

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: SARANDI

Relatório Anual de Gestão 2022

MARCIO MANOEL DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SARANDI
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	103,23 Km²
População	98.888 Hab
Densidade Populacional	958 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE LUIZ CARLOS DE ALMEIDA
Número CNES	6773192
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	78200482000110
Endereço	AV LONDRINA 1174
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	44 3288-7000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WALTER VOLPATO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARCIO MANOEL DE SOUZA
E-mail secretário(a)	marciomanoel.sdi@gmail.com
Telefone secretário(a)	44998882073

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

Data da consulta: 19/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/2011
CNPJ	09.262.602/0001-91
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Márcio Manoel de Souza

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

Data da consulta: 19/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12
COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55

FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÊS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Av. Londrina	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Rosana dos Santos	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

17/02/2023

- Considerações

Infelizmente, os erros na migração dos dados do Conselho de Saúde têm sido recorrentes.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria de Saúde do Município de Sarandi apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2022.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano Municipal de Saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

O RAG 2022 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substitui o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual Municipal de Saúde (CMS) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CMS emitir parecer conclusivo no sistema DGMP.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3661	3491	7152
5 a 9 anos	3599	3481	7080
10 a 14 anos	3451	3421	6872
15 a 19 anos	3719	3469	7188
20 a 29 anos	8361	8006	16367
30 a 39 anos	7322	7673	14995
40 a 49 anos	6656	6986	13642
50 a 59 anos	5640	6293	11933
60 a 69 anos	3551	4365	7916
70 a 79 anos	1886	2245	4131
80 anos e mais	686	926	1612
Total	48532	50356	98888

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 02/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SARANDI	1630	1655	1577

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 02/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	365	354	502	1020	558
II. Neoplasias (tumores)	516	659	586	575	677
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	29	24	16	16	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	88	102	90	71	49
V. Transtornos mentais e comportamentais	189	198	200	146	163
VI. Doenças do sistema nervoso	247	164	120	103	119
VII. Doenças do olho e anexos	45	82	46	36	35
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	7	2	7	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	803	706	627	506	603
X. Doenças do aparelho respiratório	800	569	363	192	341
XI. Doenças do aparelho digestivo	640	553	529	448	510
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	76	89	80	40	46
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	131	149	90	78	85
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	440	382	309	239	247
XV. Gravidez parto e puerpério	1171	1186	1241	1271	1106
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	283	247	202	249	187
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	26	37	27	49	47
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	63	60	54	80	70
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1439	1512	1243	1121	1092

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	142	148	132	130	89
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	7498	7228	6459	6377	6043

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

Data da consulta: 02/03/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	13	66
II. Neoplasias (tumores)	108	88	124
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	33	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	4	20
VI. Doenças do sistema nervoso	15	25	30
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	165	154	179
X. Doenças do aparelho respiratório	68	71	79
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	48	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	14	19
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	9	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	14	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	12	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	89	97	92
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	610	587	717

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

Data da consulta: 02/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Ministério da Saúde considera como população residente no município 98.888 habitantes, mas a prévia do Censo 2022 aponta uma população estimada de 126.000 habitantes. Estima-se 50,92% da população é feminina e 49,08% é masculina.

De acordo com dados da SESA-PR, no ano de 2022 o município de Sarandi teve 1.492 nascidos vivos e 766 óbitos. Percebe-se que a partir de 2020 houve pequena redução no número de nascimentos enquanto os óbitos apresentaram elevação.

Houve importante redução nas internações por doenças infecciosas e parasitárias em relação a 2021, fato este que pode estar relacionado com o controle da pandemia de Covid-19.

Gravidez, parto e puerpério continua sendo a principal causa de internações, seguida de lesões por envenenamento e algumas outras consequência de causas externas e neoplasias.

As doenças do aparelho circulatório se mantém como a principal causa de óbito (183 óbitos) seguida das neoplasias.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	44.940
Atendimento Individual	68.307
Procedimento	105.108
Atendimento Odontológico	2.190

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 06/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	4593	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 06/03/2023.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	93307	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27097	2565,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	349433	490,00	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	2662	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	472499	3055,00	-	-

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3804	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1487	-
Total	5291	-

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

Data da consulta: 06/03/2023.

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

No ano de 2022, foram credenciadas e homologadas 3 novas equipes de Saúde da Família e isso impacta diretamente no aumento da produtividade e principalmente na melhoria dos indicadores utilizados para cálculo do financiamento da Atenção Primária em Saúde.

A saúde bucal tem realizado o alinhamento das ações para ampliar o atendimento à população buscando constante melhoria na qualidade do serviço prestado.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	4	2	6
POSTO DE SAUDE	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	1	3
POLICLINICA	1	0	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	1	8	18	27

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	16	0	1	17
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	5	0	6
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	2	0	3
PESSOAS FISICAS				
Total	18	8	1	27

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / SARANDI

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

Data da consulta: 19/01/2023.

