

Relatório Anual de Gestão 2021

JOAO ANTONIO FERREIRA DE CASTRO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	CRUZMALTINA
Região de Saúde	22ª RS Ivaiporã
Área	312,30 Km²
População	2.892 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 16/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE CRUZMALTINA
Número CNES	6769527
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01615393000100
Endereço	RUA EURIDES CAVALHEIRO DE MEIRA S/N TERREO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	43-34542005

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUCIANA LOPES DE CAMARGO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOAO ANTONIO FERREIRA DE CASTRO
E-mail secretário(a)	joao.antoniofdc@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4331252041

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	DECRETO
Data de criação	06/1997
CNPJ	09.380.253/0001-02
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	VERONICA CASAVECHIA

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 16/03/2022

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: 02/12/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 22ª RS Ivaiporã

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAPUÃ	218.838	2951	13,48
ARIRANHA DO IVAÍ	240.625	2026	8,42
CRUZMALTINA	312.299	2892	9,26
CÂNDIDO DE ABREU	1510.157	14606	9,67
GODOY MOREIRA	131.005	2850	21,75
IVAIPORÃ	432.47	31886	73,73
JARDIM ALEGRE	393.62	11067	28,12

LIDIANÓPOLIS	169.138	3155	18,65
LUNARDELLI	199.22	4695	23,57
MANOEL RIBAS	571.338	13517	23,66
MATO RICO	394.533	3142	7,96
NOVA TEBAS	545.693	5252	9,62
RIO BRANCO DO IVAÍ	385.595	4121	10,69
ROSÁRIO DO IVAÍ	371.248	4595	12,38
SANTA MARIA DO OESTE	847.137	9210	10,87
SÃO JOÃO DO IVAÍ	353.331	9897	28,01

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	RUA EURIDES CAVALHEIRO DE MEIRA 245 CASA CENTRO	
E-mail	labadroaldo@gmail.com	
Telefone	4398180418	
Nome do Presidente	ADROALDO GASPAROTI DE BARROS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4
	Governo	1
	Trabalhadores	3
	Prestadores	1

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Os dados referentes aos tópicos 1.2, 1.3 e 1.7 estão desatualizados: o número correto do CNES é: 6710972. O nome do prefeito é Natal Casavechia, da secretária de saúde é Verônica Casavechia e o telefone de contato é 43.3125-2050.

Observando as informações acima sobre a quantidade populacional cabe uma observação já realizada anteriormente: Esses dados não refletem a realidade do município devido a desatualização do sistema e a falta da realização de um no senso.

O município de Cruzmaltina possui atualmente 3.848 pessoas cadastradas em nossos sistema de prontuário eletrônico, esse número é justificado pois o município atende também com grande frequência pessoas dos municípios vizinhos como Faxinal e Borrazópolis que moram na área rural e que faz divisa com Cruzmaltina, dessa forma procuram nosso município por uma questão distância e preferência de atendimento.

Sobre as informações do Conselho Municipal de Saúde a paridade do conselho está adequada. Observou-se que os relatórios trimestrais e o Plano Municipal de Saúde encontram-se aprovados.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Cruzmaltina apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no município, no ano de 2021. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

O Relatório Anual de Gestão, de acordo com a PortariaMS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, é um instrumento de gestão com elaboração anual que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas quadrienais amplamente indicadas pelo Plano Municipal de Saúde e anualmente operacionalizadas através da Programação Anual de Saúde (PAS), sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, visando o alcance dos objetivos de levar aos cidadãos cruzmaltinenses um atendimento digno e de qualidade oferecendo o que de melhor o SUS pode fazer. O RAG permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na atuação da gestão municipal na área da saúde.

De acordo com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, os municípios deverão comprovar a observância do disposto no art. 36 mediante o envio de Relatório Anual de Gestão ao respectivo Conselho Municipal de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao ano da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo por meio do DIGISUS, sobre o cumprimento ou não das normas estabelecidas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2021 da Secretaria Municipal de Cruzmaltina está organizado conforme a estrutura do Sistema DIGISUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Indicadores de Pactuação Interfederativa; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.

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	88	84	172
5 a 9 anos	88	87	175
10 a 14 anos	77	78	155
15 a 19 anos	73	65	138
20 a 29 anos	211	233	444
30 a 39 anos	210	189	399
40 a 49 anos	233	219	452
50 a 59 anos	219	202	421
60 a 69 anos	169	139	308
70 a 79 anos	81	84	165
80 anos e mais	39	53	92
Total	1488	1433	2921

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 11/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Cruzmalina	42	51	51

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 11/02/2022.

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	18	5	13	13	17
II. Neoplasias (tumores)	12	16	14	27	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	3	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	10	7	6	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	6	4	10
VI. Doenças do sistema nervoso	3	18	10	13	2
VII. Doenças do olho e anexos	5	2	2	2	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	46	31	52	37	38
X. Doenças do aparelho respiratório	59	46	38	28	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	36	36	23	16
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	2	1	3
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	7	10	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	17	12	17	24	30
XV. Gravidez parto e puerpério	39	46	44	52	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	6	4	5	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	6	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	4	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	35	30	26	28
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	3	1	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	290	287	293	267	235

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 11/02/2022.

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	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	4	5	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	8	6
X. Doenças do aparelho respiratório	6	5	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	3	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	2	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	34	31	24

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 11/02/2022.

● Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) quanto a população por faixa etária e sexo não condiz com a realidade do município, pois os cadastros do município apresentam um número maior com 3.300 cadastros.

Os dados não trazem as informações referentes ao ano de 2021, dessa forma foi necessário buscar as informações em nossos sistemas de informação municipal e estadual, no sistema SINASC há o registro de 39 nascidos vivos no município no referido período, sendo um número menor que no ano anterior onde foi registrado 50 nascimentos.

O município não registrou nenhum óbito materno, fetal ou infantil, sendo reflexo do bom atendimento dispensado as gestantes com a garantia de um pré natal de qualidade, onde todas as gestantes tiveram mais de 7 consultas, com realização de todos os exames necessários, transporte adequado e monitoramento constante pela equipe de saúde e pelas Agentes Comunitárias de Saúde que mantem contato direto com todas as gestantes e acompanhamento de puericultura e suplementação de vitamina A para as crianças a partir dos 6 meses de idade.

Conta no SIM um óbito de criança menor de 6 meses para o município de Cruzmaltina, porém essa família havia mudado de endereço mesmo antes do nascimento da criança e foi solicitado a 22ª regional de saúde a alteração do registro do óbito.

Mesmo com a Pandemia de Covid-19 que gerou uma grande demanda nos serviços de saúde municipal, em especial na atenção básica nas unidades de saúde a quantidade de internações teve uma pequena redução em 2021, assim como já havia acontecido em 2020, sugere-se que esse fato se deve ao bom manejo na atenção básica que manteve todos os esforços para que casos de simples resolução que antes eram encaminhados ao hospital de referência e acabavam sendo internados fossem resolvidos sem a intervenção hospitalar. Muito bem manejados e tratados pela equipe da atenção básica que não dispõe de hospital no município.

Um dado interessante observado é a redução internamentos por doenças do aparelho respiratório em um ano de Pandemia de um vírus que ataca principalmente os pulmões e essa redução vem sendo observada desde 2020 e a diminuição no número de internamentos por essa causa se deve também a ampla cobertura da vacinação contra a Covid-19 que oferece proteção contra os sintomas mais graves da doença que demanda de hospitalização.

Porém a principal causa de óbitos em 2021 foi de algumas doenças infecciosas e parasitárias com 6 óbitos, seguido por doenças do aparelho circulatórios com 05 óbitos e causas externas com 4 óbitos.

A dificuldade em conseguir agendamento com especialidades e a realização de exames que por diversos períodos foram suspensos devido a pandemia também impactou na quantidade de óbitos, porém todos os óbitos registrados aconteceram depois do 50 anos, com exceção de 01 óbito por acidente de trânsito aos 21 anos (SIM, 2021).

