortes	--	--	--	--





HOSPITAL MUNICIPAL

PROCEDIMENTOS				
	1º Quad	2º Quad	3º Quad	Total
Internamentos	164	233	241	638
Transferências protocolo SAMU	27	20	29	76
Consultas Síndrome gripal	59	206	105	370
Internamentos Covid-19	--	--	02	02
Transferência de Pacientes com Covid-19	--	--	--	--

5- Avaliação da Programação Anual de Saúde

ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE:

Diretriz 1: Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica.

Objetivo 1: Ampliação do acesso da atenção básica, com ênfase na Estratégia Saúde da Família (ESF).

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Manter a contratualização das ESF do município no Previne Brasil	Manter 2 ESF no Previne Brasil	100%	Equipes inseridas no município

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



Manter as ESF do município no APSUS.	Manter 2 ESF no APSUS	100%	02 equipes inseridas
Manter com funcionalidade a ESF implantada no Município	Manter 2 ESF com SB	100%	02 equipes
Promover acessibilidade nas UBS para atendimento e recepção de pacientes com deficiência física, visual e Analfabetos.	Identificar todos os ambientes com placas e imagens.	100%	Foram confeccionadas placas, banner

Objetivo 2: Ofertar serviços de atenção básica e equipe saúde da família.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Consultas médicas	Ofertar 3 consultas/ano por habitante	100%	Foram ofertadas mais de 03 consultas por habitantes
Realizar visita domiciliar mensal pelos ACS para todas as famílias cadastradas na ESF.	90 % da população	100%	
Pré – natal	Oferecer no mínimo 06 consultas de pré-natal para as gestantes do município e 01 consulta de puerpério.	100%	São oferecidas consultas para 100% das gestantes do município com ginecologista obstetra
Captar as gestantes para que iniciem o pré-natal no 1º trimestre.	Manter um índice de 90% para gestantes que iniciam o pré-natal no 1º trimestre.	90%	Equipe realiza captação das gestantes dentro das 12 semanas





Vacinar 100% das gestantes	Manter a cobertura vacinal das gestantes em 100%.	100%	São realizadas campanhas de vacinação com horários diferenciados e busca ativa das crianças
Acompanhar gestantes por meio de visitas domiciliares.	Acompanhar 90% das gestantes por meio de VD.	100%	As gestantes do município estão dentro dos pacientes prioritários
Atendimentos básicos - Realizar curativos, inalações, Adm. De Medicamentos, Retira de Pontos, Verificação de pressão arterial e sutura.	Realizar 20.000 mil procedimentos/ano.	100%	Todos os pacientes são atendidos conforme demanda

Objetivo 3: Implementar Programa Saúde na Escola (PSE)

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Atualização do calendário vacinal.	Realizar a verificação da carteira de vacinação de todos os escolares.	100%	Para atualização de atestado de vacina é realizada 100% do calendário
Avaliação oftalmológica	Realizar acuidade visual nos escolares	95%	Realizada acuidade visual nas escolas e as alterações são encaminhados ao oftalmologista
Avaliação de saúde bucal	Avaliar o estado de saúde bucal dos escolares.	95%	Realizada avaliação CPO-D e orientação nas escolas





Avaliação antropométrica	Realizar pesagem e verificação da altura no máximo de escolares possível.	100%	Avaliação antropométrica e marcador de consumo alimentar realizado nas escolas
Realizar palestra de promoção da segurança alimentar e promoção da alimentação saudável.	Realizar com todos os alunos.		
Realizar promoção na saúde mental no território escolas: criação de grupos intersetoriais de discussão de ações de saúde mental no contexto escolar, em articulação com o GTI municipal.	Realizar em 03 escolas	100% realizado nas 03 escolas em toda rede	Reunião e encontros da Rede de Proteção
Saúde sexual e reprodutiva e prevenção das DST/AIDS.	Realizar palestras educativas com escolares.	Atividade realizada	Temas transversais realizados em sala de aula
Promoção do uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas.	Realizar com escolares, atividades educativas nas escolas.	Atividade educativa realizada	Temas transversais e palestras com profissionais da saúde
Promoção da cultura de paz e violência.	Atividades de prevenção de bullying, homofobia e preconceito na escola com escolares.	Atividade realizada	Atividade realizada pela equipe escolar e Rede de proteção





Promoção das práticas corporais, atividade física e lazer nas escolas.	Atividade física com escolares para incentivo a práticas corporais.	Incentivo às práticas corporais realizadas	Atividades realizada pelo educador físico e academia da saúde
Capacitar os profissionais do PSE e GTI.	Realizar capacitação em Vigilância Alimentar e Nutricional bem como alimentação saudável para 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Realizada capacitação	Realizadas reuniões e capacitação sobre importância da alimentação saudável
Capacitar os profissionais do PSE e GTI.	Realizar capacitação com os profissionais para trabalhar com a temática de promoção da Alimentação Saudável, sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	Atividades realizada	
Capacitar os profissionais do PSE e GTI.	Realizar capacitação com os profissionais para trabalhar com direitos reprodutivos e prevenção das DST/AIDS sendo 02 profissionais da saúde e 02 profissionais da educação.	100% Atividade realizada	Atividade realizada com equipe escolar

Objetivo 4: Manter em funcionamento pleno os programas implementados pela estratégia saúde da família.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
-------	---------------	----------------	---------