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

A estrutura física dos estabelecimentos de gestão municipal não sofreu alteração no ano de 2022.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	5	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	12	41	35	195	79
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	8	2	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	73	4	0	10	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	6	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	1	0	0	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	4	10	0	
	Celetistas (0105)	0	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	10	0	
	Bolsistas (07)	5	7	13	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	297	420	430	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	44	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	16	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	17	12	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Com o credenciamento e homologação de novas equipes, houve contratação através de concurso público de novos profissionais para a Atenção Primária em Saúde.

Com o encerramento da vigência da Lei Complementar nº. 173/2020 do Governo Federal, foram contratados profissionais para suprir as demandas dos diversos setores de saúde do município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			62,00	50,00	Percentual	65,00	130,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de ESF - equipes de saúde da família nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 3 - Estabelecer parceria com órgãos da sociedade civil a fim de melhorar o desenvolvimento das ações das APS									
2. Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica para melhorar o acesso ao referido serviço	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			22,00	18,00	Percentual	16,25	90,28
Ação Nº 1 - Ampliar o número de equipes de saúde bucal									
Ação Nº 2 - Iniciar as ações de saúde bucal nas UBS registrando devidamente no sistema de informações as atividades realizadas									
3. Melhorar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária/ Saúde da Família para melhoria do acesso ao referido serviço considerando a Estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária da atenção primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			93,00	47,00	Percentual	62,82	133,66
Ação Nº 1 - Ampliar para 14 o número de equipes de Saúde da Família (eSF)									
Ação Nº 2 - Reestruturar as coberturas de eSF, alocando-as nas UBS bairros Aurora, Rio de Janeiro e Vale Azul									
4. Cadastramento populacional com vínculo nas Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Primária, atendendo os critérios de ponderação.	Cadastros com critérios de ponderação	0			35.148	25.000	Número	75.137,00	300,55
Ação Nº 1 - Cadastro individual da população vinculada às Equipes de Saúde da Família e Equipes da Atenção Primária									
Ação Nº 2 - Aquisição de tablets para facilitar a coleta de dados em domicílio									
Ação Nº 3 - Aumento de 50% ao ano de indivíduos cadastrados atendendo os critérios de ponderação									
5. Manter atualização do Sistema GMUS, periodicamente	Implementação do Sistema Informatizado – SI	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar periodicamente o Sistema GMUS para evitar falhas na migração de dados									

OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Materno Infantil, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,53	0,50	Razão	0,26	52,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de ESF (Estratégia Saúde da Família)									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção do câncer do colo de útero com a participação da gestão									
2. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,43	0,40	Razão	0,23	57,50
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									

Ação Nº 4 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção do câncer de mama									
3. Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	0			50,00	10,00	Percentual	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento e devido cadastramento dos hipertensos residentes na área adscrita									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
Ação Nº 4 - Incorporar a aferição de pressão arterial em pessoas com hipertensão, pelo menos uma vez no semestre como parte do processo de trabalho das equipes com vistas ao controle da PA desses usuários									
4. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	0			50,00	10,00	Percentual	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento e devido cadastramento dos diabéticos residentes na área adscrita									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
Ação Nº 4 - Incorporar na rotina a solicitação do exame de hemoglobina glicada, pelo menos uma vez ao ano, em pessoas com diabetes									
5. Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento sistemático das equipes da atenção básica									
Ação Nº 2 - Fortalecer a Rede de Saúde e intersetorial para atendimento ao paciente psiquiátrico									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção da equipe para cumprir o mínimo estabelecido em portaria regulamentadora (Portaria M.S. nº. 336/2002)									
Ação Nº 4 - Ofertar materiais para realização de oficinas terapêuticas									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais de saúde para o atendimento de pessoas portadoras de Transtorno do Espectro Autista (TEA)									
Ação Nº 6 - Fortalecer a aplicação da estratificação de risco em saúde mental na Atenção Básica									
6. Implementação do CAPS ad	Implementação do CAPS ad	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de equipe mínima para habilitação do serviço, conforme Portaria M.S. nº. 336/2002									
Ação Nº 2 - Prover a estrutura física de recursos necessários para o atendimento do público alvo									
Ação Nº 3 - Ofertar alimentação balanceada aos pacientes de acordo com a Portaria M.S. nº 336/2002									
Ação Nº 4 - Ofertar materiais para realização de oficinas terapêuticas									
Ação Nº 5 - Proceder o devido credenciamento/homologação do serviço junto ao Ministério da Saúde									
7. Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica	Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica	0			64,00	70,00	Percentual	74,42	94,06
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de consultas e atendimentos aos usuários na Atenção Primária									
Ação Nº 2 - Reduzir o percentual de atendimentos classificados como pouco urgente e não urgente									
OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	0			85,00	25,00	Percentual	41,00	164,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o número de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
Ação Nº 5 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0			67,00	31,00	Percentual	59,00	190,32
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o número de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Ampliar o número de testes rápidos realizado em toda rede de atenção à saúde									
Ação Nº 5 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									