IDADE	QUANTIDADE	CID-10
21	01	V244
50	01	C229
52	01	B342
56	01	X699
57	01	I219
62	01	I219
67	01	B342
68	02	I219, C229
69	01	B342
71	02	B342, J159
72	01	E 145
73	03	J449, B342, K746
76	01	I219
77	01	I834
78	01	A46

84	01	C349
87	01	269

O ano de 2021 mostrou uma pequena melhora em relação ao ano de 2020, com a ampliação da cobertura vacinal contra a Covid-19 diversos atendimentos e encaminhamentos foram retomados proporcionando uma atenção ampliada as doenças crônicas, retomando os atendimentos aos pacientes de hipertensão, diabetes, saúde mental e outros.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	14.231
Atendimento Individual	11.137
Procedimento	7.584
Atendimento Odontológico	333

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 11/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 11/03/2022.

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

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 11/03/2022.

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

Mesmo não contando com unidade hospitalar o município de Cruzmaltina manteve atendimento 24 horas na Unidade de Saúde do centro (UAPSF) durante todo o ano de 2021 atendendo a grande maioria das demandas diárias, uma prova disso é a diminuição na quantidade de internações ocorridas durante esse ano. Nas duas unidades de saúde do município são realizadas pequenas cirurgias, retirada de pontos, suturas, remoção de cerume, remoção de corpo estranho, consultas eletivas e de algumas especialidades como pediatria, neurologista pediátrico e urologista, são realizados também exames de ultrassom e eletrocardiograma na unidade do centro UAPSF. Foram realizadas 8.108 consultas médicas de clínica geral no município durante o ano de 2021. As consultas de pré-natal continuam sendo realizadas pelas enfermeiras das unidades que realizaram 312 consultas de enfermagem, as consultas com o médico é realizado em Ivaiporã com o obstetra de referência do município. As gestantes de alto risco são acompanhadas também pela equipe multiprofissional do CIS em parceria com os profissionais da atenção básica que realizam os planos de cuidados conforme solicitado pelo CIS, registrando tudo na planilha mantida no *Google drive*.

A saúde mental no município em Cruzmaltina conta com 3 psicólogas das quais uma trabalha com o desenvolvimento de terapia em grupo que foi retomado em meados de 2021 quando ocorreu a diminuição dos casos. As profissionais que permanecem atendendo se desdobram para atender a grande demanda do município. A demanda pelo serviço de psicologia e psiquiatria tiveram um aumento considerável neste ano, assim como no ano anterior, sendo justificado pela situação pandêmica que a sociedade vive atualmente e viveu durante todo o ano de anterior, levando diversas pessoas a depressão, ansiedade e outros transtornos psicológicos.

Dentre os exames com finalidade diagnóstica foram realizados os de ressonâncias magnéticas, tomografias, mamografias, citopatológicos, eletrocardiogramas, ultrassons e raios x sempre de acordo com a disponibilidade de vagas.

Os exames de ultrassonografia obstétrica são realizados de acordo com a necessidade avaliada pelo obstetra e são realizados na referência onde as gestantes são atendidas.

É notório que houve uma diminuição de agendamentos para as diversas especialidades e para a realização de exames com finalidade diagnóstica devido a pandemia da Covid-19, pois muitas referências estavam aceitando apenas casos de urgência e emergência e algumas ficaram sem realizar atendimentos por diversos períodos durante o ano, impossibilitando o município de realizar o agendamento e dar vazão a fila de encaminhamentos que foi se formando ao longo do ano.

A Vigilância em saúde conta com equipe completa para o desempenho de suas funções, considerando o tamanho do município e a quantidade de recursos humanos.

Os indicadores referentes à proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de 2 anos foi alcançada também em 2022 com o esforço de toda a equipe incluindo as ACS que se empenharam em buscar os faltosos para vacinar, porém existe uma fragilidade no registro das doses aplicadas realizado pela vacinadora do município. Foi realizada reunião com a equipe da Vigilância Epidemiológica solicitando maior comprometimento da equipe e empenho na digitação das doses administradas, as quais devem ser realizadas no ato da administração.

As análises de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes fecais, cloro residual e turbidez ficaram dentro do pactuado.

O município também não teve nenhum caso de sífilis congênita e nenhum caso de criança com menos de 5 anos com HIV.

Esses resultados demonstram o esforço da equipe em sempre buscar a prevenção e promoção da saúde da população.

Segundo informações dos Agentes Comunitários de Endemias do município foram alcançados os 5 ciclos pactuados com a cobertura de 80% de visitas aos imóveis do município, com a realização de 5.913 visitas com eliminação de criadouros.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	1	4	5

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: 16/03/2022.

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	4	0	0	4
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
Total	4	1	0	5

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: 16/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02586019000197	Direito Público	Consulta médica especializada	PR / CRUZMALTINA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/03/2022.

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

Não houve mudanças na rede física prestadora de serviços no município. Porém foi realizado projeto de reforma e ampliação da UAPSF com previsão para iniciar em abril de 2022. Estando o projeto aprovado e os recursos em conta para iniciar as obras.

Os demais prestadores fora do domicílio continuam os mesmos dos anos anteriores, sendo o Instituto Bom Jesus o hospital de porta de entrada para as demandas hospitalares do município, outras instituições são acionadas de acordo com a demanda como o Hospital do Câncer, o HONPAR em Arapongas e o Pequeno Príncipe em Curitiba.

A rede de urgência e emergência é gerenciada pelo SAMU, que embora tenha grandes dificuldades em atender nossa população é componente de grande importância na regulação das emergências que ocorrem no município.

O município também mantém contrato com o CIS - Consórcio Intermunicipal de Saúde para onde são encaminhados os mais diversos tipos de exames, consultas com especialidades e atendimentos as gestantes de risco intermediário e de alto risco.

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)	0	2	5	7	7
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	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
	Celestistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	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)	2	0	3	1	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: 17/03/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2
	Bolsistas (07)	1	1	1	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	36	34	31

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	7	11	11

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As informações sobre os profissionais de saúde apresenta uma inconsistência na quantidade de enfermeiros, pois o município consta com 4 enfermeiros concursados e trabalhando normalmente. Os demais seguem inalterados.

Segue em anexo cópia do CNES atualizado com todos os trabalhadores cadastrados.

CNES: 2587947 Nome Fantasia:POSTO DE SAUDE DE DINIZOPOLIS CNPJ Próprio: -- Tipo de Estabelecimento:POSTO DE SAUDE

Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA CRUZMALTINA - PREFEITURA MUNICIPAL

Nome	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
CREISIELI ROBADEL OLIVEIRA	322250 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
ELIS REGINA DA CRUZ AVILA	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	20	0	20
HEMYLLY STEICI RUY LEAL	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	0	10
JANINE MICHALOWSKI	223565 - ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
KEILA CAROLAINÉ PIRES RIBEIRO	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	40	0	40
MARCIA MOREIRA TABORDA GONCALVES	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40

ROSELEI GOMES TABORDA DE SOUZA	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
VERONICA CASAVECHIA	131210 - GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CARGO COMISSONAD	SERVIDOR PUBLICO		10	0	0	10

Total de profissionais 8

CNES: 2588498 Nome Fantasia: CENTRO DE SAUDE DE CRUZMALTINA CNPJ Próprio: --Tipo de Estabelecimento: POSTO DE SAUDE

Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA CNPJ Mantenedora: 01.615.393/0001-00

Nome da Mantenedora: CRUZMALTINA - PREFEITURA MUNICIPAL

Nome	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
BIANCA RACHEL DA COSTA	223405 - FARMACEUTICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	20	0	20
DANIELLA MONTAGNA MILANI	223415 - FARMACEUTICO ANALISTA CLINICO	SIM	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA		0	20	0	20
PRICILA DE SOUZA CERQUEIRA JACINTO	422110 - RECEPCIONISTA DE CONSULTORIO MEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
VERONICA CASAVECHIA	131210 - GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CARGO COMISSONAD	SERVIDOR PUBLICO		10	0	0	10
VIVIANI FINK FERNANDES DE SOUZA BOGUSCH	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	8	0	8