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



Realizar medida antropométrica (peso e altura) anualmente.	Medidas antropométricas em 800 crianças.	Foram realizadas 1512	Foram realizadas 1512 avaliações antropométrica pela Emulti
2. PROGRAMA DE DIABETES			
Realizar reuniões com pacientes DIA	04 reuniões por ano; 04 reuniões por equipe	Foram realizadas 03 reuniões no ano e 03 reunião na equipe Meta atingida 75%	São realizados quadrimestrais as reuniões para Hiperdia
Cadastrar os diabéticos (DIA) do município.	Cadastrar 100% dos pacientes.	100%	Pacientes diabéticos cadastrados
Realizar atendimento médico e de enfermagem aos pacientes com DM	Atender aproximadamente 85% dos DM anualmente.	100%	ESF realiza quadrimestral os atendimentos de enfermagem e médicos conforme indicadores do Previne Brasil
Acompanhar os DM no domicílio	Acompanhar 70% dos DM no domicílio.		
3. PROGRAMA DE HIPERTENSOS			
Realizar reuniões de grupos de hipertensos.	04 reuniões por ano. 04 por equipe.	75%	ESF realiza quadrimestral as reuniões de hiperdia
Cadastrar os hipertensos (HÁ) do município	Cadastrar 100% dos pacientes.	100%	Cadastrados 100% dos pacientes <ul style="list-style-type: none"> • Realizados nas visitas domiciliares • Acompanhamentos em campanhas intersetoriais





Realizar atendimento médico e de enfermagem aos pacientes com HA.	Atender aproximadamente 85% dos HA anualmente.	100%	Atendimentos realizados na UBS e domiciliares
Acompanhar os HA no domicílio.	Acompanhar 70% dos HÁ no domicílio.	****	*****
Realizar estratificação de alto risco para pacientes com Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus...	Manter um índice de 70% de pacientes estratificados durante o ano.	100%	São realizadas as estratificações atendendo toda demanda dos pacientes
Realizar estratificação de risco para pacientes Idosos na Atenção Primária	Manter um índice de pacientes 85% de pacientes idosos estratificados durante o ano.	89%	
Realizar estratificação de alto risco para gestante e para criança, como elemento para organização de atenção nos seus diversos níveis: atenção primária, secundária e terciária.	Manter um índice de 85% de estratificação de gestante e criança durante o ano.	100%	São Realizados estratificação de alto risco para gestante e para criança,
4- PROGRAMA DE HANSENÍASE (MH) E TUBERCULOSE (TB)			
Atender os pacientes diagnosticados com MH	Atender 100% dos confirmados.	100%	Todos os pacientes diagnosticados são acompanhados pelo programa de MH





Atender os pacientes diagnosticados com LTA	Atender 100% dos confirmados.	100%	É realizado 100% do acompanhamento
Atender os pacientes diagnosticados com TB	Atender 100% dos confirmados.	100%	Quando há casos são realizados atendimento em 100% dos pacientes
Ofertar consultas especializadas para acompanhamento dos casos diagnosticados.	Atender 100% dos confirmados.	100%	
Distribuir medicamentos próprios para pacientes com MH conforme disponibilização do MS.	Distribuir para 100% dos casos confirmados.	100%	
BOLSA FAMÍLIA			
Acompanhar as famílias que recebem bolsa família.	Acompanhar 85% das famílias que recebem bolsa família	95%	Realizado acompanhamento das famílias que recebem bolsa família.

Diretriz 2: Configurar a rede temática materno-infantil, na linha de cuidado do pré – natal, parto, puerpério e criança, buscando a redução da mortalidade materna e infantil.

Objetivo 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil através de programas municipais.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
-------	---------------	----------------	---------

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



Atender as crianças até 2 anos por meio de puericultura.	Atender 40 crianças/mês.	413 avaliações do crescimento na puericultura	Foram realizadas 413 avaliações na puericultura pela Emulti
Melhorar proporção de aleitamento materno para menores de 4 meses.	Melhorar 70% o índice de aleitamento materno exclusivo para crianças de até 4 meses.	70%	
Visitar os recém-nascidos, levando um kit com materiais de curativo para o coto umbilical.	Atender 100% crianças.	100%	
Manter as crianças menores de 1 ano com vacina em dia através de VD e outras estratégias.	Manter em 100% das crianças.	100%	Há casos em que as crianças iniciam o esquema e se mudam do município
Realizar visita puerperal em todas as gestantes.	Realizar Visita Puerperal em até 05 dias após o parto.	100%	
Atender as crianças menores de 1 ano por meio de consulta médica.	Realizar consulta médica a 80% das crianças menores de 1 ano residentes no município.	80%	
Cadastrar todas as gestantes no ESUS	Cadastrar 100% das gestantes da rede pública de saúde.	100%	
Acompanhar todas as gestantes através de VD.	Acompanhar 80% das gestantes da rede pública de Saúde.	100%	
Realizar reunião de gestante na UBS para orientação e acompanhamento das mesmas.	Realizar 10 reuniões de gestante/ano	100%	São realizadas mensalmente no horário noturno reuniões com as gestantes com diversos profissionais





Ofertar serviço de planejamento familiar aos munícipes que procurarem o serviço.	Ofertar atendimento de planejamento familiar em livre demanda.	100%	
Disponibilizar todos os medicamentos contraceptivos da rede pública.	*Disponibilizar 54.900 comp/ano. *Disponibilizar 11.000 preservativos/ano *Disponibilizar 420 contraceptivos injetáveis/ ano.	100%	Os preservativos são disponibilizados de forma de livre de





Diretriz 3: Ampliar o acesso aos exames diagnósticos de câncer de colo de útero e de mamas e qualificar os profissionais para detecção precoce dos problemas, com vista à redução da mortalidade por estas causas.

