



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
ESTADO DO PARANÁ
Capital da Fronteira
Secretaria Municipal de Saúde
FONE/FAX: (46) 3563 - 8002



PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE

2018/2021

DIRETRIZES, OBJETIVOS E METAS

PLURIANUAIS

AGOSTO/2017

IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Município: Santo Antonio Do Sudoeste

Prefeito: Zelírio Peron Ferrari

Endereço da Prefeitura: Avenida Brasil, S/N

Secretária Municipal de Saúde: Maria Elisa Gomes Alves Pereira

Endereço da Secretaria Municipal de Saúde: Rua Santos Dumont, 677

Telefone: (46) 3563-8002

Fundo Municipal de Saúde: 09.263.736/0001-27

E-Mail: Adm.Saude@Pmsas.Pr.Gov.Br

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Presidente: Dariéli Brembatti

Endereço CMS: Rua Santos Dumont, 677

Telefone: (46) 3563-8002

Presidente do CMS

Dariéli Brembatti

Coordenação da Atenção Básica

Juliana Fedrigo Almeida Gomides

Coordenação da Saúde Bucal

Fabíola Çar Pires

Departamento Municipal de Vigilância em Saúde

Maíra Regina de Sá Sguarezi

Coordenação Relatórios de Gestão

Cristiane Almeida Gomides Moro

Coordenação Saúde do Trabalhador

Thaís Cauduro

Coordenação Saúde Mental

Mariluci Ortlieb

Coordenação Assistência Farmacêutica

Mateus Milani Kuhn

Ouvidoria

Eliziana Carla Nunes da Luz

1- INTRODUÇÃO

1.1 ANÁLISE SITUACIONAL DO MUNICÍPIO

O município de Santo Antônio do Sudoeste localiza-se no Sudoeste do Paraná, limitando-se com os municípios de Barracão, Pranchita, Pinhal de São Bento, Ampére, Bom Jesus do Sul e com a República Argentina (município de San Antônio). A questão dos limites foi decisiva em relação à origem do nome do município, pois, através do Rio Santo Antônio passaram a chamar esta terra de Santo Antonio em função do rio, cuja nascente foi contemplada com um dos três marcos instalada no município de Santo Antonio do Sudoeste.

O surgimento efetivo do povoado, que recebeu a denominação de Santo Antonio, deu-se somente em 1912, com a chegada de um grupo de colonos tendo à frente Afonso Arrachea. Os primeiros moradores encontraram naquela região grande quantidade de erva-mate nativa e, como a venda desse produto era vantajosa, iniciaram a sua extração e exportação para a Argentina.

O comércio de erva-mate continuou sendo a principal atividade dos habitantes da povoação, pois não havia estradas ou outras vias de comunicação que possibilitassem outros empreendimentos. Após a elevação do povoado à condição de Distrito Administrativo e Judiciário do Município de Clevelândia, iniciou-se a abertura de estradas com o que a localidade teve notável impulso, atraindo grandes levas de agricultores procedentes de outras regiões do Paraná e dos Estados de Santa Catarina e do Rio Grande do Sul, que ali se estabeleceram, dedicando-se à agricultura e, especialmente, à criação de suínos, além do Ciclo da Madeira. Hoje a indústria de confecções é o que movimenta a economia.

Em 1951 foi criado o Município de Santo Antonio, que pela Lei Estadual nº 5.322, de 10 de maio de 1966, tomou a denominação de Santo Antônio do Sudoeste.

1.2 DENSIDADE DEMOGRÁFICA

Data de Instalação: Ano de 1951

População Censo Estimada 2016: 20.059 Habitantes

Urbanização 2010: 72,53%

IDH: 0,671

Área: 326 Km²

Densidade Demográfica 2016: 58,00 Habitantes / Km²

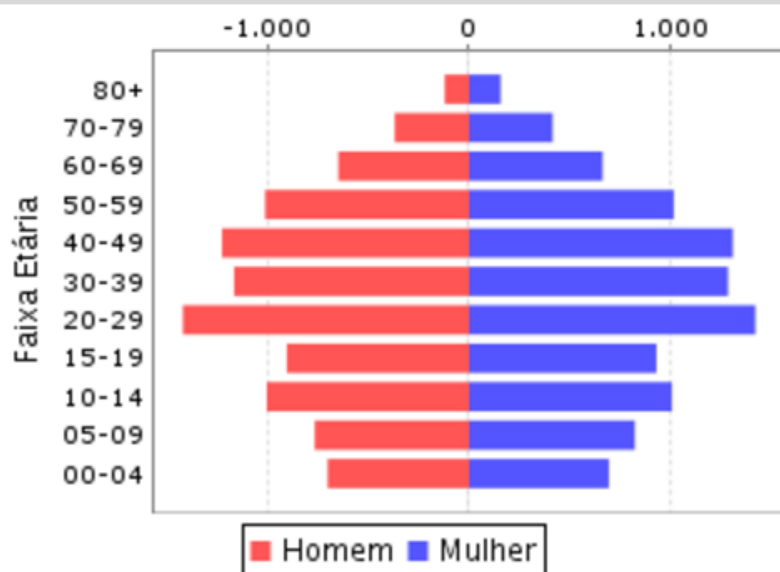
Fonte: IBGE – Censo Demográfico (2010)

1.3 PERFIL DEMOGRÁFICO

A **Pirâmide Etária** permite analisar a distribuição da população por idade e foi organizado para classificar a população do município, conforme as faixas de idade, dividindo-as por sexo.

Observa-se que em 2016, a população jovem predomina, porém a faixa etária dos 50 -59 anos já é maior que abaixo de 14 anos, o que justifica a aplicação de políticas públicas para prevenção e promoção da saúde nesta faixa.

População - Perfil demográfico



FONTE: SARGSUS (2016)

1.4 EDUCAÇÃO

Número de matrículas por escolar 2011-20015

	2011	2012	2013	2014	2015
Creche	128	119	270	245	254
Pré- escola	293	291	333	373	376
Ensino Fundamental	3298	3195	3029	2931	2808

Fonte: IBGE – Censo Demográfico (2010)

1.5 RENDA

Pessoas ocupadas por setor 2011/2015

	2011	2012	2013	2014	2015
Agricultura	375	395	408		
Comércio	742	756	828		
Indústria	1373	1371	1552		
Serviços	824	925	995		

Fonte: IBGE – Censo Demográfico (2010)

1.6 HABITAÇÃO

População residente, por situação do domicílio e sexo – 2010

	Urbana	Rural
Homens	6569	2696
Mulheres	7142	2486
Total	13711	5182

Fonte: IBGE – Censo Demográfico (2010)

1.7 ESTRUTURA SANITÁRIA

Apresenta 74.4% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 93.9% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 12.7% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio)

ATENDIMENTO DE ESGOTO SEGUNDO AS CATEGORIAS

CATEGORIA	UNIDADES ATENDIDAS	LIGAÇÕES
Residenciais	2806	2549
Comerciais	309	260
Industriais	11	11
Utilidade Pública	22	22
Poder Público	41	41
Total	3189	2883

Fonte: IPARDES, 2017

1.8 ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DA SMS E SERVIÇOS

No âmbito do planejamento, o Plano Municipal de Saúde é o instrumento que analisa a situação local, apresenta as intenções e os resultados a serem buscados no período de quatro anos. Esse Plano é a referencia para os processos de planejamento e todas as iniciativas nele contidas, refletem a necessidade da gestão do sistema de saúde.