Total de profissionais 5

CNES: 6769527 Nome Fantasia: SMS DE CRUZMALTINA CNPJ Próprio: --Tipo de Estabelecimento: CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE

Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA - CNPJ Mantenedora: 01.615.393/0001-00

Nome da Mantenedora: CRUZMALTINA - PREFEITURA MUNICIPAL

Nome	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ADRIELE PEREIRA DE PAIVA	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
GERALDO DE SOUZA	515140 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
GISLAINE APARECIDA MORADOR	515120 - VISITADOR SANITARIO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
JOANA DARC BERTACHI	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
JOSE APARECIDO LIMA	515140 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
LUCI QUEIROZ	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		40	0	0	40
MARIZA MOREIRA TABORDA DOBINS	411010 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		40	0	0	40
VANESSA DOS SANTOS PAZZA	515140 - AGENTE DE COMBATE AS ENDEMIAS	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40

Total de profissionais 8

CNES: 6710972 Nome Fantasia: UAPSF CRUZMALTINA CNPJ Próprio: -- Tipo de Estabelecimento: CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA

Gestão: MUNICIPAL Natureza jurídica: ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

Nome da Mantenedora: CRUZMALTINA - PREFEITURA MUNICIPAL

Nome	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
ALEXANDRO PASCOALIN GUIMARAES	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
ANA PAULA DOS SANTOS	251605 - ASSISTENTE SOCIAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	20	0	20

CELIA MINEO MEDEIROS	322230 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
CRISLAINE MARIA RODRIGUES	322245 - TECNICO DE ENFERMAGEM DA	SIM	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	NAO SE APLICA		0	40	0	40
EDINEIA MARTINS	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
ELICEIA MAIBUK	223565 - ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
EZIO SOUSA BARBOSA	225125 - MEDICO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO	Artigo 2º -	0	20	0	20
FRANCIELE REIGOTA AVILA	223505 - ENFERMEIRO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	30	0	30
GISELE APARECIDA MORADOR	322245 - TECNICO DE ENFERMAGEM DA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
GRASIELE PRISCILLA APARECIDA RIBEIRO ROSSATTI	223605 - FISIOTERAPEUTA GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
HEMYLLY STEICI RUY LEAL	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	INTERMEDIADO	CELETISTA	NAO SE APLICA		0	10	0	10

Pag. 1 de 2

Nome	CBO	SUS	Vinculação	Tipo	Subtipo	Portaria 134	CHS Outro	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
IRENE DO NASCIMENTO	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
JAQUELINE JULIANE DA SILVA	251510 - PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
JOANA DARC DE SIQUEIRA	251510 - PSICOLOGO CLINICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	20	0	20
KAREN EMANUELLE STEPHENS	225142 - MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA	SIM	BOLSA	BOLSISTA	SUBSIDIADO POR OUTRO		0	40	0	40
LEONARDO CAPELARI TOBIAS VENANCIO	2241E1 - PROFISSIONAL DE EDUCACAO FISICA NA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
NEIVA RODRIGUES DA PAIXAO	422110 - RECEPCIONISTA DE CONSULTORIO MEDICO	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		40	0	0	40
NILSANETE PIRES	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
RAFAELA SAVIO PEREIRA	223208 - CIRURGIAO DENTISTA CLINICO GERAL	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	20	0	20
RHAYANY KALLYNE LOURES	223710 - NUTRICIONISTA	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CONTRATO POR PRAZO	PUBLICO		0	20	0	20
ROSENEIDE APARECIDA GREGIO	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	EMPREGO PUBLICO	PROPRIO		0	40	0	40
ROSINEIDE PEREIRA	515105 - AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	ESTATUTARIO	SERVIDOR PROPRIO		0	40	0	40
VERONICA CASAVECHIA	131210 - GERENTE DE SERVICOS DE SAUDE	SIM	VINCULO EMPREGATICIO	CARGO COMISSIONADO	SERVIDOR PUBLICO		20	0	0	20
Total de profissionais 23										