Objetivo 1: Reduzir a mortalidade por câncer de colo de útero e de mamas.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Programa de Citologia Oncótica	Realizar os exames em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	100% Foram realizados 408 exames no ano	É realizado uma campanha anual e são acompanhadas nas consultas periódicas
Realizar coletas de exames preventivo de câncer do colo uterino, em horário diferenciado nas UBS do município.	Realizar 01 campanha de coleta de preventivo no outubro rosa nas unidades.	100%	Campanha realizada no mês de outubro com palestras para as mulheres e coletas de preventivos durante todo o mês com horários diferenciados
Sensibilizar as mulheres a realizarem exames de mamografia anualmente.	Oferecer exames de mamografia anualmente da população de 50 à 69 anos.	100%	É ofertado 16 mamografias mês e foram realizadas 192 mamografias no ano

Diretriz 2: Garantir a assistência integral à saúde do homem, abrangendo ações de promoção e prevenção e de enfrentamento dos principais problemas que acometem o sexo masculino.

Objetivo: Configurar a Linha de Cuidado de Atenção à Saúde do Homem: Câncer de pulmão, acidentes e violências e doenças crônicas, com ações de prevenção, ampliando a cobertura de exames diagnósticos e realizando educação em saúde à população.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Realizar campanhas para sensibilização e orientação da população masculina.	01 campanha sobre saúde do homem em agosto.	100%	Realizada campanha de conscientização durante o mês de novembro e palestra para os homens
Incentivar a coleta de exames de PSA para a população masculina maior de 40 anos.	Realizar exames de PSA para 20% dos Homens acima de 40 anos.	100%	Atendido demanda A oferta é pela demanda





Promover educação em saúde nos Espaços Saúde.	Palestras e sensibilização da população masculina que frequenta os espaços.	****	Não há esse espaço Foi realizado uma palestra no agosto azul
---	---	------	---

Diretriz 4: Promover a saúde do idoso, adotando medidas voltadas ao envelhecimento saudável e ao controle dos principais problemas relacionados à pessoa idosa.

Objetivo 1: Melhorar as condições de saúde do idoso e portadores de doenças crônicas, mediante a qualificação da gestão e das redes de atenção.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Promover ações de promoção, prevenção, educação em saúde à população idosa.	Realizar 01 ação educativa no grupo de educação em Saúde.	100%	
Promover 1 campanha de vacinação contra gripe.	Vacinar 90% dos idosos com a vacina contra a gripe.	100%	
Abordar a saúde do idoso nos Espaços Saúde, com temas relacionados à alimentação saudável, atividade física, controle da hipertensão e diabetes, controle da AIDS e outros assuntos.	Reuniões e palestras nos espaços saudáveis.	100%	





Diretriz 5: Promover a saúde bucal, garantindo o acesso às ações e serviços.

Objetivo 1: Ampliar o acesso à assistência odontológica para redução da morbidade em saúde bucal.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Saúde bucal – proc. Individuais e coletivos.	Ofertar 3.500 procedimentos.	3.577 procedimentos 102,2%	O atendimento foi realizado em todos os dias uteis do ano
Realizar tratamento concluído nos pacientes que realizarem a 1ª consulta odontológica.	Atender 50% destes pacientes.	Atingiu 63,72% onde a meta pactuada era 50%	Foram atendidas 521 pessoas de 1ª consulta e destes 332 concluíram tratamentos.
Realizar à ação coletiva de escovação supervisionada mais bochecho com flúor.	Ampliar as ações coletivas de prevenção nas escolas mais bochecho com flúor mais flúor tópico.	1.351 alunos	Realizados escovação, uso de fio dental e bochecho com flúor.
Atendimento odontológico às gestantes durante seu pré-natal.	Atingir 80% das gestantes do SUS.	Atendimentos pela Saúde Bucal nos quadrimestres: 1º RDQA 84,5% 2º RDQA 61,5% 3º RDQA 100%	Meta alcançada, pois, faz-se necessário busca ativa e agenda na disponibilidade da paciente.
Educação em Saúde Bucal <ul style="list-style-type: none">Palestras nas escolas: Escola Municipal Cecília Meireles, Centro Municipal de Educação Infantil Curumim e Escola Estadual Felisberto Nunes Gonçalves.	Ofertar uma palestra para cada sala de aula das escolas (vídeos e orientações sobre higiene bucal) Ofertar uma palestra para cada grupo (gestantes, hipertensos diabéticos e doenças crônicas)	<ul style="list-style-type: none">100% Realizada atividade de orientação e avaliação em todas as salas de aulas das escolas	Com a ação verificou-se que a procura pelo agendamento nessa faixa etária aumentou





Bebê Clínica	Acompanhar e ofertar o atendimento clínico (flúor tópico), em 80% das crianças de 0 a 3 anos.	861 crianças atendidas	É realizado o atendimento do Bebê Clínica no consultório e no CMEI Curumim
Visitas domiciliares	Realizar visitas domiciliares em parceria com o PSF/ACS.	04 atendimentos domiciliares	Sempre que se faz necessário, a ESF comunica a ESB para realização de atendimento domiciliar

Diretriz 6: Promover a saúde mental, garantindo a acessibilidade e atendimento integral.

