

3º 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

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: 07/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SARANDI
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: 07/02/2022

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 07/02/2022

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	APARECIDA RODRIGUES SCHWARZ

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

Data da consulta: 07/02/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	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 (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
FLORÁI	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

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

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

Ano de referência: 202004

• Considerações

O município de Sarandi tem uma população estimada em 98.888 habitantes, mas em levantamento recente da Autarquia Águas de Sarandi há uma estimativa de população superior a 100.000 habitantes.

O número de conselheiros do segmento prestadores apresenta migração incorreta do dado, sendo 2 conselheiros e não 3.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Sarandi apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º Quadrimestre de 2021 (setembro a dezembro) relativo às ações e serviços de saúde do município de Sarandi. Conforme o art. 36, da Lei Complementar nº. 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

O DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) foi disponibilizado para acesso dos estados, municípios e Distrito Federal no início de maio de 2019, após publicação da Portaria Nº 750, de 29 de abril de 2019, a qual regulamentou o seu uso. O DGMP deve ser obrigatoriamente utilizado pelos estados, Distrito Federal e municípios, para registro de informações e documentos relativos ao Plano de Saúde, à Programação Anual de Saúde e às metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores; para elaboração de Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA e Relatório Anual de Gestão - RAG e para envio ao Conselho de Saúde respectivo das metas da Pactuação Interfederativa de Indicadores, para inclusão da análise e do parecer conclusivo pelo Conselho, do RDQA, para inclusão da análise pelo Conselho, nos termos do art. 41 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 e do RAG, para inclusão da análise e do parecer conclusivo pelo Conselho, nos termos do § 1º do art. 36 da Lei Complementar nº 141, de 2012.

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
Total	48024	49779	97803

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

Data da consulta: 07/02/2022.

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: 07/02/2022.

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	320	365	354	502	1020
II. Neoplasias (tumores)	521	516	659	586	575
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	40	29	24	16	16
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	126	88	102	90	71
V. Transtornos mentais e comportamentais	212	189	198	200	146
VI. Doenças do sistema nervoso	236	247	164	120	103
VII. Doenças do olho e anexos	43	45	82	46	36
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	6	5	7	2	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	771	803	706	627	506
X. Doenças do aparelho respiratório	873	800	569	363	192
XI. Doenças do aparelho digestivo	614	640	553	529	448
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	89	76	89	80	40
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	177	131	149	90	78
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	519	440	382	309	239
XV. Gravidez parto e puerpério	1212	1171	1186	1241	1271
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	272	283	247	202	249
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	38	26	37	27	49
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	78	63	60	54	80
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1327	1439	1512	1243	1121

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	105	142	148	132	130
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	7579	7498	7228	6459	6377

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

Data da consulta: 07/02/2022.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabetnet/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
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	-	-	-
Total	581	610	587

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

Data da consulta: 07/02/2022.

• 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.

A principal causa de morbidade no ano de 2021 foi por gravidez, parto e puerpério alterando o perfil apresentado até o ano de 2020 quando as lesões, envenenamento e outras causas externas eram predominantes.

Houve aumento significativo, aproximadamente 203% em relação a 2020, nas internações por doenças infecciosas e parasitárias tendo possível relação com a pandemia de COVID-19.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	11.137
Atendimento Individual	30.845
Procedimento	38.332
Atendimento Odontológico	465

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	-	-	-	-
Total	1	-	-	-

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

Data da consulta: 18/02/2022.

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	3532	-
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: 18/02/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.4. 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	44190	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	17722	6250,95	-	-
03 Procedimentos clínicos	319222	374412,98	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1256	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	382390	380663,93	-	-

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

Data da consulta: 18/02/2022.

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	3051	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	541	-
Total	3592	-

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: 18/02/2022.

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

O atendimento de odontologia ainda está abaixo do esperado, em especial ao atendimento às gestantes que é um indicador para o Previnde Brasil.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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
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
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: 07/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

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	4	0	5
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	1	0	1
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: 07/02/2022.

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: 07/02/2022.