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Diretriz 01: Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense								
OBJETIVO Nº 1.1 - 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 Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 95% das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas	Percentual	95	Percentual	100	90,00	Percentual	105,26
2. Duas capacitações anuais sobre pré-natal, parto e puerpério para toda equipe de saúde que atua na atenção primária	Número de capacitações realizadas	Número	2	Número	0	2	Número	0
3. 100% das gestantes com garantia dos exames previstos na Linha Guia Mãe Paranaense	Percentual de gestantes com todos os exames laboratoriais de imagem preconizados realizados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. 100% das gestantes SUS dependentes entre 35 a 37 semanas e/ou a critério médico de gestação com exame de swab vaginal e retal para cultura de Estreptococo do grupo B - GBS (streptococcus agalactiae)	Percentual de gestante com exame de swab vaginal e retal para cultura de Estreptococo do grupo B - GBS (streptococcus agalactiae) realizado.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. 95% das gestantes vinculadas ao hospital de referência para o parto, conforme estratificação	Percentual de gestantes vinculadas ao hospital de referência para o parto	Percentual	95	Percentual	100	90,00	Percentual	105,26
6. 95% das gestantes com garantia de transporte ao pré-natal, parto e puerpério	% de gestantes com transporte público adequado	Percentual	95	Percentual	95	95,00	Percentual	100,00
7. Ampliar/Manter 03 unidades de saúde com equipamentos de informática e acesso a internet	Número de unidades de saúde com acesso a internet	Número	3	Número	3	3	Número	100,00
8. 100% das gestantes na Planilha de Gerenciamento no espaço Google Drive	% de gestantes que realizam pré-natal inseridas na planilha	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. 100% dos consultórios em condições adequadas	% de consultórios com móveis e equipamentos completos e em bom estado de conservação	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. No mínimo 2 capacitações anuais realizadas sobre a Rede Mãe Paranaense com registro adequado do conteúdo abordado e presença a nível hospitalar	Número de capacitações realizadas ao ano.	Número	2	Número	0	2	Número	0
11. 100% das gestantes da amostra com registro adequado nos prontuários de pré-natal	% de gestantes com todas as informações registradas em amostra aleatória anual de 15 prontuários	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00
12. 85% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referência para o parto	Percentual de gestantes que realizam visita guiada ao hospital de referência.	Percentual	85	Percentual	0	85,00	Percentual	0
13. 90% de gestantes com acompanhante durante o pré-parto, parto e puerpério imediato.	Percentual de gestantes com acompanhante durante o pré-parto, parto e puerpério imediato	Percentual	90	Percentual	80	90,00	Percentual	88,89
14. Reduzir 5% da taxa de partos cesáreos em relação ao ano anterior	Percentual de taxa de parto cesáreos	Percentual	5	Percentual	0	5,00	Percentual	0
15. 1 ação anual realizada (preferencialmente no mês de agosto)	Número de ações realizadas	Número	1	Número	0	1	Número	0
16. 100% das gestantes de alto risco com formulário de transferência preenchido e encaminhado (com cópia para a regional de saúde)	100% das gestantes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar uma (01) capacitação com a equipe quanto ao acolhimento da gestante conforme estratificação de risco;	número de capacitação realizadas	Número	1	Número	0	1	Número	0
DIRETRIZ Nº 2 - Diretriz 02: Fortalecimento da Rede de Urgência e Emergência								
OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência a um dos pontos de atenção resolutivos da Rede.								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 2 Campanhas por ano para a orientação da população quanto ao conceito de urgência e emergência	Número de campanhas realizadas anualmente	Número	2	Número	0	2	Número	0
2. Realizar três capacitações por ano	Número de capacitações realizadas	Número	3	Número	0	3	Número	0
3. Unidades básicas que atendam a 100% das exigências sanitárias para atendimento de urgência e emergência	% de conformidade	Percentual	100	Percentual	85	100,00	Percentual	85,00
4. 100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	% de ambulâncias equipadas	Percentual	100	Percentual	80	100,00	Percentual	80,00
5. 100% dos condutores e equipes capacitados	100% dos condutores e equipes capacitados		100	0	25	100,00	Percentual	25,00
6. Secretaria Municipal de Saúde com Setor para Gestão de Veículos para Transporte	Secretaria Municipal de Saúde com Setor para Gestão de Veículos para Transporte	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Parcelas do SAMU em dia	Número de parcelas pagas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. 100% dos profissionais de Urgência e Emergência cadastrados	100% cadastrados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. 100% de itens do protocolo atendidos	100%	Percentual	100	Percentual	85	100,00	Percentual	85,00
10. 100% dos médicos e enfermeiros com curso de ACLS	100%	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
11. 3 treinamentos anuais	Número de treinamentos realizados	Número	3	Número	0	3	Número	0
12. 100% dos profissionais capacitados	% de profissionais que realizaram a capacitação	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 3 - Diretriz 03:Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Efetivar o cuidado à saúde mental nos três níveis de atenção da Rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a execução de estratificação risco e elaboração do plano de cuidado em 70% dos pacientes de transtorno mental identificados pela equipe	Percentual de estratificação	Percentual	70	Percentual	45	70,00	Percentual	64,29
2. Ampliar e implementar ações de matriciamento do CAPS de no mínimo 12 casos anuais com a equipe de atenção básica municipais	12 casos anuais com a equipe de atenção básica	Número	12	Número	0	12	Número	0
3. Qualificar o atendimento de urgência e emergência psiquiátrica	Fluxos estabelecidos	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Qualificação dos profissionais da atenção básica que atuam no atendimento em saúde mental, álcool e drogas	Quantidade de cursos ofertados	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
5. Ampliar e qualificar o atendimento em saúde mental na atenção primária	Contratação do profissional	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
6. Ampliar o atendimento das famílias dos pacientes de transtorno mental sobre o modelo de atendimento da rede de saúde mental	Quantidade de ações intersetoriais realizadas	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
7. Desenvolver ações anuais intersetoriais de prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas em diferentes faixas etárias.	Número de ações realizadas	Percentual	100	Percentual	1	100,00	Percentual	1,00
8. Implantar e fortalecer as estratégias de matriciamento do profissional de saúde mental com a equipe de atenção primária	Número de casos que foram realizados matriciamento	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
9. Realizar 10 de reuniões anuais e estabelecer calendários mensais com os profissionais da rede intersetorial (saúde, educação, CRAS, conselho tutelar)	Número de reuniões /estabelecer calendário	Número	10	Número	2	10	Número	20,00
10. Qualificar o atendimento da Rede de Saúde Mental	Construção de fluxo para o atendimento em saúde mental	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 4 - Diretriz 04: Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção à saúde bucal por meio de ações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 65% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Percentual	65	Percentual	65	65,00	Percentual	100,00
2. Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	10	Percentual	5	10,00	Percentual	50,00
3. Reduzir o percentual de Câncer Bucal	Proporção de casos por número de pacientes atendidos		0	0	0	0	Número	0
4. Estratificar 100% dos grupos prioritários em Saúde Bucal	Percentual de pacientes estratificados por pessoas cadastradas	Percentual	100	Percentual	60	100,00	Percentual	60,00
5. Implantar 01 CEO via Consórcio	CEO no CIS		1	0	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 5 - Diretriz 05: Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 5.1 - Realizar 100% os testes da triagem neo natal em nascidos vivos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar 100% os testes da triagem neo natal em nascidos vivos	Percentual de nascidos vivos que realizam os testes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir 100% do atendimento à pessoa com deficiência	Percentual de acompanhamento	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Diretriz:06 - Implantação da Rede de Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 1: Fortalecer A qualidade de vida do idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Organizar RAISI e Identificar e Implantar Componentes da RAISI	Construção e Aprovação de Protocolos	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Implantar Sistematização de Cuidado ao Idoso	Construção e Aprovação de Protocolos de Atenção	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Reduzir mortalidade por causas sensíveis	Reduzir taxa de mortalidade em 5 %	Percentual	5	Percentual	0	5,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 6.2 - Objetivo 2: Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a Rede de Atenção Integral à Saúde do Idoso	- Número de idosos classificados com VES-13; - Numero de idosos estratificados com IVCF-20.	Número	699	Número	580	699	Número	82,98
2. Reduzir em 0,75% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária.	Percentual	.75	Percentual	0	0,75	Percentual	0
3. Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 50 anos	Proporção de internações por causas evitáveis, na faixa etária acima de 60 anos	Percentual	32	Percentual	32	32,00	Percentual	100,00
4. Identificar idosos em situação de violência	Números de idosos identificados em situação de violência no município	Percentual	60	Percentual	0	60,00	Percentual	0
5. Garantir representantes da saúde no Conselho Municipal dos Direitos do Idoso	Número de profissionais de saúde com representatividade no Conselho Municipal dos Direitos do Idoso	Percentual	10	Percentual	1	10,00	Percentual	10,00

DIRETRIZ Nº 7 - Diretriz 07: Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS, acima de 87%;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	87	100,00	Percentual	87,00
2. Reduzir em 5% ou mais internações por causas internações por causas sensíveis à Atenção Primária relacionadas ao ano anterior.	Proporção de redução de internações por causas sensíveis à Atenção Primária	Percentual	5	Percentual	2	5,00	Percentual	40,00
3. Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,65 ao ano na população alvo;	Razão entre exames Citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	Razão	1.05	Razão	1	1,05	Razão	95,24
4. Manter a razão de mamografia realizadas no público alvo em 0,40 ao ano	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nessa faixa etária;	Razão	.4	Razão	.6	0,40	Razão	150,00
5. Garantir o segmento de 100% das mulheres diagnosticadas com Câncer de colo de útero e de mama.	Proporção de segmento de mulheres com câncer de colo de útero e mama.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Contratar 100% dos profissionais ou adequação dos profissionais já existentes com hora extras para o melhor atendimento da atenção à saúde.	Contratar os seguintes profissionais: Medico, enfermeiro, técnica de enfermagem, auxiliar de enfermagem, agente comunitária de saúde, agente de endemias, motoristas e auxiliar de serviços gerais. Realizar pagamento de horas extras para os profissionais de saúde conforme a necessidade.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 8 - Diretriz 08: Melhoria do Acesso e do Cuidado às Áreas de Atenção Inclusivas

OBJETIVO Nº 8.1 - Possibilitar o acesso e melhorar a qualidade dos serviços às áreas inclusivas no âmbito do SUS (população negra, indígena, pessoas privadas de liberdade, população em situação de rua, migrante, acampados e assentados e outros)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Vincular 100% dos pacientes de áreas inclusivas à UBS do município	100% vinculados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Incluir em 100% dos exames realizados na Rede pública de saúde, as informações cor ou raça, para permitir um mapeamento de doenças que acometem a população negra	Proporção de exames que contenham as informações de cor ou raça.	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0
3. Fortalecer o cuidado em saúde das pessoas em situação de rua	Percentual de atendimento	Percentual	70	Percentual	70	70,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Diretriz 09: Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 9.1 - OBJETIVO: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar protocolo de atendimento integral às vítimas de violência sexual na rede municipal de saúde	Protocolo Implantado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Ampliar para 100% o número de notificações dos casos de violência identificados	Percentual de Notificações	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Manter 86% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (verificar o pactuado no Sispecto)	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual	86	Percentual	95	86,00	Percentual	110,47
4. Manter em 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas do Programa Leite das Crianças	Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias pelo PLC	Percentual	70	Percentual	93	70,00	Percentual	132,86
5. Fortalecer as campanhas intersetoriais voltadas à Promoção da Saúde, realizadas anualmente	Número de campanhas realizadas	Número	5	Número	0	5	Número	0
6. Realizar 03 grupos anuais para o tratamento às pessoas tabagistas de acordo com o Programa Nacional de Controle do Tabagismo	Número de grupos realizados	Número	3	Número	0	3	Número	0