Objetivo 1: Manutenção das atividades de atendimento a atenção à saúde mental na atenção básica e no enfrentamento do crack e outras drogas.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Oferecer atendimento psicológico para todos os usuários que fizerem necessário.	Atender os pacientes cadastrados na ESF com Transtorno Mental em livre demanda.	Atendimento psicológico oferecido	Paciente atendido em livre demanda Agendamento de cuidado continuado
Ofertar atendimento odontológico aos pacientes cadastrados como mental pela ESF.	Atender os pacientes com transtornos mentais em livre demanda.	100%	São ofertados os atendimentos em livre demanda
Ofertar atendimento médico clínico para os pacientes cadastrados na ESF.	Ofertar atendimento médico clínico em livre demanda.	100%	São ofertados os atendimentos em livre demanda





Realizar ações de prevenção de violência e uso de álcool e drogas junto aos adolescentes.	02 atividades desenvolvidas	100%	
---	-----------------------------	------	--

MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Diretriz 1: Melhorar o acesso à atenção de Média e Alta Complexidade.

Objetivo 1: Dar continuidade à organização da Rede de Atenção à Saúde, com a configuração das redes temáticas, buscando novas Pactuações de serviços especializados e hospitalares.

ACÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Reformar o Hospital Municipal com adequações necessárias para manter as atividades com qualidade e acesso adequado ao paciente.	Readequação através de Reforma e ampliação conforme necessidade	100%	Foram realizadas adequações com pequenas reformas no hospital municipal como trocas de pisos, gessos
Atendimento de Urgência e Emergência <ul style="list-style-type: none">Ofertar atendimento de urgência e emergência no pronto atendimento do Hospital Municipal	Atender no Hospital Municipal de Indianópolis em livre demanda. Média de 2.000/ano.	Foram atendidos durante o ano 6.385 pacientes.	O hospital atende livre demanda
Internações <ul style="list-style-type: none">Ofertar atendimento de internação hospitalar nas clínicas: médica, cirúrgica, gineco-obstétrica e Pediátrica no hospital municipal.	Atender no Hospital Municipal de Indianópolis conforme necessidade. Média de 300/ano.	212,6% Houve 638 internamentos no ano	O hospital atende livre demanda





<p>Patologia Clínica</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofertar exames de laboratório aos usuários do SUS, mediante compra de serviços, nos laboratórios próprio do município. 	<p>Ofertar aproximadamente 11.000 exames.</p>	<p>Foram realizados 12.357 exames no laboratório municipal e 19.800 no serviço especializado Totalizando 32.157 exames.</p> <p>292,3%</p>	<p>Sendo agendados conforme agenda dos setores responsáveis.</p>
<p>Fisioterapia</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofertar serviços de fisioterapia aos usuários do SUS na clínica própria do município. 	<p>Ofertar 2.000 sessões aos usuários do SUS.</p>	<p>Realizados 2951 atendimentos em fisioterapia</p>	<p>Foram realizados 2841 atendimentos de fisioterapia em clínica própria do município</p>
<p>Ultrassonografia</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofertar serviços de ultrassonografia aos usuários do SUS, no hospital e mediante compra de serviços e no consórcio 	<p>Ofertar 1.000 exames/ano aos usuários do SUS.</p>	<p>realizadas 190,3 %</p>	<p>Foram realizadas 1.903 ultrassonografia/ano</p>
<p>Tratamento Hemodinâmico e Cirurgias Cardiovasculares de alta complexidade.</p>	<p>Encaminhar os pacientes que buscarem o serviço.</p>	<p>100% da demanda é encaminhada por TFD, sendo atendidos e inseridos no CARE</p>	
<p>Cirurgias Eletivas Oftalmológicas</p> <ul style="list-style-type: none"> Ofertar procedimentos de cirurgia de catarata aos usuários do SUS. 	<p>Aproximadamente 10 procedimentos/ano.</p>	<p>840% Foram realizadas aproximadamente 84 cirúrgicas de cataratas</p>	
<p>Órteses e Próteses</p> <ul style="list-style-type: none"> Organizar processos de órtese e prótese 	<p>Disponibilizar órteses e próteses conforme disponibilidade.</p>	<p>100% dos pacientes que necessitam, são atendidos.</p>	<p>Processos organizados e encaminhados</p>





