

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: SARANDI

# **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021**

APARECIDA RODRIGUES SCHWARZ  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 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, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/09/2021

## 1 .2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE SARANDI
<b>Número CNES</b>	6773192
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	78200482000110
<b>Endereço</b>	AV LONDRINA 1174
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	44 3288-7000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2021

## 1 .3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	WALTER VOLPATO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	APARECIDA RODRIGUES SCHWARZ
<b>E-mail secretário(a)</b>	secretaria.saude@sarandi.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4432887000

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

Data da consulta: 28/09/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/2011
<b>CNPJ</b>	09.262.602/0001-91
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

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

Data da consulta: 28/09/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/08/2019

## 1.6. Informações sobre Regionalização

## Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	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

<b>Instrumeto Legal de Criação</b>	LEI		
<b>Endereço</b>	Av. Dom Pedro I 89 Jardim Edmar		
<b>E-mail</b>	arlindoferri@redemetropolitana.org.br		
<b>Telefone</b>	4432748800		
<b>Nome do Presidente</b>	Arlindo Pedro Ferri		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	8	
	<b>Governo</b>	2	
	<b>Trabalhadores</b>	4	
	<b>Prestadores</b>	3	

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

Ano de referência: 202004

### • Considerações

O DigiSUS é uma ferramenta eletrônica desenvolvida pela Secretária de Gestão Estratégica e Participativa do Ministério da Saúde em conjunto do o DATASUS, com o objetivo de apoiar os gestores municipais na elaboração e envio do Relatório Quadrimestral da Saúde ao Conselho Municipal de Saúde.

O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão do SUS, do âmbito de planejamento, conforme item IV do Art. 4º da lei nº. 8.142/90, referenciando também a Lei Complementar nº. 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde em vigência, o relatório Quadrimestral é um orientador para que no próximo Quadrimestre as metas que não forem alcançada possam ser implementadas, e nos orienta a elaboração da nova Programação Anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizeram necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. A atual Secretária de saúde da gestão do DigiSUS, Srª. Aparecida Rodrigues Schwarz.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

De acordo com o art. 36 § 4º., "o relatório detalhado referente ao quadrimestre será elaborado de acordo com MODELO PADRONIZADO APROVADO PELO CONSELHO NACIONAL DE SAÚDE". Ainda, no art. 36 § 5º., "o gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o relatório de que trata o caput".

Em conformidade com as diretrizes contidas na Lei Complementar nº. 141 de 13/01/2012, apresentamos o Relatório Quadrimestral referente aos quatro primeiros meses de 2021, demonstrando os recursos aplicados na saúde, em consonância a Programação Anual de Saúde e Lei das Diretrizes Orçamentárias.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3650	3480	7130
5 a 9 anos	3559	3442	7001
10 a 14 anos	3451	3438	6889
15 a 19 anos	3792	3491	7283
20 a 29 anos	8333	8037	16370
30 a 39 anos	7258	7613	14871
40 a 49 anos	6604	6948	13552
50 a 59 anos	5509	6129	11638
60 a 69 anos	3412	4215	7627
70 a 79 anos	1813	2119	3932
80 anos e mais	643	867	1510
<b>Total</b>	<b>48024</b>	<b>49779</b>	<b>97803</b>

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

Data da consulta: 28/09/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Sarandi	1630	1630	1655

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

Data da consulta: 28/09/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	186	261	242	319	776
II. Neoplasias (tumores)	316	345	401	405	373
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	29	20	18	14	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	74	64	67	68	57
V. Transtornos mentais e comportamentais	147	132	132	143	104
VI. Doenças do sistema nervoso	150	180	98	80	59
VII. Doenças do olho e anexos	25	27	31	31	24

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	4	5	6	2	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	498	528	436	424	321
X. Doenças do aparelho respiratório	574	619	392	248	113
XI. Doenças do aparelho digestivo	397	448	329	320	228
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	62	52	53	58	26
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	115	78	100	66	42
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	330	322	263	185	142
XV. Gravidez parto e puerpério	852	789	766	857	842
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	156	193	166	157	179
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	22	17	22	21	29
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	53	51	33	39	53
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	892	910	944	879	725
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	64	82	101	97	75
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4946</b>	<b>5123</b>	<b>4600</b>	<b>4413</b>	<b>4182</b>