• 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. Planeja-se em breve a construção da sede do CAPS II.

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	40	33	172	67
	Intermediados por outra entidade (08)	63	3	1	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	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)	6	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: 05/04/2022.

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)	5	6	4	10	
	Celetistas (0105)	0	0	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	9	6	0	10	
	Bolsistas (07)	4	5	7	13	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	305	297	420	430	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	44	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	3	16	

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	17	12	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2022.

• 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 nº. 173/2020 do Governo Federal, as contratações de novos servidores esteve 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	50,29	50,00	Percentual	100,58
2. Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		1,22	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,22	Proporção	
3. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	51,35	100,00	Percentual	51,35

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	142	Número	
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	.23	0,53	Razão	43,40
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	.2	0,42	Razão	47,62
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	23,74	32,00	Percentual	74,19
5. Cobertura de centros de atenção psicossocial	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

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	5	7,00	Percentual	100,00
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	140	Número	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	24,00	Percentual	
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	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	85,00	Percentual	
6. Proporção de exames anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	Proporção de exames anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
7. Proporção de registro de Óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de Óbitos com causa básica definida.		96	0	98,5	96,00	Proporção	102,60
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90	Número	
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	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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Proporção	
11. Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
12. Número absoluto de óbitos por dengue.	Número absoluto de Óbitos por dengue		0	0	0	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	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	7	6,00	Proporção	116,67
2. Implantar e implementar a Equipe de Planejamento da Saúde.	Implantar e implementar a Equipe de Planejamento da Saúde.		5	0	0	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	1	1	Número	100,00

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	2	2	Número	100,00

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	100	100,00	Percentual	100,00

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	

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	1	1	Número	100,00

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	240	Número	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
3. Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.	Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

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.	7,00
	Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	0,00
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	0,00
	Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	0,00
122 - Administração Geral	Cobertura de Acompanhamento das Condicionalidades 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.	1
	Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no VigiaSUS.	0,00
	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	100,00
	Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.	2
	Planos de saúde enviados ao conselho de saúde	1
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças do Aparelho Circulatorio em relação ao ano de 2016, na faixa etária de 0 a 69 anos.	
	Proporção de Exodontia em Relação aos Procedimentos.	0,00
	Implantar e implementar a Equipe de Planejamento da Saúde.	0
	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.	0,00
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	0,23
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	51,35
	Proporção de internações por condições sensíveis à APS, na faixa etária acima de 60 anos	0,00

	Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,20
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	23,74
	Cobertura de centros de atenção psicossocial	100,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0,00
	Proporção de registro de Óbitos com causa b-sica definida.	98,50
	Ampliar/Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho notificados.	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	0,00
	Número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	0,00
301 - Atenção Básica	Cobertura de Acompanhamento das Condiionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família	50,00
	Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.	2
	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.	0,00
	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.	0,23
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	51,35
	Proporção de internações por condições sensíveis à APS, na faixa etária acima de 60 anos	0,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,20
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	23,74
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0,00
	Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	0,00
	Proporção de registro de Óbitos com causa b-sica definida.	98,50
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	0,00
	Número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	0,00
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	Atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no VigiaSUS.	80,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	5,00
	Realizar manutenção predial, corrigindo as estruturas danificadas.	0,00
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	0,00
	Número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Monitorar as Síndromes Respiratórias Agudas e Graves dentro do projeto sentinela da influenza.	240
	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.	0,00
	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).	
	Proporção de vacinas do calendário básico de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	0,00
	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0,00
	Proporção de exame anti-hiv realizados entre os casos novos de tuberculose.	0,00
	Proporção de registro de Óbitos com causa b-sica definida.	98,50
	Ampliar/Aumentar o número de notificações de agravos relacionados ao trabalho notificados.	
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Proporção de cura dos casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0,00
	Proporção de contatos examinados de casos novos de Hanseníase	0,00
	Número absoluto de óbitos por dengue.	0
	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 Ciclos de visitas domiciliares para controle da DENGUE.	0,00
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: 05/04/2022.

- 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 e estarão disponíveis para avaliação no Relatório Anual de Gestão (RAG).