O panorama atual de saúde do município evidencia o modelo de atenção à saúde baseado na Atenção Básica. Contamos com 09 equipes de Estratégia Saúde da Família, 05 equipes de Saúde Bucal e 01 Núcleo Integrado de Saúde que comporta o Pronto Atendimento e o Atendimento Noturno e está equipado com Laboratório Completo e Farmácia Municipal. O município também conta com o apoio matricial de 01 NASF modalidade 1, 01 Unidade de CAPS modalidade 1 e 01 Academia de Saúde. Cada unidade Estratégia Saúde da Família está estruturada em prédio novo, com menos de 5 anos de uso e 1 unidade encontra-se atendendo junto ao Núcleo Integrado de Saúde.

A rede privada oferece 01 Hospital conveniado ao SUS, 12 Clínicas de Odontologia, 04 Consultórios Médicos e 14 Estabelecimentos Farmacêuticos.

1.9 RECURSOS HUMANOS SMS

Os trabalhadores de saúde tem relação com o processo histórico de construção do Sistema Único de Saúde, sendo parte fundamental da gestão de saúde municipal. Viemos trabalhando no fortalecimento do vínculo empregatício, com servidores de saúde concursados 94,74% das contratações, como mostra o tipo de gestão do SARGSUS 2016, descrito no organograma abaixo, que relata os trabalhadores de saúde das Estratégias Saúde da Família. Ainda contamos com os demais profissionais da rede:

PROFISSIONAL	QUANTIDADE
Agente de Endemias	12
Assistente Social	2
Auxiliar Administrativo	8
Auxiliar Serviços Gerais	12
Biólogo	3
Educador Físico	1
Enfermeiro	2
Farmacêutico	3
Fisioterapeuta	5
Fonoaudiólogo	1
Médico	4
Motoristas	7
Nutricionista	2
Odontólogo	1
Psicóloga	4
Técnico em Enfermagem	6
Técnico em Radiologia	1

EQUIPES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO:

Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF I PRINCESA ISABEL	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF I PRINCESA ISABEL	
População Total Adscrita à Equipe:						4541	
Usuários Cadastrados na Equipe:						644	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
GABRIELA LEAL RODRIGUES	066546869-50	MÉDICA		PMMB	32 H	SEGUNDA, TERÇA, QUARTA E SEXTA DAS 07:30 ÀS 11:30 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
MARA RUBIA DALLA COSTA	035902609-55	ENFERMEIRA		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ILONE PEREIRA	025731819-44	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
CATIA ISER	065010279-77	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	1750
IVETE MARIA CARVALHO	646541250-00	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	899
VERIDIANA BENINI	053546569-48	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	1112
DAIANE RONISE SERAFINI DORNELES	005007549-77	CIRURGIÃ DENTISTA		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
IVETE ALVES DA CONCEIÇÃO		AUX. SAÚDE BUCAL		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	

EQUIPE DE SAÚDE Nº 02

Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF II MARCIANÓPOLIS	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF II MARCIANÓPOLIS	
População Total Adscrita à Equipe:						1910	
Usuários Cadastrados na Equipe:						1756	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
CARMELA LOURO CANEPPA		MÉDICA		PMMB	32 H	SEGUNDA, TERÇA, QUARTA E QUINTA DAS 07:30 ÀS 11:30 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
FRANCIELI VIEIRA CAUDURO		ENFERMEIRA		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
LUZIA APARECIDA MALLMANN	047551679-65	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
SHEILA NEDEL	007771349-42	CIRURGIÃ DENTISTA		CONCURSADA	15 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
LUANA DUTRA	090585339-30	AUX. SAÚDE BUCAL		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ALEXSANDRA DOS PASSOS	029504599-00	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	183
DALIANA BRAZIL ZEFERINO	061124969-33	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	270
IVONETE BERTI	988565100-49	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	155
LUSAMARA SCHORNEN HOFF	049288849-30	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	225
MARILEI CRESPIÃO BRUCH	809624831-68	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	177
MIGUEL SILVIO SIQUEIRA DOS SANTOS	663815929-15	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	189
SCHEILA TAUANA DO NASCIMENTO	109513539-26	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	164

SILVANA PEREIRA DA SILVA	010604759-01	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	182
ELOZANE DA CRUZ	081819489-80	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	162
EQUIPE DE SAÚDE Nº 03							
Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF III VILA NOVA	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF III VILA NOVA	
População Total Adscrita à Equipe:						1444	
Usuários Cadastrados na Equipe:						968	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
KARINE MAYUMI BOHN	043970769-28	MÉDICA		PMMB	32 H	SEGUNDA, QUARTA, QUINTA E SEXTA DAS 08:00 ÀS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
ITALO FELIX PADILHA		ENFERMEIRO		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
GENEZI DOS SANTOS DA COSTA	955444709-44	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
LUCIANA APARECIDA PAIANO	005635979-92	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
LUCIMARA DA SILVA	057404179-61	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
EQUIPE DE SAÚDE Nº 04							
Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF IV VILA CATARINA	
Com ESF?						SIM	

Unidade de Saúde Vinculada:						ESF IV VILA CATARINA	
População Total Adscrita à Equipe:						3278	
Usuários Cadastrados na Equipe:						227	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
BEATRIZ IRIA SIEVERS AMPESSAN		MÉDICA		PMMB	32 H	SEGUNDA, QUARTA, QUINTA E SEXTA DAS 08:00 ÀS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
ANDREIA VARGAS DA SILVA		ENFERMEIRA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
BERENICE APARECIDA DA ROCHA DALCORTIVO	026463379-22	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
EDIONI TREVISAN	717592559-04	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	548
LORECI DO AMARAL	039094169-77	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	1315
MARLI FATIMA DE SOUZA	061171389-62	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	469

EQUIPE DE SAÚDE Nº 05	
Nome / Identificação da Equipe de Saúde:	ESF V SÃO PEDRO DO FLORIDO
Com ESF?	SIM