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

Data da consulta: 28/09/2021.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	19	17	13
II. Neoplasias (tumores)	97	108	88
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	39	38	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	10	4
VI. Doenças do sistema nervoso	19	15	25
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	155	165	154
X. Doenças do aparelho respiratório	68	68	71
XI. Doenças do aparelho digestivo	34	41	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	3



Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	28	14
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	17	9
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	10	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	2	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	98	89	97
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>581</b>	<b>610</b>	<b>587</b>

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

Data da consulta: 28/09/2021.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população sarandiense tem faixa etária predominante entre 20 e 59 anos de idade, correspondendo a 56.431 munícipes. A população idosa é composta por aproximadamente 13.069 indivíduos sendo em sua maior composta por mulheres.

O número de nascidos vivos no município tem crescido anualmente. Em 2019 houve um aumento de 135 nascimentos em relação a 2015.

A principal causa de morbidade no ano de 2020 foi por lesões, envenenamento e outras causas externas, e essa característica é apresentada desde o ano de 2016. Já neste ano, a principal causa de internações tem sido a gravidez, parto e puerpério.

É possível perceber aumento no número de internações no ano de 2021 tendo no segundo quadrimestre 81,24% das internações ocorridas durante todo o ano de 2020.

A pandemia de Covid-19, ainda se faz presente, e pode ser responsável pelo agravamento de doenças crônicas após a infecção pelo coronavírus.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	9.329
Atendimento Individual	26.972
Procedimento	34.278
Atendimento Odontológico	365

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	1	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 16/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 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	2154	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

#### 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	26743	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9260	5405,95	-	-
03 Procedimentos clínicos	209541	374062,98	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	761	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>246305</b>	<b>379468,93</b>	-	-

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

Data da consulta: 16/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2251	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	349	-
<b>Total</b>	<b>2600</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 16/09/2021.

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

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF

Dados sujeitos à alteração

---Descrição dos Filtros Utilizados---

Competência: AGO/2021, JUL/2021, JUN/2021, MAI/2021.

Município: SARANDI.

Tipo de Produção: Atendimento Individual, Atendimento Odontológico, Procedimento, Visita Domiciliar.

Tipo de Produção	AGO/2021	JUL/2021	JUN/2021	MAI/2021
Visita Domiciliar	716	1.650	1.147	1.200
Atendimento Individual	1.300	2.859	4.167	4.156
Procedimento	1.286	2.907	3.832	5.025
Atendimento Odontológico	37	57	46	55

Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

E-mail: sisab@saude.gov.br

Dado gerado em: 29 de Setembro de 2021 - 11:03h

Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	0	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
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>27</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/09/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	16	0	1	17
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	4	0	5
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	1	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	2	0	3
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>27</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

### 5.3. Consórcios em saúde

#### Período 2021

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: 28/09/2021.

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

A rede física de estabelecimentos de saúde foi construída de forma a ser suficiente para o atendimento de toda a população através do dimensionamento e alocação correta das equipes de trabalho.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	14	37	31	173	65
	Intermediados por outra entidade (08)	66	2	0	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	7	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	4	1	0	0
	Bolsistas (07)	11	2	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	5	0	3	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	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	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	6	0	9	
	Celetistas (0105)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	10	0	6	
	Bolsistas (07)	5	4	8	11	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	292	297	375	431	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	39	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	3	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 - , 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	1	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	4	9	12

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Os estabelecimentos de saúde do município são carentes de profissionais sendo necessária novas contratações para o correto dimensionamento das equipes. Devido a Lei Complementar n°. 173/2020 do Governo Federal, a contratação de novos servidores está suspensa até o dia 31 de dezembro de 2021.