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	98,50	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	0,00	0	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	5	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	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	0,23	46,00	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	0,20	50,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	28,00	23,74	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,20	10,97	92,98	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	15	1.272	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	4	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	55,00	51,35	93,36	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	50,00	50,29	100,00	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: 05/04/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os indicadores assinalados como "sem apuração" são indicadores de monitoramento anual e por isso não tiver seus dados apurados. Os mesmos serão apurados no Relatório Anual de Gestão

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											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferências 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	15.852.698,28	8.219.175,56	555.016,68	0,00	0,00	0,00	0,00	24.626.890,52	
	Capital	0,00	86.916,07	1.186.697,92	193.856,19	0,00	0,00	0,00	0,00	1.467.470,18	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	15.924.323,22	2.550.555,22	47.718,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.522.596,44	
	Capital	0,00	0,00	48.544,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.544,86	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	3.476.258,00	598.497,15	1.254,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.076.009,15	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	787,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	553.627,75	554.415,59	
	Capital	0,00	0,00	2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.979.178,76	1.285.678,70	7.033,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271.890,67	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
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	4.572.525,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.572.525,69	
	Capital	0,00	2.860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.860,00	
TOTAL		0,00	41.895.547,86	13.892.009,41	804.878,08	0,00	0,00	0,00	553.627,75	57.146.063,10	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 05/04/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	14,23 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	65,34 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,37 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,58 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	48,21 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 646,34
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,67 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,58 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	6,14 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,44 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,14 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	17,82 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	32,45 %

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

Data da consulta: 05/04/2022.

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)	33.951.800,00	33.951.800,00	38.105.828,52	112,24
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	9.234.320,00	9.234.320,00	10.455.061,16	113,22
IPTU	6.666.800,00	6.666.800,00	6.828.651,78	102,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	2.567.520,00	2.567.520,00	3.626.409,38	141,24
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	8.838.940,00	8.838.940,00	9.753.230,57	110,34
ITBI	8.652.440,00	8.652.440,00	9.529.030,14	110,13
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	186.500,00	186.500,00	224.200,43	120,21
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	9.807.540,00	9.807.540,00	12.119.877,01	123,58
ISS	9.252.000,00	9.252.000,00	11.470.271,88	123,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	555.540,00	555.540,00	649.605,13	116,93
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	6.071.000,00	6.071.000,00	5.777.659,78	95,17
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	88.496.500,00	88.496.500,00	90.973.955,10	102,80
Cota-Parte FPM	54.000.000,00	54.000.000,00	59.293.562,03	109,80
Cota-Parte ITR	69.500,00	69.500,00	82.040,47	118,04
Cota-Parte do IPVA	13.000.000,00	13.000.000,00	11.098.745,78	85,37
Cota-Parte do ICMS	21.000.000,00	21.000.000,00	20.197.999,79	96,18
Cota-Parte do IPI - Exportação	312.000,00	312.000,00	301.607,03	96,67
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	115.000,00	115.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	115.000,00	115.000,00	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)	122.448.300,00	122.448.300,00	129.079.783,62	105,42