Unidade de Saúde Vinculada:						ESF V SÃO PEDRO DO FLORIDO	
População Total Adscrita à Equipe:						2323	
Usuários Cadastrados na Equipe:						14	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
JOSÉ ROBERTO JACOMEL JUNIOR	033537349-61	MÉDICO		PMMB	32 H	SEGUNDA E SEXTA DAS 07:30 ÀS 11:30 H e TERÇA, QUARTA, QUINTA DAS 07:30 ÀS 11:30 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
JULIANA FEDRIGO ALMEIDA GOMIDES	007848249-67	ENFERMEIRA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ADELAINE MARIA DICKEL	064438549-93	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ANA FLAVIA PILATTI	082970589-99	CIRURGIÃ DENTISTA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
MARCIA KOLLENBERG	682904110-49	AUX. SAÚDE BUCAL		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ALUIR DOMBROSKI	038438139-14	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	443
ANARLEI CECILIA CICHOSKI	027444949-84	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	192
CARINE FEGHERA DA SILVA DOS SANTOS	044322259-20	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	243
CENIR MANN	814357039-87	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	208
FRANCIELI VALGOI ANCESCHI	104314479-00	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	220
JOSE SIRLEI DE MORAES	284943699-20	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	92
LEOZANE CHAVES	036610689-97	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	165

MARLEI MALOSS CONTI	568152201-68	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	222
NEIVA ROSANI NOVACK BUENO	048816209-24	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	179
SIMONE RIGON	065104839-71	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	359

EQUIPE DE SAÚDE Nº 06							
Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF VI ENTRE RIOS	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF VI ENTRE RIOS	
População Total Adscrita à Equipe:						2024	
Usuários Cadastrados na Equipe:						1234	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
MARIANA RAQUEL CASAGRANDE	057846559-06	MÉDICA		PMMB	32 H	TERÇA, QUARTA, QUINTA E SEXTA DAS 08:00 ÀS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
IVANETE TEREZINHA VAZ SIMÃO	007285809-50	ENFERMEIRA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
TATIANE DOS SANTOS SANTANA	780388555-15	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
CECILIA CARDOZO DE ALMEIDA	717622569-91	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	486
ELIZABETE GAMBIM	063612399-50	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	985
ILIANA CRISTINA GUARESCHI	041735479-78	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	421

ROZANE FATIMA TONEL	008283229-37	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	553

EQUIPE DE SAÚDE Nº 07

Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF VII PQ DAS IMBAÚVAS	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF VII PQ DAS IMBAÚVAS	
População Total Adscrita à Equipe:						2725	
Usuários Cadastrados na Equipe:						1209	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
EDUARDO LUIZ FRASSATO	052889889-27	MÉDICO		PMMB	32 H	SEGUNDA, TERÇA E SEXTA DAS 08:00 ÀS 12:00 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H e QUARTA E QUINTA DAS 08:00 ÀS 12:00 H	
ALINE FILAKOWSKI CARDOSO	070125119-07	ENFERMEIRA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
JOCEMARA DOS SANTOS		TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
MARIANA GIONGO VARGAS	078532729-01	CIRURGIÃ DENTISTA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
MICHELI UGOLINI	066144199-78	AUX. SAÚDE BUCAL		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
EDIANE POLGA	078757309-45	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	1100
GISLENE MOURA DE LIMA		ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	965

NOEMI TEREZINHA SALBEGO	030941889-58	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	660
EQUIPE DE SAÚDE Nº 08							
Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF VIII SETE DE SETEMBRO	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF VIII SETE DE SETEMBRO	
População Total Adscrita à Equipe:						1776	
Usuários Cadastrados na Equipe:						807	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
JULIANA SAVI	041530099-11	MÉDICA		PMMB	32 H	SEGUNDA, QUARTA, QUINTA E SEXTA DAS 07:30 ÀS 11:30 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
HALANA VILHALBA	077616099-00	ENFERMEIRA		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ALEX STRAPAZZON	055877579-94	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	
AMAURI CARDOSO BORGES	976715099-49	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	167
NEUZA ELIANE MACHADO	016944669-73	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	532
REJANE APARECIDA TOMACHESKI	049152059-08	ACS		CONCURSADO	40 H	07:30 ÀS 12:00 H 13:00 ÀS 17:00 H	313
EQUIPE DE SAÚDE Nº 09							
Nome / Identificação da Equipe de Saúde:						ESF IX CENTRO	
Com ESF?						SIM	
Unidade de Saúde Vinculada:						ESF IX CENTRO	

População Total Adscrita à Equipe:						1473	
Usuários Cadastrados na Equipe:						719	
Nome do Integrante	CPF	Cargo	Especialidade	Forma de Contratação (Concursado/Contratação Temporária/Terceirizado)	Carga Horária Semanal	Horário de Atendimento ao Público	População Adscrita (apenas para ACS)
YOANNA CARCASES CINTRA	070389851-59	MÉDICA		PMMB	32 H	SEGUNDA, TERÇA, QUINTA E SEXTA DAS 07:30 ÀS 11:30 E DAS 13:00 ÀS 17:00 H	
VANESSA ZANINI	066310579-06	ENFERMEIRA		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
VANESSA DARIFF MISSIO	074795179-98	TÉC. DE ENFERMAGEM		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	
ADELINA BONAN	004647849-30	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	350
MARISA IRBER ANGONESI	717642759-34	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	415
NATHANI FUCINA BATISTA	080540849-51	ACS		CONCURSADA	40 H	07:30 ÀS 11:30 H 13:00 ÀS 17:00 H	359

(Fonte: CNES)

1.10 ANÁLISE SITUACIONAL DA SAÚDE

Para uma maior abrangência da situação de saúde no município, apresentamos a Série Histórica dos Indicadores de Saúde, desde 2012 até 2016.

Nº	INDICADOR	Resultado	Resultado	Resultado	Resultado	Resultado
		2012	2013	2014	2015	2016
1 U	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Não tinha	23,60	21	84	44
2 U	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100%	100%	100%	80%	0%
13 U	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100%	100%	100%	100%	98,71%
4 U	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais preconizadas	94,51%	79,53%	44%	93,18	50%
5 U	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação	90%	100%	100%	100%	100%
6U	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de coortes	100%	48%	100%	100%	100%
8 E	Número de casos de Sífilis Congênita em menores de 01 ano	0	0	0	0	0
9 U	Número de casos novos de aids em menores de cinco anos	1	0	0	0	0
10 U	Proporção de amostras da qualidade da água examinados para parâmetros coliforme total, cloro residual e turbidez	49,54%	80,48%	100%	100%	68%

	Proporção de óbitos maternos investigados					
11 U	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	0,90	0,93	1,30	0,75	0,88
12 U	Razão de exames de mamografia realizados em mulheres de 50 a 69 e população da mesma faixa etária	0,30	0,43	0,43	0,50	0,46
13 U	Proporção de partos normais no SUS e na Saúde complementar	33,19%	50,53%	30,92%	45,45%	36,16%
14 U	Proporção de gravidez na adolescência entre 10 e 19 anos	NOVO	NOVO	NOVO	NOVO	21,77%
15 U	Taxa de mortalidade infantil	0	2	4	3	3
16 U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0	0	0	0
17 U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica	79,06%	0,60%(?)	100%	100%	100%
18 U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	83,68%	Sem dados	85,78%	88,94%	63,54%
19 U	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	79,06%	Sem dados	100%	100%	100%
20 U	% de municípios que executam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios	NA	17%	100%	100%	116%
21 E	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de atenção básica	NOVO	NOVO	NOVO	NOVO	

22 E	Números de ciclos que atenderam mínimo de 80%de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Não tinha	92%	100%	100%	100%
23 E	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	NOVO	NOVO	NOVO	NOVO	83,83%

1.10.1 Dados de Morbidade

A análise dos dados de morbidade revelam as doenças que mais acometeram a população numa série histórica de 5 anos.