3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			85,00	70,00	Percentual	16,00	22,86
Ação Nº 1 - Ampliar de cobertura da Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Ampliar o número de equipes de saúde bucal									
Ação Nº 3 - Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
Ação Nº 4 - Realizar ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando as áreas e a população de maior vulnerabilidade									
4. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			4	5	Número	11,00	45,45
Ação Nº 1 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 2 - Tratamento adequado da gestante e parceiro portadores de sífilis e acesso ao pré-natal									
Ação Nº 3 - Ampliar o número de testes rápidos realizados em toda a rede de atenção à saúde									
Ação Nº 4 - Estruturação da Atenção Primária à Saúde									
Ação Nº 5 - Realização de 01 seminário anual para profissionais das referências e Atenção Primária à Saúde, atualizando as informações, tratamento e fluxos de acordo com os protocolos vigentes, conforme planejamento									
Ação Nº 6 - Realização de testes rápidos na rotina e intensificar busca ativa de mães/bebês									
5. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 5 - Ampliar o número de testes rápidos realizados em toda a rede de atenção à saúde									
Ação Nº 6 - Fornecer fórmula especial para nutrição de crianças									
Ação Nº 7 - Encaminhamento para a referência em momento oportuno									
6. Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			30,30	28,56	Percentual	26,90	94,19
Ação Nº 1 - Educação em Saúde para gestantes, parceiros e familiares para incentivo ao parto normal									
Ação Nº 2 - Vigilância da estratificação de risco da gestantes e crianças com garantia da referência pré-natal, parto, puerpério									
Ação Nº 3 - Manutenção das referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes e crianças de risco habitual, intermediário e alto risco e promoção da interação com as UBS									
7. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			9,60	10,20	Percentual	9,98	97,84
Ação Nº 1 - Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos									
Ação Nº 2 - Realizar ações de saúde nas unidades básicas, escolas e maternidades no território									
Ação Nº 3 - Implantar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes									
8. Taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	0			14,11	15,00	Percentual	14,10	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 5 - Realização de puericultura									
Ação Nº 6 - Acompanhamento do estado vacinal e busca ativa de faltosos									
Ação Nº 7 - Fornecer fórmula especial para nutrição de crianças									
Ação Nº 8 - Acompanhamento criterioso da crianças classificadas como alto risco e detecção precoce de absenteísmo na referência para acompanhamento das mesmas									
9. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 5 - Encaminhamento para a referência em momento oportuno									

OBJETIVO Nº 2.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			147	156	Número	183,00	85,24
Ação Nº 1 - Promoção da implantação da Classificação de Risco em todos os níveis de atenção da urgência e APS									
Ação Nº 2 - Implantação da estratificação de risco de portadores de Doenças Crônicas (MACC)									
Ação Nº 3 - Implantação e implementação da linha de cuidado, com prioridade para as doenças do Aparelho Circulatório									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento e implantação de protocolos assistenciais na urgência e emergência em todos os pontos da Atenção Básica do município									
Ação Nº 5 - Implementação de estratégias de prevenção de agravos e eventos adversos, com foco nas maiores causas de morbimortalidade									
Ação Nº 6 - Implementar a Educação Permanente para os cuidados na urgência/emergência para todas das equipes assistenciais de toda a Rede do município									
2. Attingir a cobertura vacinal preconizada de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose)	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			100,00	75,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar para a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Possibilitar a abertura das salas de vacinas durante todo o período de funcionamento das UBS									
Ação Nº 5 - Desenvolvimento de estratégias para captação dos faltosos nas campanhas									
3. Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0			85,00	76,00	Percentual	54,00	71,05
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento de estratégias para captação dos faltosos									
4. Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil para a identificação de possíveis óbitos maternos									
5. Realizar o encerramento em até 60 dias após a notificação da fichas de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encerrar casos de doenças de notificação compulsória em tempo oportuno									
6. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			99,00	96,00	Percentual	79,69	83,01
Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez									
7. Attingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura dos Agentes de Combate à Endemias									
Ação Nº 2 - Elaborar estratégias para ampliação das ações das equipes de combate à endemias									
8. Melhorar a qualidade de preenchimento de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho									

Ação Nº 2 - Implementar a equipe de Saúde do Trabalhador com técnico de nível superior
Ação Nº 3 - Realizar ações de fiscalização e promoção de eventos técnicos voltados à saúde do trabalhador
Ação Nº 4 - Definir ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência aos acidentes de trabalho de forma mais adequada