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)	13.660.655,00	16.494.880,64	15.939.614,35	96,63	15.177.077,53	92,01	14.812.160,39	89,80	762.536,82
Despesas Correntes	13.485.855,00	16.406.015,64	15.852.698,28	96,63	15.091.355,98	91,99	14.726.438,84	89,76	761.342,30
Despesas de Capital	174.800,00	88.865,00	86.916,07	97,81	85.721,55	96,46	85.721,55	96,46	1.194,52
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	10.720.848,00	16.478.663,91	15.924.323,22	96,64	15.133.780,53	91,84	15.132.635,78	91,83	790.542,69
Despesas Correntes	10.719.698,00	16.478.563,91	15.924.323,22	96,64	15.133.780,53	91,84	15.132.635,78	91,83	790.542,69
Despesas de Capital	1.150,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.096.151,00	3.635.295,00	3.476.258,00	95,63	3.471.745,00	95,50	3.471.745,00	95,50	4.513,00
Despesas Correntes	4.095.001,00	3.635.195,00	3.476.258,00	95,63	3.471.745,00	95,50	3.471.745,00	95,50	4.513,00
Despesas de Capital	1.150,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	81.750,00	37.000,00	787,84	2,13	787,84	2,13	787,84	2,13	0,00
Despesas Correntes	80.600,00	36.900,00	787,84	2,14	787,84	2,14	787,84	2,14	0,00
Despesas de Capital	1.150,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	869.465,00	2.108.415,00	1.979.178,76	93,87	1.979.178,76	93,87	1.978.439,89	93,84	0,00
Despesas Correntes	868.315,00	2.108.315,00	1.979.178,76	93,87	1.979.178,76	93,87	1.978.439,89	93,84	0,00
Despesas de Capital	1.150,00	100,00	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)	4.184.914,00	4.757.724,00	4.575.385,69	96,17	4.302.213,32	90,43	4.294.221,83	90,26	273.172,37
Despesas Correntes	4.178.200,00	4.754.010,00	4.572.525,69	96,18	4.299.353,32	90,44	4.291.361,83	90,27	273.172,37
Despesas de Capital	6.714,00	3.714,00	2.860,00	77,01	2.860,00	77,01	2.860,00	77,01	0,00

TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	33.613.783,00	43.511.978,55	41.895.547,86	96,29	40.064.782,98	92,08	39.689.990,73	91,22	1.830.764,88
--	---------------	---------------	---------------	-------	---------------	-------	---------------	-------	--------------

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)	41.895.547,86	40.064.782,98	39.689.990,73
(-) 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)	41.895.547,86	40.064.782,98	39.689.990,73
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			19.361.967,54
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)	22.533.580,32	20.702.815,44	20.328.023,19
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	32,45	31,03	30,74

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 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 2018	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 2021	19.361.967,54	41.895.547,86	22.533.580,32	2.205.557,13	0,00	0,00	0,00	2.205.557,13	0,00	22.533.580,32
Empenhos de 2020	15.184.947,33	27.768.532,84	12.583.585,51	901.655,50	552.257,86	0,00	701.440,31	19.951,55	180.263,64	12.955.579,73
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	12.177,00	66.908,80	3.541.936,51
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 - XXII) (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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 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 (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	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)	8.695.747,00	12.118.785,81	11.134.981,33	91,88
Provenientes da União	8.270.747,00	12.118.785,81	11.134.981,33	91,88
Provenientes dos Estados	425.000,00	0,00	0,00	0,00
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)	8.695.747,00	12.118.785,81	11.134.981,33	91,88

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)	4.294.950,00	13.979.994,09	10.154.746,35	72,64	9.153.485,26	65,48	9.146.396,19	65,42	1.001.261,09
Despesas Correntes	4.294.950,00	10.672.882,84	8.774.192,24	82,21	8.172.696,07	76,57	8.165.607,00	76,51	601.496,17
Despesas de Capital	0,00	3.307.111,25	1.380.554,11	41,75	980.789,19	29,66	980.789,19	29,66	399.764,92
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.511.520,00	2.773.622,38	2.646.818,08	95,43	2.621.875,36	94,53	2.614.593,04	94,27	24.942,72
Despesas Correntes	1.511.520,00	2.645.634,37	2.598.273,22	98,21	2.581.239,22	97,57	2.573.956,90	97,29	17.034,00
Despesas de Capital	0,00	127.988,01	48.544,86	37,93	40.636,14	31,75	40.636,14	31,75	7.908,72
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	537.400,00	680.064,84	599.751,15	88,19	598.464,76	88,00	597.210,76	87,82	1.286,39
Despesas Correntes	537.400,00	680.064,84	599.751,15	88,19	598.464,76	88,00	597.210,76	87,82	1.286,39
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	705.172,00	692.572,00	556.487,75	80,35	556.487,75	80,35	555.236,99	80,17	0,00
Despesas Correntes	705.172,00	687.572,00	553.627,75	80,52	553.627,75	80,52	552.376,99	80,34	0,00
Despesas de Capital	0,00	5.000,00	2.860,00	57,20	2.860,00	57,20	2.860,00	57,20	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.118.380,00	1.830.182,10	1.292.711,91	70,63	1.071.732,53	58,56	1.046.050,70	57,16	220.979,38
Despesas Correntes	1.118.380,00	1.830.182,10	1.292.711,91	70,63	1.071.732,53	58,56	1.046.050,70	57,16	220.979,38
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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)	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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	8.167.422,00	19.956.435,41	15.250.515,24	76,42	14.002.045,66	70,16	13.959.487,68	69,95	1.248.469,58