	2012	2013	2014	2015	2016
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias		230	169	112	136
Capítulo II Neoplasias [tumores]		196	175	252	160
Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários		4	6	11	6
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas		66	78	77	75
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais		14	25	16	11
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso		7	10	11	10
Capítulo VII Doenças do olho e anexos		1	2	3	6
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório		170	206	143	137
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório		533	526	594	601
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo		133	126	142	108

Capítulo XII Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	10	10	13
Capítulo XIII Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	19	22	14	31
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	64	39	41	35
Capítulo XV Gravidez, parto e puerperio	179	215	253	234
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	7	11	17	20
Capítulo XVII Malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas	6	9	9	11
Capítulo XVIII Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte	23	11	19	14
Capítulo XIX Lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas	126	112	122	127
Capítulo XXI Fatores que influenciam o estado de saúde e o contato com os serviços de saúde	12	11	5	15
Total	1802	1763	1852	1750

Dados de Mortalidade

A análise dos dados da mortalidade revelam as doenças que mais acometeram a população numa série histórica de 5 anos.

	2012	2013	2014	2015	2016
Capítulo I Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	8	3	4	
Capítulo II Neoplasias [tumores]	20	26	16	38	

Capítulo III Doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários	1	Sem dados	Sem dados	1
Capítulo IV Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	5	11	7	7
Capítulo V Transtornos mentais e comportamentais	Sem dados	1		1
Capítulo VI Doenças do sistema nervoso	3	3	3	3
Capítulo IX Doenças do aparelho circulatório	29	32	34	39
Capítulo X Doenças do aparelho respiratório	10	12	16	6
Capítulo XI Doenças do aparelho digestivo	6	4	8	4
Capítulo XIV Doenças do aparelho geniturinário	2	Sem dados	1	2
Capítulo XVI Algumas afecções originadas no período perinatal	1	2	2	1
Capítulo XVII Malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas	1	Sem dados	1	1
Capítulo XX Causas externas de morbidade e de mortalidade	10	9	14	4
	92	112	105	111

Total

DIRETRIZ 1: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE**OBJETIVO: Organizar e Qualificar a Atenção Materno Infantil.**

Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas para até 2021
1	Ampliar para 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré — natal.	Proporção de gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	- Utilização da Linha Guia da Rede Mãe Paranaense, com adesão de toda equipe ao protocolo de atendimento às gestantes; - Vinculação precoce das gestantes ao pré-natal na APS.
2	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco.	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	- Realizar a vinculação de 100% das gestantes ao hospital de referência conforme estratificação de risco; - Monitorar as referências hospitalares para atenção qualificada às gestantes.
3	Reduzir o número de óbitos Maternos, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos maternos ao ano	- Fomentar a utilização da Linha Guia Mãe Paranaense; - Instituir o fluxo de acompanhamento para gestante com alteração de exames; - Realizar a estratificação de risco constante em todo o atendimento realizado a gestante.
4	Reduzir o número de óbitos Infantis, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos infantis ao ano	- Realizar visita até o 5º dia de vida; - Fazer acompanhamento puerperal; - Seguir a Linha Guia; - Agendar o recém-nascido até o 10º dia para o pediatra.
5	Realizar no mínimo 3 testes de sífilis por gestante.	Nº de testes de sífilis por gestante	- Realização do teste rápido de sífilis no mínimo 1 vez por trimestre para todas as gestantes;

			- Realizar no mínimo 1 sorologia de sífilis no 1º trimestre; - Registrar e Monitorar a realização dos testes de Sífilis nas gestantes.
6	Aumentar em 2% ao ano o parto normal, em relação ao ano anterior.	Proporção de parto normal	- Estimular o parto natural por meio de orientação e preparo das gestantes durante o Pré-Natal; - Realizar oficinas com equipe multiprofissional do NASF para gestantes.
7	Reduzir em 5% o número de gestações na adolescência, entre 10 e 19 anos, em relação ao ano anterior.	Proporção de gravidez na adolescência, entre 10 e 19 anos	- Implantação do serviço de planejamento familiar; - Atuar em parceria com o PSE para diminuição do índice de gestação na adolescência; - Trabalhar em conjunto com a Secretaria de Educação e Conselho Tutelar.
8	Ampliar Gestão de Caso na atenção a gestante atingindo 50% das gestantes de risco.	Número de gestantes de risco em gestão de caso ao ano	- Realizar gestão de caso para 100% das gestantes com infecção (ITU, vulvo vaginite, dentária); - Incluir as gestantes de risco intermediário e alto risco na gestão de caso; - Realizar gestão de caso compartilhada com a equipe do NASF.
9	Realizar testes de triagem neonatal em 100% dos nascidos vivos do município.	Percentual de nascidos vivos que realizaram os testes de Triagem Neonatal	- Garantir referência para realização dos testes; - Monitorar os serviços que realizam os testes; - Fazer a busca ativa dos pacientes faltosos; - Registrar todos os testes realizados.
Ações para todas as metas:			

- Implementação da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes e crianças;
- Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;
- Preenchimento adequado e completo da Carteirinha da Gestante como documento de comunicação entre os serviços que atendem a gestante;
- Garantir a vinculação da gestante à equipe de APS e continuidade do cuidado daquelas encaminhadas a outros níveis de atenção;
- Garantia de Estratificação de risco às gestantes e crianças seguindo os critérios da Linha Guia, cadernos de Atenção ao Pré-Natal e orientações do Comitê Gestor Regional da Rede;
- Aumentar o atendimento em puericultura para crianças até 1 ano de vida;
- Realizar no mínimo 1 consulta de puerpério para gestantes;
- Estimular o parto natural por meio de orientação e preparo das gestantes durante o Pré-Natal;
- Estimular amamentação por meio de orientação e preparo das gestantes durante o Pré-Natal;
- Realizar oficinas com equipe multiprofissional do NASF para gestantes durante o Pré-Natal;
- Reestruturar o Comitê municipal de investigação de óbitos Materno – Infantil em funcionamento, com análise imediata dos óbitos ocorridos.