DIRETRIZ Nº 10 - Diretriz: 10 - Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS

OBJETIVO Nº 10.1 - OBJETIVO: Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atender 100% da população adstrita no território	Número de população atendida pelas centrais de regulação de Urgência e Emergência, Regulação de Leitos e Regulação de Portas de Entrada de Urgência e Emergência;	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir no mínimo que 80% da população que assim necessitar tenham acesso às consultas eletivas de média complexidades de pediatria, ginecologia, ortopedia, gastroenterologia, otorrino e cardiologia através de contratos legítimos. (2019-80%; 2020-85%; 2021-90%).	Numero de consultas eletivas em especialidades de consultas previstas/disponíveis nos contratos legítimos. Utilizar média histórica como base de cálculo para previsão orçamentária.	Percentual	80	Percentual	65	80,00	Percentual	81,25
3. Por meio de contratos legítimos, assegurar orçamento para a realização de cirurgias de média complexidade de no mínimo 50% dos pacientes que necessitarem a partir das consultas realizadas.(2019-50 e -2020-55% e 2021-60%).	Número de consultas que resultaram em indicações cirúrgicas e garantir orçamento para que as metas sejam realizadas através de contratos legítimos. Utilizar média histórica como base de calculo para previsão orçamentária.	Percentual	50	Percentual	30	50,00	Percentual	60,00

DIRETRIZ Nº 11 - Diretriz: 11- Fortalecimento do Desenvolvimento Regional da Atenção à Saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - Objetivo: Qualificar a atenção ambulatorial secundária gerenciada pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde, destinadas a atender à saúde da população usuária do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Fortalecimento do CIS como ponto de atenção RAS	Município com contrato no CIS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Diretriz: 12: Fortalecimento da Governança Regional e Macrorregional

OBJETIVO Nº 12.1 - Objetivo: Fortalecer a região de saúde através dos espaços de debates e construção do arranjo organizativo da gestão em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir a participação do Gestor e equipe em Saúde nos espaços de discussão da RAS	Participação em encontros, reuniões e câmaras de discussão em saúde	Percentual	80	Percentual	40	80,00	Percentual	50,00
2. Instituir no âmbito municipal espaço de discussão da gestão em saúde. (Camara Técnica Municipal)	Realizar 06 reuniões encontro / ano com técnicos municipais	Número	6	Número	0	6	Número	0
3. Fortalecimento municipal através da Microregião	Ser referência Micro Regional	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - DIRETRIZ 13: Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 13.1 - OBJETIVO 1: Promover o acesso da população a medicamentos no âmbito do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar (ou manter) a oferta de medicamentos e insumos sob gerenciamento municipal	Ampliar (ou manter) a oferta de medicamentos e insumo	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
2. Manter (ou firmar) convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)	Nº de convênios em execução	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Descentralizar a dispensação de medicamentos para mais Unidades Básicas de Saúde (UBS)	Nº de UBS com farmácia legalmente habilitada	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 13.2 - OBJETIVO 2: Estruturar a Assistência Farmacêutica municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar melhorias de infraestrutura nas farmácias e CAFs	Nº de unidades estruturadas	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 13.3 - OBJETIVO 3: Qualificar a Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar os profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)	Nº de capacitações	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Atingir 100% dos medicamentos registrados em sistema informatizado	Percentual de registros efetuados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Cumprir as Boas Práticas Farmacêuticas e a legislação vigente	Percentual de exigências legais cumpridas	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir o recebimento dos recursos do Programa Nacional de Qualificação da AF (QUALIFAR-SUS)	Nº de incentivos financeiros recebidos	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
5. Garantir a adesão ao Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF)	Nº de incentivos financeiros recebidos	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
6. Fomentar a diversificação dos serviços farmacêuticos	Nº de serviços implantados	Número	2	Número	0	2	Número	0

DIRETRIZ Nº 14 - Diretriz 15: Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 14.1 - Objetivo: Garantir à qualidade dos serviços prestados a população, através da identificação, monitoramento e análises dos riscos/danos a saúde pública, com a finalidade de intervir em tempo oportuno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Melhorar a comunicação dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo	Número de surtos que seguiram protocolo de fluxo de atendimento.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Encaminhar amostras de cães com suspeita de doença neurológica laboratorial, de acordo com o Manual de Coleta e envio de amostras biológicas ao LACEN/Pr	Envio de, pelo menos, uma amostra mensal de material encefálico para o LACEN/Pr.	Percentual	5	Percentual	0	5,00	Percentual	0
3. Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos investigados	Percentual	100	Percentual	100	95,00	Percentual	100,00
4. Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Manter em 96%, no mínimo, a proporção de óbitos com causa básica definida	Proporção de óbitos informados no SIM com causa básica definida	Percentual	96	Percentual	98	96,00	Percentual	102,08
6. Atingir 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias.	Percentual dos municípios, executando todas as ações de vigilância sanitária de acordo com a Legislação vigente.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Ampliar em 5 pontos percentuais a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto aos parâmetros Coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizada em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros Coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Notificar e melhorar a qualidade das investigações de todos os casos de doença e agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de casos notificados e investigados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	50	Percentual	50	50,00	Percentual	100,00
9. Fortalecer as ações de combate às endemias, diminuindo a incidência de agravos endêmicos	Taxa de incidência de agravos endêmicos	Taxa	60	Taxa	60	60,00	Taxa	100,00
10. Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por Aedes aegypti	Percentual de imóveis visitados em, pelo menos, 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Número	6	Número	5	6	Número	83,33
11. Prevenir ocorrência de acidente por animais peçonhentos	Monitoramento do encerramento oportuno das notificações de acidentes por animais peçonhentos no SINAM.	Percentual	80	Percentual	50	80,00	Percentual	62,50
12. Atingir as coberturas vacinais do calendário básico mínimas para os grupos com metas estabelecidas pelo ministério da saúde.	75% das metas alcançadas.	Percentual	75	Percentual	75	75,00	Percentual	100,00
13. Aumentar o número de realização de testagem rápida (DST, HIV/Aids e HV)	Proporção de teste rápido realizado	Proporção	10	Proporção	5	10,00	Proporção	50,00
14. Notificar todos os casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de saúde.	Notificar 100%	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Aumentar o diagnóstico de Tuberculose	Realizar Testagem para todos os sintomáticos respiratórios	Percentual	10	Percentual	10	10,00	Percentual	100,00
16. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	95	Proporção	0	95,00	Proporção	0

DIRETRIZ Nº 15 - Diretriz 17: OUVIDORIA COMO UM INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

OBJETIVO Nº 15.1 - Fortalecer a Ouvidoria como um instrumento de gestão e cidadania e manter ativa, aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter ativa a Ouvidoria da Saúde	Ouvidoria ativa, organizada e regulamentada	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde	Reconhecimento da Ouvidoria como ferramenta de gestão	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Fonte de Recursos para infraestrutura adequada para o funcionamento da Ouvidoria	Infraestrutura adequada	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
4. Ampliar o alcance da Ouvidoria no município	Postos de Ouvidoria nas Unidades de Saúde	Número	1	Número	0	1	Número	0
5. Capacitação das Unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	Capacitação realizada	Número	1	Número	0	1	Número	0
6. Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	Trabalho realizado	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão	Relatórios elaborados	Número	1	Número	0	1	Número	0
8. Divulgar a Ouvidoria para os usuários	Divulgação realizada	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 16 - ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DO COVI-19 NA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.