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento do Controle Social no SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Implementar modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar e disponibilizar ao Conselho Municipal de Saúde anualmente a Programação Anual de Saúde	Proporção de Programação Anual de Saúde enviada ao Conselho de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fiscalizar e avaliar a execução do Planejamento Plurianual, Plano Municipal de Saúde, Lei de Diretrizes Orçamentárias, Lei Orçamentária Anual e o Relatório Anual de Gestão									
Ação Nº 2 - Garantir o cumprimento de 100% das deliberações e resoluções do Conselho Municipal de Saúde, das plenárias temáticas e das conferências gerais									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar e disponibilizar ao Conselho Municipal de Saúde anualmente a Programação Anual de Saúde	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	50,00	65,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	156	183
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	25,00	41,00
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,50	0,26
	Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica para melhorar o acesso ao referido serviço	18,00	16,25
	Atingir a cobertura vacinal preconizada de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose)	75,00	0,00
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	31,00	59,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,40	0,23
	Melhorar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária/ Saúde da Família para melhoria do acesso ao referido serviço considerando a Estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária da atenção primária	47,00	62,82
	Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	76,00	54,00
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	70,00	16,00
	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	10,00	12,00
	Cadastramento populacional com vínculo nas Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Primária, atendendo os critérios de ponderação.	25.000	75.137
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	11
	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	10,00	12,00
	Manter atualização do Sistema GMUS, periodicamente	100,00	100,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	28,56	26,90
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10,20	9,98
Taxa de mortalidade infantil	15,00	14,10	
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	2	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Implementação do CAPS ad	100,00	0,00
	Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica	70,00	74,42
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Taxa de mortalidade infantil	15,00	14,10
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez	96,00	79,69

	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	0
	Melhorar a qualidade de preenchendo de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	156	183
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	31,00	59,00
	Atingir a cobertura vacinal preconizada de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose)	75,00	0,00
	Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	76,00	54,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	11
	Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Realizar o encerramento em até 60 dias após a notificação da fichas de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)	100,00	100,00
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10,20	9,98
	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	0
	Taxa de mortalidade infantil	15,00	14,10
	Melhorar a qualidade de preenchendo de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações	100,00	100,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	2

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.519.368,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.519.368,00
	Capital	N/A	23.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.200,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	13.283.106,00	5.109.523,00	380.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.773.129,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	26.260.967,00	1.905.184,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.166.151,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.109.012,00	71.851,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.180.863,00
	Capital	N/A	1.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.200,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	73.077,00	72.477,00	N/A	N/A	N/A	N/A	559.170,00	704.724,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	2.177.770,00	1.294.080,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.471.850,00
	Capital	N/A	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 01/06/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

- **Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica:** o número de equipes de saúde bucal ainda é pequeno para a demanda de atendimentos do município;

- **Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária e Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária:** apesar de haver oferta de exames e ações destinadas ao público feminino, a procura é abaixo do esperado;

- **Implementação do CAPS ad:** devido ausência de concurso público vigência, não é possível a contratação da equipes conforme Portaria M.S. nº. 336/2002;

- **Proporção de atendimentos realizados nas UPAs:** relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica: há alta procura de atendimentos na UPA de problemas sensíveis à atenção primária. A ampliação da cobertura populacional da atenção primária objetiva reduzir estes números;

- **Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado:** a ampliação no número de equipes de saúde bucal torna possível a melhoria deste indicador;

- **Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos:** o município conseguiu manter a ausência de transmissão vertical do HIV em seu território;

- **Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar:** apesar das orientações prestadas pelos profissionais de saúde, ainda há a cultura de optar pela cesárea como melhor opção de parto;

- **Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência:** infelizmente, no ano de 2022, o município apresentou 2 óbitos maternos;

- **Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas):** Se mantém elevado o número de óbitos por DCNT. Esse indicador reflete o diagnóstico tardio e dificuldade de controle destas doenças.

- **Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada:** a queda das coberturas vacinais é uma realidade em todo o mundo e mesmo com as ações desenvolvidas as metas não conseguem ser atingidas;

- **Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial:** o diagnóstico tardio e o abandono de tratamento impedem melhoria deste indicador. Desta forma, a vinculação com a equipe de Saúde da Família e acompanhamento dos pacientes em tratamento aumenta as chances de cura da doença;

- **Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez:** o número de análises realizadas atualmente são insuficientes sendo necessária a contratação de um número maior de amostras analisadas;

- **Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue:** ampliar o número de agentes de combate a endemias e realizar ações em horário excepcionais podem melhorar este indicador;

- **Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho:** ações de educação permanente, com orientação sobre a importância do correto preenchimento das fichas de notificação tendem a melhorar a qualidade da informação prestada nos casos de agravos relacionados ao trabalho.