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)	17.955.605,00	30.474.874,73	26.094.360,70	85,63	24.330.562,79	79,84	23.958.556,58	78,62	1.763.797,91
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	12.232.368,00	19.252.286,29	18.571.141,30	96,46	17.755.655,89	92,23	17.747.228,82	92,18	815.485,41
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.633.551,00	4.315.359,84	4.076.009,15	94,45	4.070.209,76	94,32	4.068.955,76	94,29	5.799,39

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	786.922,00	729.572,00	557.275,59	76,38	557.275,59	76,38	556.024,83	76,21	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	1.987.845,00	3.938.597,10	3.271.890,67	83,07	3.050.911,29	77,46	3.024.490,59	76,79	220.979,38
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)	4.184.914,00	4.757.724,00	4.575.385,69	96,17	4.302.213,32	90,43	4.294.221,83	90,26	273.172,37
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	41.781.205,00	63.468.413,96	57.146.063,10	90,04	54.066.828,64	85,19	53.649.478,41	84,53	3.079.234,46
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.167.422,00	19.956.435,41	15.250.515,24	76,42	14.002.045,66	70,16	13.959.487,68	69,95	1.248.469,58
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	33.613.783,00	43.511.978,55	41.895.547,86	96,29	40.064.782,98	92,08	39.689.990,73	91,22	1.830.764,88

FONTE: SIOPS, Paraná30/03/22 16:01:37

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. 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 (31/12/2020)	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)	1.392.280,49	60.000,00	1.452.280,49
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)	0,00	1.126.604,83	1.126.604,83
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	100.415,54	0,00	100.415,54
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)	1.528.053,31	1.186.604,83	2.714.658,14

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	700.576,63	508.576,63	508.576,63
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	294.729,77	294.363,77	294.303,77
Suporte profilático e terapêutico	388.522,28	388.522,28	388.522,28
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	137.762,00	89.027,00	89.027,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.521.590,68	1.280.489,68	1.280.429,68

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	1.050,00	378.221,33	379.271,33	1.050,00	0,00	0,00	229.478,87	83.580,48	0,00	65.161,98	65.161,98
Atenção Básica	0,00	192.000,00	192.000,00	0,00	11.275,00	11.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00	0,00	8.515,00	8.515,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	60,00	366,00	426,00	1.584,00	373.566,81	375.150,81	1.584,00	0,00	0,00	156.504,75	198.314,31	0,00	18.747,75	18.747,75
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	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	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	48.735,00	48.735,00	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	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	0,00
Total	60,00	241.101,00	241.161,00	2.634,00	763.063,14	765.697,14	2.634,00	0,00	0,00	385.983,62	284.654,79	0,00	92.424,73	92.424,73

Gerado em 05/04/2022 10:30:06

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)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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 PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

9.6. 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 (31/12/2020)	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)	193.376,00	167.374,57	360.750,57
Total	193.376,00	167.374,57	360.750,57

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	190.992,50	190.992,50	190.992,50
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	190.992,50	190.992,50	190.992,50

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com RREO, do SIOPS (Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde), o município aplicou no orçamento da saúde um percentual de 31,73% de recursos próprios.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 05/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 05/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não há auditoria cadastrada no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos os dados do 3º RDQA é possível verificar esforço das equipes para melhoria no atendimento à população. Com o início do financiamento através da avaliação de indicadores (Previne Brasil) as melhorias deverão ser constantes para atingir as metas propostas.