OBJETIVO Nº 16.1 - Organizar a rede municipal de atenção à saúde para o enfrentamento emergencial à pandemia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Notificar e acompanhar 100% dos casos suspeitos do território	100% dos pacientes notificados acompanhados até o fechamento do caso.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Prover e equipar 01 espaço físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos de Covid-19	Equipar 01 espaços físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos de Covid-19	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Manter recursos humanos capacitados e em quantidade suficiente para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	Manter 05 profissionais capacitados para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 na atenção básica	Número	3	Número	3	5	Número	100,00
4. Manter insumos e equipamentos em quantidade suficiente para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	Manter 100% de insumos e equipamentos necessários	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Manter todos os EPI'S necessários à proteção dos servidores em quantidade suficiente e de boa qualidade	Disponibilizar 100% dos EPI'S necessários à proteção dos servidores em quantidade suficiente	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
6. Divulgar as orientações e informações municipais em rádios, blogs, grupos de watts app e outras mídias	Realizar 04 divulgações mensais em rádios, blogs, grupos de watts app e outras mídias	Número	48	Número	48	88	Número	100,00
7. Divulgar Boletim Epidemiológico diariamente	100% das divulgações dos Boletins Epidemiológicos	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
8. Implantação do Comitê Municipal Intersetorial de Acompanhamento da Pandemia do Novo Coronavírus	Implantação de 01 Comitê Municipal Intersetorial de Acompanhamento da Pandemia do Novo Coronavírus	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
9. Incluir todos os casos nos bancos de dados (Notifica Covid e na Planilha de Monitoramento da 22ª Regional de Saúde)	100% de casos incluído nos bancos de dados (Notifica Covid e na Planilha de Monitoramento da 22ª Regional de Saúde)	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
10. Fiscalizar o cumprimento dos decretos municipais referentes ao uso de máscaras e situações de aglomeração de pessoas (festas, reuniões, velórios, etc)	Realizar 100% das fiscalizações preconizadas nos decretos municipais	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 16.2 - Fortalecer a rede hospitalar de atenção à saúde para o enfrentamento emergencial à pandemia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atender todos os casos que necessitem de internamento com transporte e assistência adequados;	100% de atendimento dos casos que apresentem sinais de agravamento com acesso ao serviço hospitalar e transporte.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 16.3 - Assegurar a continuidade do atendimento aos portadores de condições crônicas durante a pandemia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período;	Garantir 100% de gestantes com parto ocorrido em hospital ao qual estava vinculada, conforme risco;	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Afastar do trabalho todas as servidoras gestantes e lactante, mantendo, se possível serviço em regime de home Office.	Garantir que 100% de servidoras gestantes e lactantes sejam afastado do serviço ou realizar trabalho em home Office	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. 20% dos pacientes idosos estratificados e com garantia do manejo adequado conforme risco;	Estratificar 20% de idosos com garantia do manejo adequado conforme risco	Percentual	20	Percentual	15	20,00	Percentual	75,00
4. 15% dos pacientes portadores de hipertensão arterial	Estratificar 20% de hipertensos com Plano de Autocuidado Apoiado elaborado pela equipe multiprofissional;	Percentual	15	Percentual	12	15,00	Percentual	80,00
5. 20% dos pacientes portadores de diabetes estratificados.	Estratificar 20% de diabéticos com Plano de Autocuidado Apoiado elaborado pela equipe multiprofissional;	Percentual	20	Percentual	3	20,00	Percentual	15,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Garantir a participação do Gestor e equipe em Saude nos espaços de discussão da RAS	80,00
	Manter ativa a Ouvidoria da Saúde	1
	Aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde	1
	Afastar do trabalho todas as servidoras gestantes e lactante, mantendo, se possível serviço em regime de home Office.	100,00
	Fonte de Recursos para infraestrutura adequada para o funcionamento da Ouvidoria	1
	Ampliar o alcance da Ouvidoria no município	0
	Capacitação das Unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	0
	Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	100,00
	Elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão	0
	Divulgar a Ouvidoria para os usuários	1
301 - Atenção Básica	95% das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	95,00
	100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período;	100,00
	Atender todos os casos que necessitem de internamento com transporte e assistência adequados;	100,00
	Notificar e acompanhar 100% dos casos suspeitos do território	100,00

Manter ativa a Ouvidoria da Saúde	1
Melhorar a comunicação dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo	100,00
Garantir a participação do Gestor e equipe em Saúde nos espaços de discussão da RAS	40,00
Fortalecimento do CIS como ponto de atenção RAS	100,00
Atender 100% da população adstrita no território	100,00
Implantar protocolo de atendimento integral às vítimas de violência sexual na rede municipal de saúde	1
Vincular 100% dos pacientes de áreas inclusivas à UBS do município	100,00
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS, acima de 87%;	87,00
Implantar a Rede de Atenção Integral à Saúde do Idoso	580
Organizar RAISI e Identificar e Implantar Componentes da RAISI	1
Realizar 100% os testes da triagem neo natal em nascidos vivos	100,00
Manter em 65% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	65,00
Ampliar a execução de estratificação risco e elaboração do plano de cuidado em 70% dos pacientes de transtorno mental identificados pela equipe	45,00
2 Campanhas por ano para a orientação da população quanto ao conceito de urgência e emergência	0
Realizar uma (01) capacitação com a equipe quanto ao acolhimento da gestante conforme estratificação de risco;	0
Duas capacitações anuais sobre pré-natal, parto e puerpério para toda equipe de saúde que atua na atenção primária	0
Afastar do trabalho todas as servidoras gestantes e lactante, mantendo, se possível serviço em regime de home Office.	100,00
Prover e equipar 01 espaço físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos de Covid-19	0
Aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde	1
Instituir no âmbito municipal espaço de discussão da gestão em saúde. (Camara Técnica Municipal)	0
Garantir no mínimo que 80% da população que assim necessitar tenham acesso às consultas eletivas de média complexidades de pediatria, ginecologia, ortopedia, gastroenterologia, otorrino e cardiologia através de contratos legítimos. (2019-80%; 2020-85%; 2021-90%).	65,00
Ampliar para 100% o número de notificações dos casos de violência identificados	100,00
Incluir em 100% dos exames realizados na Rede pública de saúde, as informações cor ou raça, para permitir um mapeamento de doenças que acometem a população negra	0,00
Reduzir em 5% ou mais internações por causas sensíveis à Atenção Primária relacionadas ao ano anterior.	2,00
Reduzir em 0,75% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação ao ano anterior	0,00
Implantar Sistematização de Cuidado ao Idoso	1
Garantir 100% do atendimento à pessoa com deficiência	100,00
Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	5,00
Ampliar e implementar ações de matriciamento do CAPS de no mínimo 12 casos anuais com a equipe de atenção básica municipais	0
Realizar três capacitações por ano	0
100% das gestantes com garantia dos exames previstos na Linha Guia Mãe Paranaense	100,00
20% dos pacientes idosos estratificados e com garantia do manejo adequado conforme risco;	15,00
Manter recursos humanos capacitados e em quantidade suficiente para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	3
Fonte de Recursos para infraestrutura adequada para o funcionamento da Ouvidoria	1
Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	100,00
Fortalecimento municipal através da Microregião	100,00
Por meio de contratos legítimos, assegurar orçamento para a realização de cirurgias de média complexidade de no mínimo 50% dos pacientes que necessitem a partir das consultas realizadas.(2019-50 e -2020-55% e 2021-60%).	30,00
Manter 86% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (verificar o pactuado no Sispacto)	95,00
Fortalecer o cuidado em saúde das pessoas em situação de rua	70,00
Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,65 ao ano na população alvo;	1,00
Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 50 anos	32,00
Reduzir mortalidade por causas sensíveis	0,00
Reduzir o percentual de Câncer Bucal	0
Qualificar o atendimento de urgência e emergência psiquiátrica	0,00
Unidades básicas que atendam a 100% das exigências sanitárias para atendimento de urgência e emergência	85,00
100% das gestantes SUS dependentes entre 35 a 37 semanas e/ou a critério médico de gestação com exame de swab vaginal e retal para cultura de Estreptococo do grupo B - GBS (streptococcus agalactiae)	100,00
15% dos pacientes portadores de hipertensão arterial	12,00
Manter insumos e equipamentos em quantidade suficiente para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19	100,00
Ampliar o alcance da Ouvidoria no município	0
Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00
Manter em 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas do Programa Leite das Crianças	93,00
Manter a razão de mamografia realizadas no público alvo em 0,40 ao ano	0,60
Identificar idosos em situação de violência	0,00
Estratificar 100% dos grupos prioritários em Saúde Bucal	60,00
Qualificação dos profissionais da atenção básica que atuam no atendimento em saúde mental, álcool e drogas	0,00
100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	80,00
95% das gestantes vinculadas ao hospital de referência para o parto, conforme estratificação	100,00
20% dos pacientes portadores de diabetes estratificados.	3,00
Manter todos os EPI'S necessários à proteção dos servidores em quantidade suficiente e de boa qualidade	100,00
Capacitação das Unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	0
Fortalecer as campanhas intersectoriais voltadas à Promoção da Saúde, realizadas anualmente	0
Garantir o segmento de 100% das mulheres diagnosticadas com Câncer de colo de útero e de mama.	100,00
Garantir representantes da saúde no Conselho Municipal dos Direitos do Idoso	1,00
Implantar 01 CEO via Consórcio	0