<p>1. Atendimentos de especialidades</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizar agendamento de consultas Ofertar exames nas diversas especialidades. 	<p>Disponibilizar aproximadamente 800 consultas através do CISCENOP.</p> <p>Ofertar aproximadamente 5.000/ano exames de diversas especialidades.</p>	<p>2.997 consultas especializadas foram realizadas</p> <p>Foram ofertados 23.643 exames especializados. Sendo eles:</p> <ul style="list-style-type: none"> *1.604 raio x *1.903 ultrassonografia *336 ressonância *19.800 exames laboratoriais 	<p>Manter contrato com Consórcio Intermunicipal para atender demanda</p>
<p>Transportar e/ou disponibilizar passagens aos pacientes agendados pela Secretaria Municipal de Saúde.</p>	<p>Transportar todos os pacientes para Cianorte, Londrina, Apucarana, Paranavaí, Campo Mourão, Maringá, Araçongas, Campo Largo, Curitiba, Guarapuava, Umuarama, Cidade Gaúcha.</p>	<p>Foram realizadas 1.943 viagens com um total de 11.890 passageiros.</p>	<p>O município oferta transporte para todos atendimentos SUS de complexidade e referências.</p> <p>Sendo atendidos todos que procuram a Secretaria de Saúde.</p>
<p>Manter o Convênio Vigente com o SAMU.</p>	<p>Contrato Assinado</p>	<p>100%</p>	<p>Contrato firmado</p>
<p>Manter Convênio Vigente com o CISCENOP para ofertar atendimento de média complexidade para a população.</p>	<p>Contrato Assinado.</p>	<p>100%</p>	<p>Contrato firmado</p>





ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Diretriz 1: Garantia a assistência farmacêutica ,com foco no usuário e na coletividade, baseada na atenção integral e multiprofissional.

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Dispensar medicamentos da Farmácia Básica e programas Especiais Farmácia básica, planejamento familiar, hipertensão, diabetes. Medicamentos de controle especial, Farmácia especial SMS, Medicamentos excepcionais, Suplementos para pacientes com câncer e gastrostomia.	Disponibilizar 950.000 comprimidos/frascos de medicamentos.	Foram dispensados 2.101.225 comprimidos/ frascos de medicamentos Ou seja 221,18%.	Conforme o Programa Gmus foram dispensados medicamentos além do pactuado.
Capacitar os recursos humanos.	02 capacitações.	Não realizado	
Manter convênio com o Consórcio Paraná Saúde.	01 Convênio	100%	Manter contrato firmado
Elaborar a REMUME, Publicar e aplicar no município.	01 REMUME	100%	Documento atualizado e publicado



VIGILÂNCIA EM SAÚDE

As ações da Vigilância em Saúde compreenderão as atividades desenvolvidas pela VIGILÂNCIA SANITÁRIO, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA AMBIENTAL E PROMOÇÃO. As metas, bem como os indicadores de acompanhamento, monitoramento e avaliação destas ações estão pactuadas e descritas no Plano de Saúde e no PQA, o qual se encontra a este documento e é parte integrante desta programação.

DIRETRIZES: Promover a vigilância, prevenção e controle de doenças de relevância epidemiologia. Prevenir, diminuir ou controlar doenças agravos e riscos a saúde da população, decorrentes da produção e circulação de bens e prestação de serviços de interesse a saúde, bem como intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente.

OBJETIVOS: Da vigilância sanitária e ambiental.

1. Elaborar o Plano Anual de Ação da Vigilância Sanitária.
2. Manter o controle da dengue
3. Manter a qualidade da água para consumo humano no município
4. Legitimar os Agentes Ambientais como parte integrante da atenção básica

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Executar o Plano Anual de Ação de Vigilância Sanitária	Executar 01 plano de ação da visa	100%	Plano elaborado
Executar Plano Municipal de Contingência da Dengue.	Executar 01 plano de contingência da dengue	100%	Plano elaborado
Realizar os ciclos da LIA	Executar 06 ciclos completos.	100% foram realizados 06 ciclos com mais de 100% em cada ciclo	Para 2024 será programado o ciclo de LIRA
Visitar todos os imóveis do município	Realizar visita de campo nos ciclos programados.	80% foram realizadas 13.484 visitas	
Manter a integração do ACE na ESF	Manter 1 ACE vinculado a cada ESF	100%	Esta vinculado 1 ACE para cada ESF





Realizar capacitações dos profissionais da rede de atenção em assuntos relacionados a vigilância em saúde.	02 capacitações	100%	Foram realizadas 02 capacitações
Realizar atendimentos cabíveis a vigilância	Realizar atendimentos e inspeções sanitárias conforme pactuação do Estado.	100 % conforme programação anual	Foram realizadas 103 inspeções
Cumprir com os parâmetros estabelecidos pelo VIGIAGUA	Realizar 55% de análise de água	100% das coletas realizadas conforme Plano de amostragem da água	Foram realizadas 146 análises

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Objetivos:

- Alcançar as metas de cobertura vacinais propostas pelo Ministério da Saúde
- Executar as ações da AIDS
- Executar as ações contra Hepatite
- Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase
- Aumentar a proporção de cura de tuberculose

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Implementar o programa nacional de imunizações.	Vacinar as crianças do município em suas respectivas faixas etárias. Cobertura de 90%.	100 %	
Manter a sala de vacina em pleno funcionamento	Manter 01 sala de vacina funcionando	100% A Unidade Básica mantém uma sala de vacina	
Realizar divulgação na mídia sobre a importância da vacina	100% das campanhas divulgadas	100% Toda demanda de campanha é informada através de carro de som	





Melhorar o diagnóstico da HIV/AIDS	Realizar teste de HIV na UBS em livre demanda	100% de demanda É realizado teste rápido em livre demanda	
Realizar campanhas de promoção, proteção e prevenção de DST/AIDS	Oferecer preservativos e informações na USB	100% É oferecido métodos contraceptivos na atenção básica livre demanda	Realizada palestra nas empresas sobre o tema
*Informações sobre Hanseníase. *Informações sobre tuberculose *Informações sobre Leishmaniose.	Realizar 01 capacitação para a atenção básica sobre tuberculose, hanseníase e leishmaniose.	Não realizado	

1.5 GESTÃO EM SAÚDE

DIRETRIZ: Fortalecer a gestão do SUS e a participação social no município.