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS

DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

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

Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Redução do nº de óbitos em relação ao ano anterior	- Número de óbitos por causas externas, exceto violências.	- Desenvolver as ações de prevenção de acidentes em parceria com o Detran, Polícia Militar; - Realizar ações nas escolas através do PSE; - Utilizar a temática do Maio Amarelo; - Trabalhar em parceria com a Saúde Mental em relação às questões álcool e drogas; - Conscientizar quanto ao uso do celular ao dirigir.
2	Redução do nº óbitos em relação ao ano anterior	- número de óbitos por doenças cerebrovasculares , na faixa etária de 0 a 69 anos	- Estratificação adequada dos pacientes; - Ações de prevenção e hábitos saudáveis desenvolvidas pela equipe do NASF.
3	Manter 100% da população com cobertura do SAMU	- percentual da população com cobertura do SAMU - 192	- Manter a cobertura do SAMU para toda a população; - Garantir o pagamento mensal da contrapartida em dia.
4	Implantar em 100% das Unidades de Saúde a Classificação de Risco	- número de serviços de saúde com classificação de risco implantada	- Capacitação dos profissionais; - Divulgar e instruir a população; - Disponibilizar nas Unidades de Saúde material com orientações de

			Classificação de Risco (cartazes, banner, folhetos, vídeos).
5	Ofertar um serviço qualificado em 100% da população em situação de violência (sexual, doméstica, autoprovocada)	- percentual de unidades notificadoras	- Notificar 100% da população atendida no serviço de urgência; - Atender integralmente e de forma qualificada qualquer paciente em situação de violência; - Fortalecer a Rede de Atendimento a pessoa em situação de Violência; - Divulgar aos profissionais e estimular o fluxo de atendimento.
6		UPA	
7	Implantação de Protocolos Operacionais Padrão para Urgência e Emergência	- Número de pacientes atendidos de acordo com os POP's utilizados	- Elaborar os Protocolos Operacionais Padrão para todos os serviços de urgência e emergência; - Capacitar todos os profissionais para aplicação dos protocolos.

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS	
	Municipal R\$ 126.000,00 (PA, SAMU, HSF, HMSI)		
	Estadual		
	Federal R\$ 170.000,00		

DIRETRIZ 3: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL			
OBJETIVO: Ampliar e qualificar o cuidado psicossocial no território			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Manter em 100% a cobertura	- taxa de cobertura de CAPS	- Manter a equipe mínima completa;
2	Manter em 100% da população com cobertura do SIM/PR	- percentual de população com cobertura do serviço SIM/PR	- Encaminhar o paciente com a estratificação de risco; - Plano de cuidado compartilhado; - Trabalho de forma integrada com o município;
3	Reduzir o nº de internamento em relação ao ano anterior	- número de internamentos psiquiátricos ano	- Fortalecer as oficinas terapêuticas; - Propiciar qualificação dos profissionais; - Fortalecer a rede ambulatorial para atendimento de transtorno mental e atendimento do uso abusivo de álcool e drogas; - Ressocialização no âmbito social e familiar através de trabalho multiprofissional;
4	Manter em 100% os pacientes acompanhados estratificados de acordo com o risco	- número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	- Manter a estratificação de risco em todos os pacientes identificados conforme linha guia; - Elaborar um plano de cuidado individualizado para os pacientes com maior vulnerabilidade;
5	Realizar 100% dos registros de ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental	- número de registros das ações de matriciamento realizadas pelos	- Registrar de forma regular e consistente as ações realizadas pelos profissionais de saúde mental;

		profissionais de saúde mental	
6.	Manter o Comitê de Saúde Mental	- número de Comitê implantado	- Reestruturar o comitê de saúde mental; - Fomentar as ações do comitê; - Estabelecer um cronograma de reuniões; - Articular parcerias com entidades e secretarias;
7.	Realizar educação permanente	- número de ações de educação permanente	- Promover troca de experiências/conhecimento com outros CAPS da região; - Propiciar capacitações periódicas para os profissionais; - Fortalecer o vínculo dos profissionais do CAPS com os profissionais da Atenção Básica;

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS
	MUNICIPAL R\$ 10.000,00	
	ESTADUAL R\$ 2.000,00	
	FEDERAL R\$ 27.000,00	

DIRETRIZ 4 – FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO EM SAÚDE BUCAL

OBJETIVO: Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção e prevenção

Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Manter o percentual de cobertura de saúde bucal na AB	% de cobertura de SB na AB	- Manter em 100% da cobertura de saúde bucal na AB;
2	Reduzir em 10% o percentual de exodontia, 2,5% ao ano.	Percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	- Atendimento integral com ênfase na prevenção e não apenas no curativo; - Realizar busca ativa dos faltosos; - Mudança no processo de trabalho, com implantação da estratificação de risco nos grupos prioritários conforme linha guia; - Implantação de serviço de endodontia;
3	Realizar a implantação do atendimento clínico por quadrante (ART)	% de pacientes com tratamento concluído	- Manter ESB completa de acordo com a Linha Guia de SB e port. 2.488; - Estratificar a população do território de cada equipe de acordo com a Linha Guia; - Planejar a agenda de pacientes (Tutoria APSUS); - Diminuir o número de retornos ao consultório otimizando o TC;
4	Estratificar 100% da população residente no território até o ano 2021	% de população do território com estratificação de risco	- Estratificar todos os pacientes do território conforme linha guia;
5	Ampliar a fluoretação de 50% das águas das estações	% de fluoretação das águas das	- Implantar a fluoretação em pelo menos 50% dos poços da zona rural;

	de abastecimento do Município	estações de abastecimento municipal	
6	Buscar a implantação do serviço regional de atenção secundária e terciária em saúde bucal e ampliar os serviços já ofertados	- Nº de estabelecimentos que fornecem serviços de atenção secundária e terciária - Procedimentos que são realizados (nº de cada procedimento) - % de contra referência dos procedimentos realizados	- Articular junto ao consórcio regional (CRE) a implantação do serviço regional de atenção secundária e terciária em saúde bucal e ampliar os serviços já ofertados;
7	Atingir a meta de carie zero nas crianças de zero a cinco anos até 2021	% de crianças até cinco anos sem carie; - nº de procedimentos/preventivos/educativos para escolares, docentes e familiares.	- Oferecer 1ª consulta odontológica a 100% das gestantes; - Oferecer consulta odontológica a crianças no 1º ano de vida; - Assegurar a continuidade do tratamento até 5 anos de idade;
8	Implantar serviço de prótese dental no município	Percentual de necessidade de próteses na população	- Realizar a parte clínica na prótese na Atenção Primária com os laboratórios de prótese; - Capacitação dos profissionais da Atenção Básica na área de prótese.