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de Atenção Básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.**

**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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cobertura de Acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condições de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	50	Percentual	0,00	50,00	Percentual	0
2. Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		1.22	0	0,00	1,22	Proporção	0
3. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	0,00	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 2 - Aprimorar as redes de atenção e promover o cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção nas regiões de saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Cegonha, 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças do Aparelho Circulatório em relação ao ano de 2016, na faixa etária de 0 a 69 anos,	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	142	Número	0,00	142	Número	0
2. 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	Razão	.53	Razão	0,00	0,53	Razão	0
3. 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.		.42	0	0,00	0,42	Razão	0
4. Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		32	0	0,00	32,00	Percentual	0
5. Cobertura de centros de atenção psicossocial	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		100	0	0,00	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população 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.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 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		7	0	0,00	7,00	Percentual	0
2. Taxa de 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)		140	0	0,00	140	Número	0
3. Proporção de internações por condições sensíveis à APS, na faixa etária acima de 60 anos	Proporção de internações por condições sensíveis à APS, na faixa etária acima de 60 anos.		24	0	0,00	24,00	Percentual	0
4. Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	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		100	0	0,00	100,00	Percentual	0
5. Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.		85	0	0,00	85,00	Percentual	0
6. Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose		100	0	0,00	100,00	Proporção	0
7. Proporção de registro de Óbitos com causa b-sica definida.	Proporção de registro de Óbitos com causa básica definida.		96	0	0,00	96,00	Proporção	0
8. Ampliar/Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho notificados.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		90	0	0,00	90	Número	0
9. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	0,00	0	Número	0
10. Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		93	0	0,00	90,00	Proporção	0
11. Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de hanseníase		100	0	0,00	100,00	Proporção	0
12. Número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de Óbitos por dengue		0	0	0,00	0	Número	0
13. Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		80	0	0,00	80,00	Proporção	0

**DIRETRIZ Nº 4** - Fortalecer o papel do Estado na regulação do trabalho em saúde e ordenar, para as necessidades do SUS, a formação a educação permanente, a qualificação a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização o e favorecendo a democratização das relações de trabalho. Tudo isso considerando as metas de superação das demandas do mundo do trabalho na área da saúde estabelecidas pela Década de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, iniciada em 2013.

**OBJETIVO Nº 4.1** - Promover, para as necessidades do SUS, a formação a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores, a desprecarização e a democratização das relações de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Proporção de Áreas de Educação Permanente Implementadas e/ou realizadas.	Proporção de Áreas de Educação Permanente Implementadas e/ou realizadas.		6	0	0,00	6,00	Proporção	0
2. Implantar e implementar a Equipe de Planejamento da Saúde.	Implantar e implementar a Equipe de Planejamento da Saúde.		5	0	0,00	5	Número	0

**DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar a relação federativa no SUS, fortalecendo a gestão compartilhada nas regiões de saúde e com a revisão dos instrumentos de gestão, considerando as especificidades regionais e a concertação de responsabilidades dos municípios, estados e União, visando oferecer ao cidadão o cuidado integral.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Planos de saúde enviados ao conselho de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Planos de saúde enviados ao conselho de saúde	Planos de saúde enviados ao conselho de saúde.		1	0	0,00	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 6 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populares de maior vulnerabilidade.**

**OBJETIVO Nº 6.1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.	Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.		2	0	0,00	2	Número	0

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de CRACK e outras drogas.**

**OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população o em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.		100	0	0,00	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 8 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.**

**OBJETIVO Nº 8.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no VigiaSUS.	Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no VigiaSUS.		80	0	0,00	80,00	Percentual	0

#### DIRETRIZ Nº 9 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

**OBJETIVO Nº 9.1** - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliação do número de farmácias com responsável técnico farmacêutico.	Ampliação do número de farmácias com responsável técnico farmacêutico.		1	0	0,00	1	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da rede de Urgência Emergência.

**OBJETIVO Nº 10.1** - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivo da Rede.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Monitorar as Síndromes Respiratórias Agudas e Graves dentro do projeto sentinela da influenza.	Monitorar as Síndromes Respiratórias Agudas e Graves dentro do projeto sentinela da influenza.		240	0	0,00	240	Número	0
2. Notificar os agravos que acometem a saúde, prestando assistência médica e de enfermagem aos paciente, orientando-os sobre a importância da notificação, continuidade do tratamento e acompanhamento quando necessário, identificando possíveis eventos que acometem a população e mantendo a VIEP informado sobre os agravos identificados,	Notificar os agravos que acometem a saúde, prestando assistência médica e de enfermagem aos paciente, orientando-os sobre a importância da notificação, continuidade do tratamento e acompanhamento quando necessário, identificando possíveis eventos que acometem a população e mantendo a VIEP informado sobre os agravos identificados,		100	0	0,00	100,00	Percentual	0
3. Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.	Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.		100	0	0,00	100,00	Percentual	0

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	7,00
	Proporção de Áreas de Educação Permanente Implementadas e/ou realizadas.	
	Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	
	Porcentagem de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	
122 - Administração Geral	Cobertura de Acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família	50,00
	Monitorar as Síndromes Respiratórias Agudas e Graves dentro do projeto sentinela da influenza.	
	Ampliação do número de farmácias com responsável técnico farmacêutico.	
	Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no VigiaSUS.	