OBJETIVO: Implementar a Gestão do SUS e a Participação Social no Município

AÇÕES	META PACTUADA	META ALCANÇADA	ANÁLISE
Buscar a garantia dos princípios do SUS, no que diz respeito a Universalidade integralidade e participação social	Aplicar minimamente 15% da receita do município em saúde	100%	
Melhorar a estrutura	Adquirir mobiliários e equipamentos de informática para setor.	100%	Sempre que necessário
Regionalização/descentralização	Dar suporte as ações do APSUS		





Planejamento	Participar de 10 das CIB regional e 6 da CIB estadual	Participação ativa nas reuniões Regional e Estadual	
Elaborar Projetos e Proposta Parlamentares de complemento ao recurso conforme demanda do Ministério da Saúde.	Elaborar 100% dos instrumentos básicos de planejamento	Termo de Adesão firmado com as demandas atribuídas	
Elaborar Projetos e Proposta Parlamentares de Estruturação da Unidade (Equipamentos) Conforme disponibilidade do Ministério da Saúde.	Elaborar projetos de investimentos Número de propostas e projetos elaborados.	*Firmado termo de adesão Aquisição de equipamentos para Hospital Municipal através de emendas. *	
Participar dos Projetos Elaborados pelo Estado Provigia, IOAF, Transporte Sanitário, APSUS.	Projetos elaborados.	100 % da oferta foram elaborados os projetos e termos de adesão	
Participação Social • Realizar reuniões periódicas do Conselho Municipal de Saúde. Promover e facilitar a participação dos conselheiros de saúde em cursos e capacitações	Realizar 10 reuniões/ano Conforme disponibilização de cursos do Ministério da Saúde, Estado e Município	Foram realizadas 09 reuniões/ano 90% Não houve cursos disponibilizados no ano	





EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Possibilitar a participação de servidores da secretaria em cursos e eventos e diversas áreas de atuação.	Realização de capacitações aos servidores da área de saúde.	Foram disponibilizadas capacitações e oficinas na 13ª Regional de Saúde durante o ano para os setores.	
--	---	--	--

RECURSOS FINANCEIROS:

MUNICÍPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS

CONSELHO MUNICIPAL de SAÚDE de INDIANÓPOLIS - CMSI
Lei Municipal nº 094/2004



PARECER DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AVALIAÇÃO DA GESTÃO (PARA FINS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS)

1. O Conselho Municipal de Saúde de Indianópolis, em atendimento às exigências legais, notadamente o Parágrafo 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da Prestação de Contas Anual, do exercício de 2024, da Secretaria Municipal de Saúde de Indianópolis, Estado do Paraná, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão, encontrando-se o processo em condição de ser submetido ao Tribunal de Contas do Estado do Paraná.
2. A opinião supra está consubstanciada nos resultados do acompanhamento periódico, na apreciação dos Relatórios trimestrais de Gestão e no Relatório de Gestão Anual do Fundo Municipal de Saúde, relativamente ao exercício financeiro de 2024, conduzidos pelo Conselho Municipal da saúde segundo o planejamento definido para o período, observando as competências legais do Conselho, com abordagens nos seguintes aspectos: saúde;
 - I. Organização do Conselho Municipal de Saúde;
 - II. Reuniões ordinárias para tratar de assuntos que demandavam urgência;
 - III. O grau de relevância atribuído pelo gestor ao Conselho Municipal no planejamento e na tomada de decisões relacionadas ao setor da saúde;
 - IV. Fiscalização do cumprimento de Plano Municipal de Saúde;
 - V. A efetividade do sistema de planejamento, respectivo ao processo de elaboração e à inclusão dos instrumentos de planejamento da saúde no PPA, LDO e LOA;
 - VI. Fiscalização do cumprimento do Plano Municipal de Saúde.
 - VII. Acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde;
 - VIII. Avaliação da dedicação ao cumprimento de metas físicas e financeiras dos Planos de Aplicação dos recursos da saúde;
 - IX. Avaliação da dedicação do gestor às ações e atividades da estratégia Programa Saúde da Família;
 - X. Análise do relatório de Gestão Municipal da Saúde e;
 - XI. Acompanhamento, até onde os exames puderem alcançar, do cumprimento do percentual constitucional mínimo de receitas vinculadas à saúde, compreendendo as receitas de impostos e transferências constitucionais vinculadas e respectivo rendimento de aplicação financeiras, no ano de 2024, e as despesas realizadas com fontes livres e mais as vinculadas pela E.C. 29/00, destinadas às ações e serviços públicos de saúde, nos termos dos Artigos 2º e 3º da Lei Complementar nº 141/2012, podendo-se opinar que não foram constatadas ofensas às normas.
3. A opinião supra não elide nem respalda irregularidades não detectadas nos trabalhos desenvolvidos, nem isenta encaminhamentos administrativos e legais que o caso ensejar.

Indianópolis, 26 de março de 2025.