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS

DIRETRIZ 6: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO			
OBJETIVO: Estruturar a atenção integral e integrada a saúde da pessoa idosa			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos)	- Redução em 1% a taxa de mortalidade prematura	- Oferecer espaços e incentivar a prática corporal e atividade física para a população nesta faixa etária; - Desenvolver e valorizar o atendimento acolhedor e resolutivo a pessoa idosa baseada em critérios de risco; - Realizar ações de prevenção de acidentes no domicílio, vias públicas, como quedas e atropelamentos; - Propiciar e orientar a prática da nutrição balanceada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudável para a faixa etária; - Promover a saúde por meios de serviços preventivos primários, como vacinação da população idosa contra a influenza. - Ofertar orientações sobre o uso racional de medicamentos;

2	Manter a estratificação de risco para a fragilidade do idoso	-% de idosos estratificados	- Capacitação contínua e mobilização das equipes para a realização da estratificação de risco a população idosa; - Monitoramento do processo de estratificação de risco; - Acompanhamento dos idosos de acordo com risco identificado; - Manter o plano de cuidado ao idoso e verificar o acompanhamento do mesmo;
---	--	-----------------------------	---

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS

DIRETRIZ: 7 QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE

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

Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Manter a cobertura populacional pelas equipes da atenção básica	% de cobertura pelas equipes de AB	- Ampliar o número de ACS nas áreas descobertas; - Planejar, capacitar e monitorar as equipes para o desenvolvimento das ações.

2	Reduzir Percentual de internações por condições sensíveis a Atenção Primária	Proporção de internamentos hospitalares por causas sensíveis a APS	- Monitorar e avaliar a cobrança dos procedimentos de internações; - Implantação de protocolo de atendimento; - Melhorar a resolutividade das equipes no atendimento prestados aos pacientes; - Realizar classificação e estratificação de risco ,
3	Manter no mínimo as 04 UBS com processo de Tutoria do APSUS implantando	% de adesão a Tutoria do Apsus	- Garantir o mesmo processo de trabalho nas 04 unidades inseridas na Tutoria; - Desenvolver as propostas elencadas no manual da Tutoria; - Monitorar a efetividade das ações desenvolvidas.
4	Qualificar os profissionais da Atenção Básica	Número de profissionais capacitados	- Capacitação técnica a todos os profissionais da Atenção Primária de acordo com sua área de atuação;
5	Implantação dos POP (Procedimento Operacional Padrão) em todas as áreas necessárias	Número de POP's implantados	- Implantar POP em todas as áreas necessárias (esterilização, triagem, ambulatorial, imunização, cons. Médico, laboratório, farmácia e setor de serv. Gerais).

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS

--	--	--

DIRETRIZ 9: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO A SAÚDE			
OBJETIVO: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidades e riscos a saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Ampliar para 80% o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	- % de famílias acompanhadas	- Qualificação dos coordenadores do PBF; - Busca ativa das famílias; - Acompanhamento do profissional nutricionista a crianças com escore de risco (baixo peso, sobre peso e obesidade).
2	Fortalecer a Programação municipal de Ações de promoção da saúde para gestores, usuários e profissionais de saúde	- Iniciativas realizadas	- Realizar ações de promoção da Saúde e prevenção de doenças conforme datas específicas (maio amarelo, agosto azul, outubro rosa...);
3	Manter o Programa de controle do Tabagismo	Nº de profissionais capacitados e grupos realizados	- Garantir a medicação aos pacientes em acompanhamento; - Manter os grupos nas ESF's;
4	Ampliar o número de escolas aderidas ao PSE (Programa Saúde na Escola)	Nº de escolas aderidas no PSE	- Promoção das práticas corporais e atividade física e lazer nas escolas - Promoção da alimentação saudável - Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti; - Prevenção das violências e dos acidentes; - Promoção e avaliação de saúde bucal e aplicação tópica de flúor;

			- Verificação e atualização de situação vacinal; - Antropometria
5	Fomentar o funcionamento da Academia da Saúde	Nº de atividades realizadas registradas no ESUS	- Ampliar e estruturar a Academia da Saúde ampliando a oferta de serviços conforme Port. 381/2017-MS; - Disponibilizar atividade física aos adolescentes minimizando agravos relacionados ao consumo de álcool drogas e acidente de trânsito;
6	Ampliar e fortalecer as ações do NASF (Núcleo de Apoio à Saúde da Família)	Nº de atividades realizadas registradas no ESUS	- Manter a equipe mínima; - Grupos de Atenção à Saúde nas ESF'S; - Puericultura compartilhada; - Realizar trabalho diferenciado com os grupos prioritários estratificados; - Implantar práticas corporais para os grupos prioritários conforme as estratificações de risco. - CAMILA
7	Intensificar as coletas de citopatológicos na faixa etária preconizada	% de exames realizados	- Ampliar e ofertar os exames em horários diferenciados; - Reforçar a importância da coleta aos pacientes preconizados; - Estipular metas para as Unidades Básicas de Saúde conforme a população recomendada;
8	Fortalecer a adesão aos exames de mamografia para pacientes da faixa etária preconizada	% de exames	- Estimular a realização de exames de mamografia; - Ampliar as vagas para realização do exame; - Possibilitar transporte exclusivo para levar os paciente para realizar exames;

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS
	PMAQ mensal portaria 1089/2012MS-	MS

FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE	APSUS - Mensal	SESA
	PSE 1055/2017MS	MS
	Academia da Saúde / Portaria1707/2016ms	MS
	Incentivo a ESF/SB	MS
	NASF	MS

DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE			
OBJETIVO: Organizar e Qualificar a atenção ambulatorial secundária em parceria com o Centro Regional de Especialidades - CRE, a partir da implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas - MACC			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Manter a estratificação de risco em 100% das gestantes	- percentual de gestantes com estratificação de risco pela APS	- Estratificar todas as gestantes do município conforme a Linha Guia Mãe Paranaense; - Encaminhar para referência a gestante conforme sua estratificação de risco; - Manter a realização da busca ativa das gestantes faltosas nos encaminhamentos ao risco intermediário e alto risco.
2	Estratificar 100% das crianças menores de 01 ano	- percentual de crianças menores de 01 ano com estratificação de risco pela APS	- Realizar a estratificação de risco das crianças menores de 01 ano conforme a linha guia; - Encaminhar para referência a gestante conforme sua estratificação de risco.
3	Estratificar 100% dos hipertensos no município	- percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	- Realizar a estratificação de risco dos hipertensos conforme a linha guia;

			- Encaminhar para referência os hipertensos conforme sua estratificação de risco.
4	Estratificar 100% dos diabéticos no município	- percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	- Realizar a estratificação de risco dos diabéticos conforme a linha guia; - Encaminhar para referência os diabéticos conforme sua estratificação de risco;
5	Atingir em 100% a estratificação dos idosos no município	- percentual de idosos com estratificação de risco pela APS	- Realizar a estratificação de risco dos idosos conforme a linha guia; - Encaminhar para referência os idosos conforme sua estratificação de risco;
6	Estratificar 100% dos pacientes de saúde mental identificados	-percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS	- Realizar a estratificação de risco dos pacientes de saúde mental conforme a linha guia; - Encaminhar para referência os pacientes de saúde mental conforme sua estratificação de risco;
7	Realizar 100% dos encaminhamentos dos grupos prioritários com a estratificação de risco	- percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco	- Encaminhar para referência os grupos prioritários conforme sua estratificação de risco;
8	Manter 01 contrato de repasse financeiro com CRE – ARSS atualizado	- nº de contrato com CRE - ARSS	- Assegurar o repasse financeiro do CRE;
9	Participar de no mínimo 06 reuniões técnicas anuais da equipe municipal com o consórcio	- nº de reuniões com participação da equipe municipal.	- Propiciar a participação de profissionais nas reuniões técnicas.
10	Realizar no mínimo 01 contrato de prestação de serviços e manter os 07 existentes	- Nº de contratos realizados	- Garantir e disponibilizar os exames necessários para os grupos de risco; - Licitar prestação de serviço necessária com comprovação de controle de qualidade;