	Ampliar e qualificar o atendimento em saúde mental na atenção primária	0,00
	100% dos condutores e equipes capacitados	25,00
	95% das gestantes com garantia de transporte ao pré-natal, parto e puerpério	95,00
	Divulgar as orientações e informações municipais em rádios, blogs, grupos de watts app e outras mídias	48
	Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	100,00
	Realizar 03 grupos anuais para o tratamento às pessoas tabagistas de acordo com o Programa Nacional de Controle do Tabagismo	0
	Contratar 100% dos profissionais ou adequação dos profissionais já existentes com hora extras para o melhor atendimento da atenção á saúde.	0,00
	Ampliar o atendimento das famílias dos pacientes de transtorno mental sobre o modelo de atendimento da rede de saúde mental	0,00
	Secretaria Municipal de Saúde com Setor para Gestão de Veículos para Transporte	1
	Ampliar/Manter 03 unidades de saúde com equipamentos de informática e acesso a internet	3
	Divulgar Boletim Epidemiológico diariamente	100,00
	Elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão	0
	Desenvolver ações anuais intersetoriais de prevenção ao uso abusivo de álcool e outras drogas em diferentes faixas etárias.	1,00
	Parcelas do SAMU em dia	100,00
	100% das gestantes na Planilha de Gerenciamento no espaço Google Drive	100,00
	Implantação do Comitê Municipal Intersetorial de Acompanhamento da Pandemia do Novo Coronavírus	1
	Divulgar a Ouvidoria para os usuários	1
	Notificar e melhorar a qualidade das investigações de todos os casos de doença e agravos relacionados ao trabalho.	50,00
	Implantar e fortalecer as estratégias de matriciamento do profissional de saúde mental com a equipe de atenção primária	0,00
	100% dos profissionais de Urgência e Emergência cadastrados	100,00
	100% dos consultórios em condições adequadas	100,00
	Incluir todos os casos nos bancos de dados (Notifica Covid e na Planilha de Monitoramento da 22ª Regional de Saúde)	100,00
	Fortalecer as ações de combate às endemias, diminuindo a incidência de agravos endêmicos	60,00
	Realizar 10 de reuniões anuais e estabelecer calendários mensais com os profissionais da rede intersetorial (saúde, educação, CRAS, conselho tutelar)	2
	100% de itens do protocolo atendidos	85,00
	No mínimo 2 capacitações anuais realizadas sobre a Rede Mãe Paranaense com registro adequado do conteúdo abordado e presença a nível hospitalar	0
	Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por Aedes aegypti	5
	Qualificar o atendimento da Rede de Saúde Mental	0,00
	100% dos médicos e enfermeiros com curso de ACLS	0,00
	100% das gestantes da amostra com registro adequado nos prontuários de pré-natal	90,00
	3 treinamentos anuais	0
	85% das gestantes realizam visita guiada ao hospital de referência para o parto	0,00
	Atingir as coberturas vacinais do calendário básico mínimas para os grupos com metas estabelecidas pelo ministério da saúde.	75,00
	100% dos profissionais capacitados	0,00
	90% de gestantes com acompanhante durante o pré-parto, parto e puerpério imediato.	80,00
	Reduzir 5% da taxa de partos cesáreos em relação ao ano anterior	0,00
	Notificar todos os casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de saúde.	100,00
	1 ação anual realizada (preferencialmente no mês de agosto)	0
	100% das gestantes de alto risco com formulário de transferência preenchido e encaminhado (com cópia para a regional de saúde)	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar 100% os testes da triagem neo natal em nascidos vivos	100,00
	100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período;	100,00
	Atender todos os casos que necessitem de internamento com transporte e assistência adequados;	100,00
	Realizar três capacitações por ano	0
	Qualificar o atendimento de urgência e emergência psiquiátrica	0,00
	Implantar 01 CEO via Consórcio	0
	Parcelas do SAMU em dia	100,00
	100% dos profissionais de Urgência e Emergência cadastrados	100,00
	100% de itens do protocolo atendidos	85,00
	100% dos médicos e enfermeiros com curso de ACLS	0,00
	3 treinamentos anuais	0
	100% dos profissionais capacitados	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar (ou manter) a oferta de medicamentos e insumos sob gerenciamento municipal	90,00
	Capacitar os profissionais da Assistência Farmacêutica (AF)	0
	Realizar melhorias de infraestrutura nas farmácias e CAFs	0
	Manter (ou firmar) convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)	1
	Atingir 100% dos medicamentos registrados em sistema informatizado	100,00
	Descentralizar a dispensação de medicamentos para mais Unidades Básicas de Saúde (UBS)	0
	Cumprir as Boas Práticas Farmacêuticas e a legislação vigente	100,00
	Garantir o recebimento dos recursos do Programa Nacional de Qualificação da AF (QUALIFAR-SUS)	1
	Garantir a adesão ao Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF)	1
	Fomentar a diversificação dos serviços farmacêuticos	0
304 - Vigilância Sanitária	Melhorar a comunicação dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo	100,00
	Encaminhar amostras de cães com suspeita de doença neurológico laboratorial, de acordo com o Manual de Coleta e envio de amostras biológicas ao LACEN/Pr	0,00
	Atingir 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias.	100,00

305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar em 5 pontos percentuais a proporção de análises realizadas em amostra de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Notificar e melhorar a qualidade das investigações de todos os casos de doença e agravos relacionados ao trabalho.	50,00
	Fortalecer as ações de combate às endemias, diminuindo a incidência de agravos endêmicos	60,00
	Realizar 6 ciclos de visita, sendo no mínimo 4 ciclos de visitas domiciliares maior que 80% dos domicílios para controle da dengue e infestação por <i>Aedes aegypti</i>	5
	Fiscalizar o cumprimento dos decretos municipais referentes ao uso de máscaras e situações de aglomeração de pessoas (festas, reuniões, velórios, etc)	100,00
	Prevenir ocorrência de acidente por animais peçonhentos	50,00
	Melhorar a comunicação dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo	100,00
	100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período;	100,00
	Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00
	Fortalecer as campanhas intersetoriais voltadas à Promoção da Saúde, realizadas anualmente	0
	Manter em 96%, no mínimo, a proporção de óbitos com causa básica definida	98,00
	Implantação do Comitê Municipal Intersetorial de Acompanhamento da Pandemia do Novo Coronavírus	1
	Fortalecer as ações de combate às endemias, diminuindo a incidência de agravos endêmicos	60,00
	Incluir todos os casos nos bancos de dados (Notifica Covid e na Planilha de Monitoramento da 22ª Regional de Saúde)	100,00
	Fiscalizar o cumprimento dos decretos municipais referentes ao uso de máscaras e situações de aglomeração de pessoas (festas, reuniões, velórios, etc)	100,00
	Prevenir ocorrência de acidente por animais peçonhentos	50,00
	Atingir as coberturas vacinais do calendário básico mínimas para os grupos com metas estabelecidas pelo ministério da saúde.	75,00
	Aumentar o número de realização de testagem rápida (DST, HIV/Aids e HV)	5,00
	Notificar todos os casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de saúde.	100,00
	Aumentar o diagnóstico de Tuberculose	10,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	0,00

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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.164.221,29	455.100,00	236.771,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.856.092,29
	Capital	N/A	2.157,62	25.000,00	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	52.157,62
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	805.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	805.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	80.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	80.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	45.000,00	65.000,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	125.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	16.845,00	62.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	78.845,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Inicialmente a PAS foi elaborada considerando a situação de Pandemia já estabelecida desde o início de 2020 porém mesmo considerado a atual situação não foi possível desenvolver todas as ações previstas na PAS.