Valdinéia Aparecida da Silva Mello (Presidente) Zinidia

Wilson de Souza Silva (Vice Presidente) _____

Josefa de Fátima dos Santos (2ª Secretária) JP

Silvana Aparecida Artoni Martins Silvana A. Artoni Martins

Ana Paula Aguilera Ana Paula Aguilera

Maria Polinário Patrício da Costa MP

Rosângela Janunzzi Inácio RJ

Lourdes Vieira de Souza Daniel LVS

Sonia Aparecida Veronez Demori Sonia Aparecida Veronez Demori

Marcos Aguilera Marcos Aguilera

Thais Fernanda Trevizam FT

Nadia Daiani Fonseca Durante Nadia Daiani

Fabrizio da Costa Cordeiro Fabrizio Cordeiro

Raul Olivotto Lima Raul Olivotto

Carmelita Hobold Tormena CT

Marli Aparecida Petri Marli Aparecida Petri

Rosângela Aparecida Artoni RA

Thaise de Fátima dos Santos Albanes Thaise Albanes





Considerações

Segundo o estudo do Banco Mundial acerca da saúde, em 2010 a média de gastoper capita no Brasil era de somente 41,6% eram gastos relativos ao setor público de saúde. Esse dado vem confirmar o quanto o SUS ainda é frágil e o quanto precisamos amadurecer e vencer os desafios que o sistema traz, pois, a União investe pouco na saúde e a cada dia aumenta mais a busca pelos atendimentos SUS, visto que o SUS é o único “plano” que absorve todos os tipos de condições relacionadas a saúde. No município de Indianópolis a Secretaria de Saúde oferta uma extensa gama de serviços à saúde como exames, cirurgias eletivas, consultas com especialistas, equipes completas com todos os profissionais conforme rege a política do SUS, gerando alto custo de investimento em saúde sobrecarregando o município na aplicação de recursos quando comparado ao estado que necessita apenas de 15% de investimento. O município investiu mais que o mínimo legal (15%), sendo que o investimento em 2024 foi de 22,57%.

Analisando as receitas e despesas quanto ao alcance do índice preconizado pela mesma, evitando a improbidade administrativa do gestor prefeito, para esse cumprimento trabalhamos com planejamento estratégico e com planos de gastos para podermos cumprir rigorosamente conforme manda a Lei.

Com o objetivo de fortalecer a Atenção Primária à Saúde em seu papel de ordenadora dos demais níveis do sistema, com a finalidade de dar respostas às expectativas e necessidades da população na promoção e cuidado.

Repasse incentivo financeiro de custeio, na modalidade fundo a fundo, exclusivo para a reprodução de materiais gráficos: cadernetas da criança menina e menino (R\$153,12), caderneta da gestante (R\$113,56), caderneta do idoso (R\$1.457,04) e cartão de vacinação adulto (R\$345,80) num valor total de R\$2.069,52 ainda à ser confeccionado em gráfica, conforme versão dos documentos oficiais da SESA-PR.

A Portaria GM/MS nº3.615 de 23 de abril de 2024, de Incremento PAP destinado ao Fundo Público da Administração Direta Municipal que pode ser utilizado para: Custear os serviços de Atenção Primária de Saúde, que irá fortalecer as ações de vigilância laboratorial, ampliar o custeio da rede própria de atendimento e reduzir filas. Sendo a Emenda nº 28490008 no valor de R\$500.00,00, a Emenda nº 43140001

MUNICIPIO DE

RAG 2024



INDIANÓPOLIS



no valor de R\$200.000,00, a Emenda nº40660014 no valor de R\$200.000,00, e a Emenda nº28740002 no valor de R\$110.766,00. Totalizando o valor de R\$1.010.766,00.

Incentivo financeiro da Resolução SESA nº 605/2024 para investimento de forma complementar na modalidade fundo a fundo, para aquisição de Tablets para os agentes de Combate a Endemias como material de apoio, sendo o valor do recurso num montante de R\$10.000,00.

Repasse financeiro da Portaria GM/MS nº544 de 03 de maio de 2023, sobre Recursos de Assistência Financeira Emergencial para custeio dos serviços da Atenção Básica, sendo elas designadas: EMULTI (R\$101.500,00), Equipe Saúde da Família (R\$493.920,00) e Equipe de Saúde Bucal (R\$103.158,00).

Incentivo financeiro destinado ao custeio das ações e serviços para qualificação das ações das equipes de Atenção Primária à Saúde, considerando as atividades das Equipes de Estratégias de Saúde da Família (ESF), Equipes de Atenção Primária(EAP) e Equipes de Saúde Bucal (ESB) a serem desenvolvidas nos municípios no valor de R\$16.796,59.

Incentivo Financeiro de Custeio SUS DIGITAL, Portaria GM/MS Nº3.233 de 01 de março de 2024 – Para recebimento do incentivo financeiro de custeio da Primeira Parcela da etapa 1: planejamento referente ao Programa SUS Digital, no valor de R\$15.797,60.

Incentivo Financeiro de Custeio SUS DIGITAL, Portaria GM/MS nº4.924 de 25 de julho de 2024 – Para recebimento da Segunda parcela da etapa 1: planejamento referente ao Programa SUS Digital, no valor de R\$16.317,00.

Recursos da Portaria nº627, de 19 de maio de 2023 referentes ao incremento temporário ao custo dos serviços de Atenção Primária à Saúde, Proposta nº36000506382202300 no valor de R\$100.000,00 e a Proposta nº 36000506383202300 no valor de R\$200.000,00.