	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	
	Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.	
	Planos de saúde enviados ao conselho de saúde	
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças do Aparelho Circulatório em relação ao ano de 2016, na faixa etária de 0 a 69 anos,	
	Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	
	Notificar os agravos que acometem a saúde, prestando assistência médica e de enfermagem aos paciente, orientando-os sobre a importância da notificação, continuidade do tratamento e acompanhamento quando necessário, identificando possíveis eventos que acometem a população e mantendo a VIEP informado sobre os agravos identificados,	
	Implantar e implementar a Equipe de Planejamento da Saúde.	
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias Crônicas).	
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	
	Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.	
	Proporção de internações por condições sensíveis à APS, na faixa etária acima de 60 anos	
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	
	Cobertura de centros de atenção psicossocial	
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	
	Proporção de registro de Óbitos com causa b-sica definida.	
	Ampliar/Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho notificados.	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	
	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	
	Número absoluto de óbitos por dengue.	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	
301 - Atenção Básica	Cobertura de Acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família	50,00
	Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.	
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças do Aparelho Circulatório em relação ao ano de 2016, na faixa etária de 0 a 69 anos,	
	Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias Crônicas).	
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	
	Proporção de internações por condições sensíveis à APS, na faixa etária acima de 60 anos	
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	
	Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	
	Proporção de registro de Óbitos com causa b-sica definida.	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	
	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	
	Número absoluto de óbitos por dengue.	

	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	80,00
304 - Vigilância Sanitária	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	7,00
	Attingir no mínimo 80% das ações pactuadas no VigiaSUS.	
	Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.	
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	
	Número absoluto de óbitos por dengue.	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	
305 - Vigilância Epidemiológica	Monitorar as Síndromes Respiratórias Agudas e Graves dentro do projeto sentinela da influenza.	240
	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias Crônicas).	
	Notificar os agravos que acometem a saúde, prestando assistência médica e de enfermagem aos paciente, orientando-os sobre a importância da notificação, continuidade do tratamento e acompanhamento quando necessário, identificando possíveis eventos que acometem a população e mantendo a VIEP informado sobre os agravos identificados,	
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	
	Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	
	Proporção de registro de Óbitos com causa básica definida.	
	Ampliar/Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho notificados.	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	
	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	
	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	
	Número absoluto de óbitos por dengue.	
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	
306 - Alimentação e Nutrição	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias Crônicas).	140

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	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	3.691.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.691.700,00
	Capital	N/A	6.714,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.714,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	13.487.120,00	3.812.150,00	482.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	17.782.070,00
	Capital	N/A	173.535,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	173.535,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	10.719.689,00	1.511.502,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	12.231.191,00
	Capital	N/A	1.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.150,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	4.582.651,00	537.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.120.051,00
	Capital	N/A	1.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.150,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	80.600,00	163.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	542.072,00	785.772,00
	Capital	N/A	1.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.150,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	868.315,00	1.118.380,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.986.695,00
	Capital	N/A	1.150,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.150,00
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: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Os indicadores sem apuração correspondem a ações com avaliação e monitoramento anuais devido a apresentação dos dados aos sistemas de informação ao Ministério da Saúde.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	159	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	98,80	100,00	Percentual
4	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	U	75,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	5	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	96,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
11	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	U	0,50	0,08	16,00	Razão
12	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.	U	0,40	0,07	17,50	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	28,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,20	12,03	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	3	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	55,00	53,00	96,36	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	50,00	18,08	36,16	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	18,00	4,65	25,83	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	0	0	Número



23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	Percentual
----	--	---	--------	--	------------

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

As análises realizadas referem-se ao II Quadrimestre de 2021.