OBS.: As diferenças entre os resultados apresentados no 3º RDQA referem-se ao fato de os dados oficiais foram divulgados no mês de março a realização do RAG.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 01/06/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	19.874.745,09	5.575.523,71	436.729,96	0,00	0,00	0,00	0,00	25.886.998,76	
	Capital	0,00	1.296,00	142.888,04	112.536,88	0,00	0,00	0,00	0,00	256.720,92	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	19.004.350,87	1.778.523,59	605.082,07	0,00	0,00	13.038,48	0,00	21.400.995,01	
	Capital	0,00	1.904,99	106.852,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.757,95	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	3.077.949,14	868.624,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.946.573,21	
	Capital	0,00	0,00	36.323,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.323,76	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	73.428,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739.184,09	812.612,72	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.343.941,08	2.374.600,91	36.308,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3.754.850,33	
	Capital	0,00	0,00	981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	5.558.167,83	13.895,19	103.587,69	0,00	0,00	0,00	0,00	5.675.650,71	
	Capital	0,00	7.282,60	24.967,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.250,16	
TOTAL		0,00	48.943.066,23	10.923.180,79	1.294.244,94	0,00	0,00	13.038,48	739.184,09	61.912.714,53	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 06/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 06/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	44.477.000,00	44.477.000,00	41.884.982,92	94,17
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	12.590.000,00	12.590.000,00	11.627.623,91	92,36
IPTU	9.000.000,00	9.000.000,00	7.967.130,55	88,52
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.590.000,00	3.590.000,00	3.660.493,36	101,96
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	11.417.000,00	11.417.000,00	9.543.551,81	83,59
ITBI	11.000.000,00	11.000.000,00	9.520.226,22	86,55
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	417.000,00	417.000,00	23.325,59	5,59
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	13.730.000,00	13.730.000,00	11.369.537,42	82,81
ISS	13.000.000,00	13.000.000,00	10.854.042,85	83,49
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	730.000,00	730.000,00	515.494,57	70,62
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	6.740.000,00	6.740.000,00	9.344.269,78	138,64
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	99.370.000,00	99.370.000,00	109.726.194,48	110,42
Cota-Parte FPM	63.000.000,00	63.000.000,00	73.817.053,25	117,17
Cota-Parte ITR	70.000,00	70.000,00	105.960,97	151,37
Cota-Parte do IPVA	14.000.000,00	14.000.000,00	14.523.227,20	103,74
Cota-Parte do ICMS	22.000.000,00	22.000.000,00	21.037.426,37	95,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	300.000,00	300.000,00	242.526,69	80,84
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	143.847.000,00	143.847.000,00	151.611.177,40	105,40

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	16.793.043,00	20.884.889,00	19.878.529,33	95,18	19.500.603,19	93,37	19.497.556,18	93,36	377.926,14
Despesas Correntes	16.789.043,00	20.883.289,00	19.877.233,33	95,18	19.499.307,19	93,37	19.496.260,18	93,36	377.926,14
Despesas de Capital	4.000,00	1.600,00	1.296,00	81,00	1.296,00	81,00	1.296,00	81,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	19.120.780,00	20.052.449,00	19.006.255,86	94,78	18.053.669,60	90,03	18.051.001,86	90,02	952.586,26
Despesas Correntes	19.119.780,00	19.679.049,00	19.004.350,87	96,57	18.052.294,61	91,73	18.049.626,87	91,72	952.056,26
Despesas de Capital	1.000,00	373.400,00	1.904,99	0,51	1.374,99	0,37	1.374,99	0,37	530,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.361.622,00	3.376.532,00	3.077.949,14	91,16	2.913.794,85	86,30	2.910.554,85	86,20	164.154,29
Despesas Correntes	4.360.422,00	3.376.532,00	3.077.949,14	91,16	2.913.794,85	86,30	2.910.554,85	86,20	164.154,29
Despesas de Capital	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	74.077,00	88.141,00	73.428,63	83,31	73.088,63	82,92	72.227,22	81,95	340,00
Despesas Correntes	73.077,00	88.141,00	73.428,63	83,31	73.088,63	82,92	72.227,22	81,95	340,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.178.770,00	1.375.580,00	1.343.941,08	97,70	1.303.195,00	94,74	1.302.333,60	94,68	40.746,08
Despesas Correntes	2.177.770,00	1.375.580,00	1.343.941,08	97,70	1.303.195,00	94,74	1.302.333,60	94,68	40.746,08
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	4.924.408,00	5.978.661,34	5.565.450,43	93,09	5.412.927,50	90,54	5.387.578,35	90,11	152.522,93
Despesas Correntes	4.903.208,00	5.969.361,34	5.558.167,83	93,11	5.405.644,90	90,56	5.380.295,75	90,13	152.522,93
Despesas de Capital	21.200,00	9.300,00	7.282,60	78,31	7.282,60	78,31	7.282,60	78,31	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	47.452.700,00	51.756.252,34	48.945.554,47	94,57	47.257.278,77	91,31	47.221.252,06	91,24	1.688.275,70