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS			
Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS			
DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS	
	Municipal R\$ 1.457.000,00		
	Estadual		
	Federal		

DIRETRIZ 14: FORTALECIMENTO DA POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA			
OBJETIVO: Promover o Acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico qualificado.			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Garantir em no mínimo 70% a distribuição de medicamentos e insumos padronizados nas políticas públicas e sobre responsabilidade da farmácia municipal	- Nº de receita SUS atendidas e dispensadas	- Informar e orientar a população quanto ao acesso e quais os medicamentos e insumos são disponibilizados na farmácia municipal.
2	Implantar o REMUME	- Nº de revisões da REMUME	- Criar a Comissão Interna em Farmácia Terapêutica composta por equipe multiprofissional (Farmacêutico, médico, Odontólogo, Enfermeiro);

			- Divulgar a REMUME aos prescritores; - Revisar e atualizar a REMUME a cada dois anos; - Analisar a possibilidade e viabilidade de incorporar medicamentos não descritos na RENAME, mas com grande demanda no município avaliando o perfil epidemiológico; - Publicar em Diário Oficial.
3	Aumentar em no mínimo 5%/ano o recurso para aquisição de medicamentos e insumos	- % de incremento no repasse anual para a assistência farmacêutica	- Manter convênios; - Manter e realizar contratos de fornecimento de medicamentos e insumos.
4	Implantar a Consulta Farmacêutica	- Percentual de pacientes com atendimento em consulta farmacêutica	- Desenvolver e participar de ações intersetoriais orientando individual e coletivamente e por programas (hanseníase, tuberculose, HIV) grupos de risco, idosos, gestante, mulheres no climatério e crianças.

Objetivo 2: Criar Estruturar e adequar farmácia/CAFs

1	Utilizar 100% do incentivo IOAF	% de recurso repassado utilizado na Assistência farmacêutica	- Formular descritivo que contemple todas as áreas cumprindo com os prazos;
2	Implantar uma Central de Dispensação de Insumos de Saúde (almoxarifado)	Número de central de dispensação implantada	- Implantar uma central de dispensação com a utilização do recurso do IOAF na Unidade de Saúde Central NIS I;

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS
-------------------	---------------------------	------------------

FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Resoluções - IOAF	SESA
	Qualifarsus	MS
	Consórcio Paraná Saúde Portaria 1555/13 do componente CBAF	MS-SESA - Municipal

DIRETRIZ 15 – VIGILÂNCIA EM SAÚDE			
OBJETIVO: Analisar a situação de Saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio das ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental e vigilância da saúde do trabalhador.			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	- Monitorar o SIM; - Manter o Comitê de investigação de óbito infantil e fetal; - Estabelecer cronograma de reuniões do comitê; - Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno; - Realizar ações continuadas com intuito de prevenir situações de risco;
2	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	- Monitorar o SIM; - Manter o Comitê de investigação de óbito materno; - Estabelecer cronograma de reuniões do comitê;

			- Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno;
3	Investigar 100% dos óbitos de mulher em idade fértil	Proporção de óbitos em mulher idade fértil investigados	- Monitorar o SIM; - Fortalecer o processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno;
4	Monitorar em 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menor de 1 ano de idade	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores em menores de 1 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	- Captação precoce de gestante realizando exames (teste rápido/laboratorial); - Monitoramento mensal dos sistemas de informação; - Tratamento adequado conforme protocolo;
5	Alcançar as coberturas vacinais do calendário básico em 95% da vacinação	Percentual do município com cobertura vacinal adequada para as vacinas do calendário básico da criança	- Promoção de educação permanente com a equipe e população; - Apoio técnico e educação permanente da equipe e Regional de Saúde; - Realizar a busca ativa dos faltosos; - Realizar o acolhimento adequado da população; - Realizar notificação de Eventos Adversos Pós-Vacinação e investigar; - Solicitar vacina quando necessário pelo CRIE; - Manutenção do Sistema de Informação; - Verificar as carteirinhas de vacina através das ações do PSE;

6	Manter à proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial de 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	- Acompanhar a notificação e a utilização do TDO; - Sensibilizar a equipe e a família sobre o tratamento e o TDO; - Utilizar o protocolo de medicação; - Fazer a identificação precoce dos pacientes de TB;
7	Manter a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 100%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	- Realizar a busca ativa e ofertar o exame; - Realizar capacitação da equipe;
8	Manter em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registros de óbitos com causa básica definida	- Realizar a sensibilização de médicos e capacitar a equipe para o preenchimento e investigação;
9	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em 60 dias após a notificação	- Educação permanente e sensibilização das equipes para as DNCI; - Avaliação semanal de fluxo de retorno;
10	Manter em 0 a incidência da AIDS em menores de 5 anos	Número absoluto de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	- Realizar protocolo da rede mãe paranaense; - Disponibilizar o teste rápido nas Unidades de Saúde; - Realizar o monitoramento e acompanhamento da criança de mãe portadora até os 5 anos; - Realizar campanhas de orientações e sensibilização aos portadores;
11	Aumentar em 5% as Unidades de Saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada	Percentual de unidades novas implantadas	- Capacitação e sensibilização das equipes e setores intersetoriais; - Monitoramento e avaliação dos dados;

			- Fomentar a notificação das violências em todas as Unidades de Saúde e Rede de Atendimento Socioassistencial e Conselho Tutelar.
12	Atingir 100% das ações de execução da Vigilância Sanitária considerada necessária	Percentual das ações executado pelo município	- Monitorar o registro das ações SIEVISA e SIASUS; - Realizar capacitações para o preenchimento correto destes sistemas; - Monitoramento dos cadastros de Estabelecimentos sujeitos a VISA; - Instauração de processos de administrativos VISA; - Inspeção de estabelecimentos sujeitos a VISA; - Realização de atividades educativas para a população e setor regulado; - Realização de capacitação para autoridade sanitária;
13	Manter em 100% a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto os parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	- Viabilizar as amostras de água para o LAREN; - Monitoramento e avaliação contínua das ações relacionadas às análises de água; - Alimentação dos sistemas de informação; - Orientação à população;
14	Realizar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública, em conjunto com as demais áreas técnicas	Número absoluto de plano de contingência elaborados e divulgados	- Articular as áreas técnicas para a elaboração dos planos de contingência e protocolos de atuação; - Divulgação dos planos de contingência e protocolos elaborados; - Capacitar os profissionais para os planos de contingência;