Os indicadores assinalados como "sem apuração" são indicadores de monitoramento anual e por isso não tiver seus dados apurados.

Os dados foram coletados no dia 29/09/2021, podendo sofrer alterações após essa data devido atualizações nos sistemas.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

#### Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 16/09/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

### 9.4. 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)

##### Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 16/09/2021 09:13:11

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

### 9.5. 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)

##### Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 16/09/2021 09:13:09

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

#### Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

##### Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 16/09/2021 09:13:16

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido indisponibilidade do SIOPS (Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde) a execução orçamentária está sendo apresentada através do Anexo XII publicado no Diário Oficial e disponível no Portal da Transparência do Município.

[RREO 3º Bimestre](#)

[RREO 4º Bimestre](#)

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Nada a declarar.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos o Relatório do II trimestre/2021 é possível verificar que temos espaço para melhora e a gestão deve se atentar às ações desenvolvidas pela atenção Básica.

De acordo com o anexo XII, é possível verificar que o município aplicou 26,32% da receita de impostos e transferência constitucionais e legais aplicado em ASPS, cumprindo o percentual mínimo conforme LC 141/2012.

---

APARECIDA RODRIGUES SCHWARZ  
Secretário(a) de Saúde  
SARANDI/PR, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O sistema apresenta os mesmo dados do primeiro quadrimestre, O número de representantes do segmento „prestador“ no Conselho de Saúde de Sarandi é de dois (dois) representantes e não 3 (três) como o sistema em autopreenchimento aponta.

### Introdução

- Considerações:

A prestação de contas do segundo quadrimestre como o relatório detalhado do quadrimestre anterior foram apresentados ao pleno na reunião de setembro do corrente ano, ainda com a indisponibilidade dos dados orçamentários do sistema SIOPS (obrigatório conforme LC 141/2012), a análise e apuração de tais dados foram tratados em reunião de comissão específica pra esse fim, sendo deliberado em plenária na reunião de novembro.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em observação dos dados de morbidade, em relação ao quadrimestre anterior observa-se um aumento das causas de internamento por doenças infecciosas e parasitárias, segundo informações do setor de epidemiologia do município, nessa classificação são registrados os internamentos por covid, tais dados são cumulativos entre os quadrimestres e demonstram um aumento de mais de 100% nesta causa de internamentos.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Os dados de produção da odontologia do município estão muito abaixo do preconizado, nota-se que são cumulativos entre bimestres porém foram 195 atendimentos registrados em quatro meses de apuração.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sob a análise do conselho a rede física é o suficiente para atender as demandas, ao menos da atenção básica, vale ressaltar que ainda carecemos de estrutura adequada para atendimento do CAPS II, já CAPS a/d e CAPS I são inexistentes no município. Como já apontado no primeiro quadrimestre.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Como apontado anteriormente há um numero insuficiente de profissionais de saúde para atender as demandas da população, a expectativa que em 2022, com o fim da vigência da LC 173/2020, o município faça as devidas contratações.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Como apontado no primeiro quadrimestre não há percentual da meta estabelecida que seja apurada quadrimestralmente, o que inviabiliza as considerações do conselho.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Como já registrado no primeiro quadrimestre, cobertura das equipes de atenção básica no município, embora tenha atingido 100% da meta proposta, num município de política plena na atenção básica, 55% de cobertura não atende a demanda existente, refletindo num grande número de atendimento na Unidade de Pronto Atendimento que deveriam ser absorvidos na atenção básica, destaca-se também, como já apontado anteriormente, a baixa produção das equipes de saúde bucal.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Considerando o RREO do 4º bimestre a título de despesa empenhada, até o presente momento o município esta com índice de investimento em ações e serviços públicos em saúde no montante desse quadrimestre em 29,20% do arrecadado no período, o que denota uma necessidade latente em atingir os indicadores pactuados para termos um reequilíbrio de financiamento da saúde entre as três esferas de poder.

## Auditorias

- Considerações:

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Como já apontado no primeiro quadrimestre, o município vem se esforçando para melhorar gradativamente a operacionalização dos serviços em saúde, porém os indicadores encontram-se aquém do preconizado.

Status do Parecer: Aprovado

SARANDI/PR, 01 de Dezembro de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Sarandi