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	48.945.554,47	47.257.278,77	47.221.252,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	48.945.554,47	47.257.278,77	47.221.252,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			22.741.676,61
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	26.203.877,86	24.515.602,16	24.479.575,45
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,28	31,17	31,14

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-------------------------------------------------------------------------	------	------	------	------	------

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	22.741.676,61	48.945.554,47	26.203.877,86	1.323.970,93	0,00	0,00	0,00	1.323.970,93	0,00	26.203.877,86
Empenhos de 2021	19.361.967,54	41.895.547,86	22.533.580,32	2.205.557,13	0,00	0,00	1.288.401,54	230.474,11	686.681,48	21.846.898,84
Empenhos de 2020	15.184.947,33	27.768.532,84	12.583.585,51	901.655,50	552.257,86	0,00	705.982,57	55,00	195.617,93	12.940.225,44
Empenhos de 2019	14.757.113,66	18.313.755,53	3.556.641,87	420.779,86	52.203,44	0,00	341.694,06	0,00	79.085,80	3.529.759,51
Empenhos de 2018	13.707.752,07	18.300.221,09	4.592.469,02	396.662,89	0,00	0,00	290.005,82	0,00	106.657,07	4.485.811,95
Empenhos de 2017	12.590.601,81	25.215.071,43	12.624.469,62	410.555,32	357.883,22	0,00	240.817,49	0,00	169.737,83	12.812.615,01
Empenhos de 2016	13.385.306,35	24.915.354,11	11.530.047,76	131.629,95	183.006,80	0,00	97.772,97	0,00	33.856,98	11.679.197,58
Empenhos de 2015	11.480.153,79	18.496.232,52	7.016.078,73	567.279,13	567.279,13	0,00	403.923,39	26,80	163.328,94	7.420.028,92
Empenhos de 2014	11.369.270,30	12.342.997,15	973.726,85	1.830.836,71	4.680.348,30	0,00	1.762.382,21	0,00	68.454,50	5.585.620,65
Empenhos de 2013	10.720.344,56	12.859.580,18	2.139.235,62	847.719,05	1.731.080,00	0,00	701.774,25	343,56	145.601,24	3.724.714,38

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r") **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) **0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012) **0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	8.834.615,00	12.609.639,33	13.331.321,21	105,72
Provenientes da União	8.454.115,00	11.946.974,82	11.660.937,54	97,61
Provenientes dos Estados	380.500,00	662.664,51	1.670.383,67	252,07
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	8.834.615,00	12.609.639,33	13.331.321,21	105,72

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	5.490.023,00	8.078.791,12	6.265.584,47	77,56	5.984.701,05	74,08	5.984.701,05	74,08	280.883,42
Despesas Correntes	5.490.023,00	6.929.757,99	6.010.159,55	86,73	5.818.975,90	83,97	5.818.975,90	83,97	191.183,65

Despesas de Capital	0,00	1.149.033,13	255.424,92	22,23	165.725,15	14,42	165.725,15	14,42	89.699,77
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.439.584,00	4.304.437,73	2.503.497,10	58,16	2.220.431,87	51,58	2.220.431,87	51,58	283.065,23
Despesas Correntes	1.439.584,00	3.003.730,82	2.396.644,14	79,79	2.114.002,91	70,38	2.114.002,91	70,38	282.641,23
Despesas de Capital	0,00	1.300.706,91	106.852,96	8,21	106.428,96	8,18	106.428,96	8,18	424,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	523.451,00	1.076.351,00	904.947,83	84,08	880.301,01	81,79	880.301,01	81,79	24.646,82
Despesas Correntes	523.451,00	1.001.351,00	868.624,07	86,75	843.977,25	84,28	843.977,25	84,28	24.646,82
Despesas de Capital	0,00	75.000,00	36.323,76	48,43	36.323,76	48,43	36.323,76	48,43	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	631.647,00	872.447,00	739.184,09	84,73	722.561,31	82,82	721.700,42	82,72	16.622,78
Despesas Correntes	631.647,00	872.447,00	739.184,09	84,73	722.561,31	82,82	721.700,42	82,72	16.622,78
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.295.080,00	3.094.707,20	2.411.890,25	77,94	2.379.451,83	76,89	2.378.590,42	76,86	32.438,42
Despesas Correntes	1.294.080,00	3.093.707,20	2.410.909,25	77,93	2.378.470,83	76,88	2.377.609,42	76,85	32.438,42
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	981,00	98,10	981,00	98,10	981,00	98,10	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	14.000,00	142.794,00	142.450,44	99,76	98.641,73	69,08	98.641,73	69,08	43.808,71
Despesas Correntes	14.000,00	117.794,00	117.482,88	99,74	73.674,17	62,54	73.674,17	62,54	43.808,71
Despesas de Capital	0,00	25.000,00	24.967,56	99,87	24.967,56	99,87	24.967,56	99,87	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.393.785,00	17.569.528,05	12.967.554,18	73,81	12.286.088,80	69,93	12.284.366,50	69,92	681.465,38