Emenda Parlamentar da Proposta nº09282588000124003, cadastrada no Fundo Nacional de Saúde em 17/12/2024, para o Projeto Técnico para Qualificação do Transporte Sanitário com acessibilidade para cadeirante, no valor de R\$304.800,00.

Resolução SESA nº374/2024, Repasse do incentivo financeiro aos
MUNICÍPIO DE INDIANÓPOLIS

RAG 2024





municípios como parte integrante do Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde – PROVIGIA PARANÁ no valor de R\$64.593,02 para recurso de custeio e o valor de R\$46.892,68 para recurso de capital.

Resolução SESA nº1815/2024, repasse financeiro em parcela única, visando à qualificação do acesso e atendimento de procedimentos de Média Complexidade – na oferta de consultas e exames aos usuários do SUS (extrateto) no valor de R\$57.483,89.

Portaria GM/MS nº4.160 de 07 de junho de 2024, incentivo financeiro federal de investimento destinado à estruturação dos Pontos de Telessaúde no âmbito do Programa SUS DIGITAL e do eixo da Saúde do Programa de Aceleração do Crescimento – Novo PAC, no valor de R\$15.797,60.

Portaria GM/MS nº4.636 de 28 de junho de 2024, institui incentivo financeiro de custeio para a retomada das ações de Saúde Bucal em apoio ao Programa Saúde na Escola – PSE, sendo transferido o valor de R\$7,00 por aluno matriculado, sendo estes a quantidade de 815 alunos. E o valor repassado de R\$5.705,00.

Informamos ainda que os valores não utilizados ou resíduos de repasses permanecem em contas do município/saúde para possíveis utilização ou devolução.





6 Recomendações para o Próximo Exercício.

A saúde é elemento central para o desenvolvimento humano, social e econômico, configurando-se em importante dimensão da qualidade de vida. Fatores políticos, econômicos, sociais, culturais, ambientais, comportamentais e biológicos podem tanto favorecer quanto prejudicar a saúde. Dessa forma, as ações de promoção da saúde objetivam fazer que as condições descritas sejam cada vez mais favoráveis e impactem positivamente a saúde. Além disso, o alcance da equidade é um dos focos principais da promoção da saúde, ao mirar na redução das diferenças na saúde da população, estamos garantindo direito e oportunidades de acessos igualitários.

Trabalhamos a fim para que a saúde do município seja eficiente, resolutiva e de qualidade, partindo da porta de entrada que é a Atenção Básica, a fim diminuir os encaminhamentos para a média e alta complexidade evitando gastos desnecessários com recursos públicos. Portanto para 2025 objetivamos intensificar o cuidado e resolutividade para com a Atenção a Saúde do município de Indianópolis.





8- Considerações Finais:

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) representa muito mais do que preceito legal, significa respeito e compromisso com os usuários do SUS. “Saúde é um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade” (OMS).

Portanto a cordialidade e atenção dispensadas ao cidadão, sob qualquer natureza, também são elementos que geram saúde. Para alcançar os objetivos que atenda satisfatoriamente as pessoas é preciso envolvimento de gestores e saúde. Para alcançar os objetivos que atenda satisfatoriamente as pessoas é preciso envolvimento de gestores e técnicos, além de conhecimento que permita avaliação crítica das ações implementadas ao longo de um ano de trabalho. O relatório tem por finalidade apresentar os resultados obtidos pela Gestão em Saúde município de Indianópolis durante o ano de 2024. Fica evidente a importância dos instrumentos de gestão para o planejamento do Sistema Único da Saúde (SUS) no município.

O RAG estabelece uma correlação entre as metas, os resultados obtidos e os recursos utilizados, sistematizados e divulgados, fornecendo subsídios para a tomada de decisão e contribuindo para a visibilidade da gestão. Representa também uma demonstração do que se alcançou em relação ao que está explicitado no Plano de Saúde (PS), além de ser um instrumento que viabiliza o controle social. Os resultados alcançados são apresentados a partir das ações e metas definidas na Programação Anual de Saúde (PAS).

Cumprido, sobretudo, a determinação legal de oferecer transparência à Sociedade sobre as ações e serviços de saúde, somente os recursos utilizados no período em análise, amparando-se nas Leis Federais n 8.080 de 19 de setembro de 1990 e nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990.

Com o presente documento pretende-se fomentar debates e críticas construtivas para o aperfeiçoamento da gestão de saúde pública, além de servir ao manuseio por aqueles interessados em construir um estado de bem-estar social e melhor qualidade de vida para todos os cidadãos que vivem em município de Indianópolis.

Em relação ao financiamento, o município continua a cumprir o seu papel, atendendo e superando o limite preconizado pela legislação de aplicação de 15% do orçamento em saúde, uma que aplicou no ano de 2024, o valor médio referente à 22,57% com ações e serviços de saúde.

Sendo assim, faz-se necessário que olhemos com maior atenção para os pontos que ficaram a desejar em 2024 e para as ações e objetivos que não conseguimos realizar, para que em 2025 possamos buscar com afinco a realização dessas metas. Verificação e análise dos indicadores entre as equipes, e planejamento de estratégias, para melhores resultados.

Indianópolis, 28 de Março de 2025.

José Lourenço Tormena
Secretário Municipal de Saúde