De acordo com o RREO do SIOPS, é possível verificar que o município aplicou 31,73% da receita de impostos e transferência constitucionais e legais aplicado em ASPs, cumprindo o percentual mínimo, 15%, conforme LC 141/2012.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Nada a acrescentar do apontado nesta tela que não o número de conselheiros por segmento, no município são duas cadeiras do segmento prestador e não três como o apontado no sistema.

Introdução

- Considerações:

A gestão municipal tem encaminhado as ferramentas de gestão ao conselho para apreciação conforme agenda de obrigações!!

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Ao que tange ao ano de 2021, vale observar um aumento significativo das causas de internamento por doenças infecciosas e parasitárias, muito provavelmente em detrimento às infecções por Covid-19. Já dos dados de mortalidade o sistema informa dados anteriores a 2019, não possibilitando avaliar os dados de mortalidade de 2020 e 2021 que é o objeto dessa avaliação.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Dados de produção de odontologia no município, como indicado pela própria gestão, estão inferiores aos preconizados, na prestação de contas do 3º quadrimestre (base e-sus) consta uma produtividade de 844 procedimentos já na base de dados que alimenta o DigiSUS gestor (base SISAB) apresentam 465 procedimentos.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

A estrutura física do atendimento à saúde municipal atende as necessidades da população, o CAPS II atualmente está instalado na estrutura de uma antiga Unidade Básica de Saúde e não esta adequado para o atendimento à população que dele necessita, há um compromisso da gestão na construção da sede do CAPS II no município bem como a estruturação do atendimento do CAPS a/d no exercício de 2022.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O município carece de novas contratações para suprir a demanda de atendimento hoje existente, a área de cobertura das equipes de saúde da família é insuficiente para atender a demanda do município, bem como profissionais da área médica e de enfermagem, também há a necessidade de contratações para o CAPS a/d que espera-se implantar no município em 2022.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Dos dados passíveis de avaliação no quadrimestre relativos a Programação Anual de Saúde, observamos e já apontamos anteriormente uma baixa proporção de exodontia em relação a população do município que demanda por esse atendimento e baixa cobertura populacional das equipes de atenção básica. A grande parte dos indicadores apresentadas no 3º RDQA são de indicadores anuais sendo o resultado da índice atingido é consolidado na RAG (Relatório Anual de Gestão). A cobertura vacinal do município não atingiu os 25% por vacina do calendário (que corresponde a 100% da meta), zerando o indicador do município.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Não é possível avaliar os indicadores da pactuação interfederativa, pois trata-se de metas anuais que serão consolidadas na RAG.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Atualmente o município de Sarandi, em ASPS mais que o dobro que é preconizado pela LC 141/2012 e com uma demanda crescente anual, em 2021 houve um significativo aumento das transferências do município para custear as ações e serviços públicos em saúde, esse índice sobe significativamente se considerarmos o financiamento da saúde que não são consideradas ASPS.

Auditorias

- Considerações:

Sem informações a serem analisadas!

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho avalia como positiva a relação com a gestão municipal e reconhece o esforço da atual gestão na correta condução das políticas de saúde, das ferramentas de gestão e a correta alocação e execução dos recursos públicos (até onde a análise do conselho pode observar), o município de Sarandi tem muitos desafios, dada a grande dependência da população do SUS e também pelos escassos recursos, dada a baixa arrecadação do município, muito embora, proporcionalmente falando, o município tenha transferido para o fundo municipal de saúde mais que o dobro preconizado pela LC 141/2012, com a necessidade de contratações por novos concursos os desafios se multiplicam, se considerarmos todas os recursos destinados para a saúde e não apenas aos correspondentes a ASPS, de cada R\$ 4 recebidos, quase R\$ 3 são do município. A apresentação dos RDQA's ao conselho foram concomitantes às prestações de contas quadrimestral, que foram deliberadas em plenária e publicadas em forma de resolução.

Status do Parecer: Avaliado

SARANDI/PR, 05 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Sarandi