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	22.283.066,00	28.963.680,12	26.144.113,80	90,27	25.485.304,24	87,99	25.482.257,23	87,98	658.809,56
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	20.560.364,00	24.356.886,73	21.509.752,96	88,31	20.274.101,47	83,24	20.271.433,73	83,23	1.235.651,49
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.885.073,00	4.452.883,00	3.982.896,97	89,45	3.794.095,86	85,21	3.790.855,86	85,13	188.801,11
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	705.724,00	960.588,00	812.612,72	84,60	795.649,94	82,83	793.927,64	82,65	16.962,78
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	3.473.850,00	4.470.287,20	3.755.831,33	84,02	3.682.646,83	82,38	3.680.924,02	82,34	73.184,50
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	4.938.408,00	6.121.455,34	5.707.900,87	93,24	5.511.569,23	90,04	5.486.220,08	89,62	196.331,64
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	56.846.485,00	69.325.780,39	61.913.108,65	89,31	59.543.367,57	85,89	59.505.618,56	85,83	2.369.741,08
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.393.785,00	17.536.516,88	12.954.515,70	73,87	12.286.088,80	70,06	12.284.366,50	70,05	668.426,90
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	47.452.700,00	51.789.263,51	48.958.592,95	94,53	47.257.278,77	91,25	47.221.252,06	91,18	1.701.314,18

FONTE: SIOPS, Paraná/28/02/23 14:08:55

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 20.632,00	RS 0,00
	1030250188933 - ESTRUTURAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA REDE ASSISTENCIAL	R\$ 590.921,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 8.148,70	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 6.213.119,65	4231007,88
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 2.094,12	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 907.000,00	820772,28
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.754.535,00	1367212,47
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 59.332,80	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.864.228,89	694871,76
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.000,00	13000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	751.822,45	0,00	751.822,45
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	766.551,92	163.632,00	930.183,92
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	570,95	32.440,22	33.011,17
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	35.357,28	0,00	35.357,28
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.554.302,60	196.072,22	1.750.374,82
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	24.967,56	24.967,56	24.967,56
Atenção Básica	452.912,74	398.147,15	398.147,15
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	130.376,34	103.480,71	103.480,71
Suporte profilático e terapêutico	109.348,63	89.993,56	89.993,56
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	10.693,29	10.693,29	10.693,29
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	728.298,56	627.282,27	627.282,27
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS			

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	54.765,59	54.765,59	0,00	192.000,00	192.000,00	0,00	0,00	0,00	191.709,32	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	26.895,63	26.895,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	19.355,07	19.355,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	48.735,00	48.735,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00	42.255,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	101.016,29	101.016,29	0,00	240.735,00	240.735,00	0,00	0,00	0,00	198.189,32	42.255,00	0,00	

Gerado em 06/03/2023 10:22:10

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/03/2023 10:22:08

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.774,89	0,00	2.774,89
Total	2.774,89	0,00	2.774,89

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	60,00	366,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00	60,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	60,00	366,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00	60,00	0,00

Gerado em 06/03/2023 10:22:10

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Há valores transferidos fundo a fundo que estão em planejamento para execução no ano de 2023.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 01/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há auditoria cadastrada no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão do ano de 2022 torna perceptível o compromisso da gestão com a melhoria dos serviços de saúde, comprometendo-se em colocar em prática os modelos determinados pelo Ministério da Saúde. Como exemplo, a ampliação das equipes de Saúde da Família que está sendo planejada anualmente para atingir cobertura de 100% da população.

Cabe ressaltar que a ampliação das equipes, além de melhorar o atendimento da população, permite aumento dos recursos recebidos do Ministério da Saúde por dados informados a cerca da captação ponderada e por desempenho das equipes.

De acordo com a Execução Orçamentária e Financeira o município apresentou percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicado em ASPS de 31,17% (despesas liquidadas) no ano de 2022 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012).

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O município tem como principais objetivos para o ano de 2023:

- Ampliar a cobertura populacional pela Atenção Básica;
- Ampliar a cobertura populacional pela Saúde Bucal;
- Ampliar os recursos humanos da Assistência Farmacêutica;
- Melhorar o desempenho das equipes das ações vinculadas a recursos transferidos pelo Governo Federal e Governo Estadual;
- Ampliar as ações em Saúde Mental com enfoque no Transtorno do Espectro Autista;
- Realizar ações educativas nas escolas, conforme adesão realizada em Fevereiro de 2023, através do Programa Saúde na Escola.