15	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar e 80% dos domicílios, por ciclo	Número absoluto de ciclos realizados com no mínimo 80%	- Manter a integração de ACS/ACE; - Capacitação permanente das equipes; - Manter o plano atualizado conforme a resolução 29/2011; - Monitorar as ações por levantamento de índice de infestação por Aedes aegypti; - Mobilizar interinstitucional em situações de surtos/endemias;
16	Fomentar as notificações dos casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Número absoluto de notificações relacionados ao trabalho	- Notificar todos os casos de acidente de trabalho; - Estruturar e fomentar a CIST; - Capacitar todos os profissionais e estimular as notificações;
17	Manter em 80% no mínimo das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	Proporção de ações realizadas no ano	- Monitorar quadrimestralmente as ações; - Realizar as capacitações das equipes;

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS
	Municipal	
	Estadual R\$ 65.000,00	
	Federal R\$ 12.000,00	

DIRETRIZ 16: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

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

Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Aplicar no mínimo 15% de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde	- Percentual de recursos próprios utilizados na saúde municipal	- Manter os recursos disponíveis no Fundo Municipal de Saúde; - Programar os recursos no PPA, LDO e LOA;
2	Manter 100% o SIOPS atualizado conforme os prazos estabelecidos	- Percentual de dados disponibilizados no SIOPS	- Alimentar o sistema dentro dos prazos estabelecidos;
3	Realizar 03 audiências públicas anuais conforme preconizado	- nº de audiências públicas para prestação de contas	- Apresentar a prestação de contas em conjunto com o setor contábil na Câmara de Vereadores nos prazos estabelecidos;
4	Manter e aprimorar 100% do sistema de informação implantado	- sistema de informações implantado	- Garantir a utilização do sistema por 100% dos profissionais. - Manter a atualização e treinamento do sistema.
5	Participar em 100% das reuniões regionais; Garantir representação de no mínimo 80% de participação das reuniões estaduais e federais.	- percentual de participação em reuniões de gestores	- Facilitar a participação dos profissionais nas reuniões regionais; Possibilitar a participação nas reuniões estaduais (quando possível).
6	Manter 100% das pactuações dos entes federados aprovadas no CMS;	- Percentual de pactuações	- Garantir as pactuações nas reuniões do CMS para devida aprovação.

		aprovadas pelo CMS	
7	Manter 100% das parcerias e convênios encaminhados pelo gestor e aprovadas no CMS;	- Percentual de parcerias e convênios aprovados pelo CMS	- Garantir o encaminhamento de todos os convênios e parcerias para as reuniões do CMS para devida aprovação.
8	Manter 100% dos projetos encaminhados ao MS aprovadas no CMS;	- percentual de projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS	- Garantir o encaminhamento de todos os projetos para as reuniões do CMS para devida aprovação.
9	Realizar no mínimo 10 oficinas de capacitação em planejamento e programação anual (AB, VS, Assist. Farmacêutica, CAPS, NASF, Gestão)	Nº de oficinas de capacitação em planejamento e programação realizadas no ano	- Formalizar Grupo Técnico com um profissional de cada área para elaboração da programação; - Elaborar as programações e planejamento com o GT;
10	Adquirir no mínimo 04 veículos para manter a frota de transporte social	Nº de veículos adquiridos para transporte social	- Propiciar a aquisição de veículos para manter a frota.
11	Monitorar o controle de qualidade de 100% dos serviços contratados	Percentual de controle de qualidade realizados com os serviços contratados	- Montar uma comissão de saúde para monitorar os serviços contratados; - Avaliar semestralmente os contratos existentes ou quando solicitado por demanda;
12	Aumentar a oferta em 50% de exames de ultrassonografia	Aumento de oferta de exames de ultrassonografia em relação ao que foi realizado no ano anterior	- Propiciar exames de ultrassonografia para pacientes em situação de vulnerabilidade social.
13	Constituir equipe para elaboração de no mínimo 10 protocolos clínicos na prestação de serviços de saúde.	Nº de protocolos clínicos elaborados pela equipe nas diversas áreas da prestação de serviços de saúde	- Estabelecer equipe multiprofissional para elaboração dos protocolos clínicos; - Elaborar protocolos clínicos para melhoria dos encaminhamentos do serviço.

14	Garantir a participação em 80% das capacitações por todos os profissionais do município.	Percentual de participação de capacitações nas diversas áreas da saúde, realizadas pelos profissionais do município	- Assegurar a participação dos profissionais em capacitações nas suas áreas específicas;
----	--	---	--

ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS
	Municipal	
	R\$ 350.000,00	

DIRETRIZ 17: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

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

Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Manter a ouvidoria implantada e funcionando conforme as normas estabelecidas na Deliberação 042/2012 da CIB	Número de ouvidorias implantadas com as adequações conforme normas estabelecidas	- Divulgação do canal da ouvidoria; - Esclarecer como é o funcionamento da ouvidoria para os profissionais e população;
2	Participar em 100% das capacitações ofertadas aos ouvidores	Número de capacitações realizadas	- Oportunizar a participação do profissional em todas as reuniões e capacitações ofertadas;

ALOCAÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS

DIRETRIZES	RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS

DIRETRIZ 18: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NOS SUS			
OBJETIVO: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS			
Meta 2018-2021		Indicador para Monitoramento e Avaliação da Meta	Ações programadas até 2021
1	Avaliar, fiscalizar e analisar 100% dos instrumentos de gestão	Percentual de cumprimento (fiscalização e análise) de cada instrumento de gestão	- Analisar anualmente e sempre que necessário o RAG, PAS, LDO, LOA, Relatório Quadrimestral, PPA e PMS nas reuniões do CMS;
2	Realizar a conferência de saúde conforme rege o Estatuto	Nº de Conferências realizadas	- Organizar e realizar as conferências de saúde conforme o estatuto.
3	Executar o recurso financeiro conforme plano de aplicação e Res. SESA 463/2015	Recursos alocados utilizados para os Conselhos Municipais de Saúde	- Utilizar e acompanhar o incentivo financeiro destinado ao conselho municipal de saúde;
4	Realizar e manter atualizado o cadastro de todos os conselhos de saúde	Cadastro no SIACS	- Realizar o cadastro de todos os conselheiros de saúde; - Acompanhar e manter atualizado o sistema de informação;
5	Realizar 01 capacitação a cada nova gestão	Número de capacitações realizadas ao ano	- Promover a capacitação para os novos conselheiros quando assume nova gestão;
ALOCÇÃO DE RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS			
Previsão de alocação de recursos orçamentários necessários ao cumprimento da PAS			
DIRETRIZES		RECURSO PROGRAMADO	PARCERIAS
		Estado: custeio/capital	