MARCIO MANOEL DE SOUZA
Secretário(a) de Saúde
SARANDI/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Os dados do Conselho de Saúde estão incorretos, são 08 representantes do segmento "usuário" e não 09, da mesma forma o nome do presidente que é o Sr. Vanderlei Elias Gama Garcia, essas informações estão corretas no SIOPS.

Introdução

- Considerações:

O Conselho de Saúde tem atuado mais próximo da gestão municipal, monitorando e acompanhando o gastos com saúde pública de forma mais integrada e participativa mantendo a paridade nas representações e a regularidade nas reuniões.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Dados de Morbidade Hospitalar de residentes de doenças infecciosas e parasitárias dobrou de 2020 para 2021, voltando a patamares de 2020 em 2022, já dados de 2020 de Mortalidade de residentes doenças infecciosas e parasitárias tiveram de 2020 um aumento expressivo em relação a 2019, possível relação a pandemia, dados de mortalidade mais recentes são de 2020.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

A produção na atenção básica vem crescendo gradativamente embora ainda tenhamos uma defasagem de profissionais o que impacta diretamente na produtividade, atendimentos odontológicos ainda estão abaixo do esperado e a produtividade na atenção ambulatorial especializada tem absorvido muito do atendimento da atenção básica, ações estratégicas de estruturação da atenção básica são esperadas para o próximo exercício para melhor atender a população.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Ampliações e reformas previstas para 2022 não foram executadas, com a construção do CAPS II bem como reforma e ampliação de UBS's de recursos de capital de origem estadual, segundo informações da gestão há previsão de iniciar e concluir essas obras em 2023.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Como avaliado pela própria gestão o município carece de contratação de profissionais, desde agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, enfermeiros e profissionais da área médica... há uma grande expectativa da reposição via concurso em 2023.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Os dados demonstrados indicam uma melhora no atendimento à população, ainda há uma debilidade em metas vinculadas a exames como exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e o número de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos que atingiram em média de 55% da meta preconizada, destacamos negativamente ainda a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado, bem como meta de Implementação do CAPS ad que não foi executada em 2022 - metas zeradas como atingir a cobertura vacinal preconizada de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose) e atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue não são demonstradas parcialmente, quando não atingido o índice preconizado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O índice de 31,14% de recursos municipais destinados à saúde, contabilizando apenas o que é considerado ação e serviço público em saúde, esse índice representa mais do que o dobro do preconizado pela LC 141, demonstrando a sub participação dos demais entes no financiamento da saúde pública que não contabilizam nem 30% do gasto geral com saúde pelo município.

Auditorias

- Considerações:

Não há auditoria cadastrada no período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Os dados apresentados demonstram uma gradativa melhora no índice de produtividade no atendimento da atenção básica, muito embora dados de produtividade de atendimento na unidade de pronto atendimento, onde mais de 60% do seu atendimento deveria ser absorvido nas unidades básicas do município o que demonstra que a atenção básica ainda não está cumprindo a contento o atendimento à população, há uma expectativa na melhora desses índices a partir da homologação de novas equipes ESF e contratação dos profissionais da saúde que faltam no município. O município de Sarandi conta com um alto índice de moradores que dependem exclusivamente do SUS, é um município de alta vulnerabilidade social e de recursos limitados, desta forma a manutenção de uma boa gestão em saúde é fundamental de observância por parte do controle social, atualmente o conselho tem tido uma relação mais próxima à gestão e avaliamos como positiva a relação entre Conselho Municipal de Saúde e a Secretaria Municipal de Saúde, porém vale registrar que a opinião supra não elide nem respalda irregularidades não detectadas nos trabalhos desenvolvidos, nem isenta dos encaminhamentos administrativos e legais que o caso ensejar

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

As recomendações para o próximo exercício serão pautadas nas metas e ações previstas para o exercício de 2022 e que não atingiram o índice pactuado e ou não foram executadas, pois as ações e metas para o exercício de 2023 estão consubstanciados na Programação Anual de Saúde que é aprovada no ano anterior ao de execução, o que por via de regra tornam as recomendações para o próximo ano um contrassenso, porém cabe indicar à gestão um esforço para a demonstração de dados de demanda reprimida para a realização de exames na reconstrução da FPO (Programação Físico-orçamentária), bem como melhor acolhimento da gestante durante o atendimento de pré natal na unidade básica criando um fluxo para atendimento de odontologia para essa gestante; Elaboração de campanhas educacionais para atingir índice de cobertura vacinal bem como atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue; Construção da sede do CAPS II, bem como estruturação para atendimento no CAPS a/d; Empenho na realização de concurso para contratação dos profissionais de saúde tanto para repor aposentados e ampliação do quadro de profissionais para atender a população e executar as obras de reforma e ampliação nas unidades de saúde contempladas com tais recursos.

SARANDI/PR, 01 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Sarandi