É possível avaliar que mesmo em meio a tantas dificuldades os objetivos e as metas pensadas inicialmente não foram alcançadas mas que tiveram uma boa porcentagem realizada e que aqueles que não foram realizados são os relacionados as ações que foram suspensas ou proibidas devido o risco de contágio da Covid-19, um exemplo é a não realização de grupos de educação em saúde, visitas prévias a maternidade e por alguns períodos mais críticos não foi possível manter acompanhante junto com a gestante na hora do parto e puerpério, em raros casos e períodos específicos do ano. Os agendamentos de consultas de especialidades e diversos exames e procedimentos foramrealizados de acordo com a situação do momento, em alguns meses a oferta foi ampliada e em outros reduzida, em resumo a pandemia ainda ditou o ritmo de muitos dos procedimentos e agendamentos para especialistas e cirurgias eletivas. Em partes, diversos atendimentos não foram realizados, ora porque o pacientes estava em isolamento devido a Covid-19 ora por causa do profissional que também estava com a doença.

Uma dificuldade também foi a falta de capacitação e educação continuada aos servidores da secretaria municipal de saúde, pois com o crescente aumento dos casos de Covid-19que infelizmente se manteve em alta por diversos períodos no ano dificultou a execução dessa ação, é certo que houve períodos em que o município não apresentava nenhum caso confirmado por diversas semanas, no entanto as capacitações precisam ter uma agenda pré-estabelecida e demanda de tempo e orçamento. As únicas capacitações realizadas pela 22ª Regional de saúdeforam as referentes aos Instrumentos de Gestão, Puericultura, Hanseníase, Micronutrientes, e as oficina de estratificação familiar e mapeamento das áreas de cobertura do PSF e as oficinas do PlanificaSUS.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	7	8	90,00	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	99,00	99,00	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	38,25	48,33	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	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	0	100	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	100	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	95,00	100,00	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	0,86	1,00	120,00	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	0,80	0,80	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	2,00	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	20,00	50,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	96,00	96,00	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	67,00	67,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	5	5	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Considerando a atual situação vivenciada, não apenas pelo município de Cruzmaltina, mas por todos os outros municípios de pequeno porte, possível supor que diante deste cenário os indicadores de saúde podem ser considerados dentro do esperado, devido a realidade de pandemia que ainda afetou muito a área da saúde em 2021.

Considerando todas as dificuldades de adaptação da nova gestão e daequipe de saúde teve que enfrentar uma doençaainda nova e desconhecida que fez muitas vítimas e levou a equipe de saúde a exaustão, trabalhando em finais de semana e feriados, necessitando responder as demandas das famílias em isolamento e dos pacientes positivados que necessitavam de cuidado e acompanhamento. A pandemia se tornou uma prioridade pela gravidade dos casos e pela urgência nas intervenções, no entanto as demais ações e linhas de cuidado foram retomadas em 2021, ainda com baixa adesão dos pacientes que temiam ser contaminados pela doença.

Os indicadores mais afetados foram os referentespartos normais, gravidez na adolescência e cobertura vacinal, porém o indicador de cobertura vacinal sempre foi um indicador de grande fragilidade pois o sistema de informação apresenta vários fatores implicantes no resultado final do indicador, porém a gestão tem plena consciência de que grande parte desse problema está ligado ao processo de trabalho em si e não diretamente ao sistema de informações. O indicador 22 referente ao número de ciclo que atingiram o mínimo de 80 % de cobertura de imóvel visitado para controle da dengue e foi alcançado os 5 ciclos representando grande melhora em relação ao ano anterior.

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 Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.435.174,75	774.833,67	98.455,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.308.464,01
	Capital	0,00	1.870,00	62.439,96	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66.309,96
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.149.750,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.149.750,35
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	86.451,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.451,48
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	29.303,20	42.698,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.001,40
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	3.435,00	54.205,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57.640,27
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	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	0,00
TOTAL		0,00	3.705.984,78	934.177,10	100.455,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.740.617,47
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 16/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,38 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,28 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,27 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	84,04 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	8,44 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	78,00 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.722,48
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	32,49 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,63 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,78 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,30 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	29,32 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,79 %

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

Data da consulta: 16/03/2022.

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)	627.801,00	794.242,35	851.783,13	107,24
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	124.396,00	124.396,00	55.100,91	44,29
IPTU	46.833,00	46.833,00	44.867,50	95,80
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	77.563,00	77.563,00	10.233,41	13,19
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	231.758,00	398.199,35	465.926,13	117,01
ITBI	231.525,00	397.966,35	464.654,32	116,76
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	233,00	233,00	1.271,81	545,84

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	119.997,00	119.997,00	178.406,25	148,68
ISS	119.763,00	119.763,00	178.147,72	148,75
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	234,00	234,00	258,53	110,48
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	151.650,00	151.650,00	152.349,84	100,46
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	15.455.024,00	16.463.784,00	18.807.111,05	114,23
Cota-Parte FPM	9.675.000,00	9.826.580,00	11.858.712,43	120,68
Cota-Parte ITR	115.763,00	115.763,00	185.622,41	160,35
Cota-Parte do IPVA	266.254,00	323.434,00	355.446,97	109,90
Cota-Parte do ICMS	5.290.347,00	6.090.347,00	6.312.906,22	103,65
Cota-Parte do IPI - Exportação	70.616,00	70.616,00	94.423,02	133,71
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	37.044,00	37.044,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	37.044,00	37.044,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	16.082.825,00	17.258.026,35	19.658.894,18	113,91

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)	2.166.378,91	2.560.361,22	2.437.044,75	95,18	2.428.762,23	94,86	2.426.188,73	94,76	8.282,52
Despesas Correntes	2.164.221,29	2.557.333,60	2.435.174,75	95,22	2.426.892,23	94,90	2.424.318,73	94,80	8.282,52
Despesas de Capital	2.157,62	3.027,62	1.870,00	61,76	1.870,00	61,76	1.870,00	61,76	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	805.000,00	1.165.000,00	1.148.874,20	98,62	1.148.274,20	98,56	1.146.471,86	98,41	600,00
Despesas Correntes	805.000,00	1.165.000,00	1.148.874,20	98,62	1.148.274,20	98,56	1.146.471,86	98,41	600,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	80.000,00	86.452,10	86.451,48	100,00	86.028,04	99,51	86.028,04	99,51	423,44
Despesas Correntes	80.000,00	86.452,10	86.451,48	100,00	86.028,04	99,51	86.028,04	99,51	423,44
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	45.000,00	41.537,37	29.303,20	70,55	29.303,20	70,55	29.303,20	70,55	0,00
Despesas Correntes	45.000,00	41.537,37	29.303,20	70,55	29.303,20	70,55	29.303,20	70,55	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	16.845,00	4.345,00	3.435,00	79,06	3.435,00	79,06	3.435,00	79,06	0,00
Despesas Correntes	16.845,00	4.345,00	3.435,00	79,06	3.435,00	79,06	3.435,00	79,06	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	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 (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.113.223,91	3.857.695,69	3.705.108,63	96,04	3.695.802,67	95,80	3.691.426,83	95,69	9.305,96

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)	3.705.108,63	3.695.802,67	3.691.426,83
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	9.305,96	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)	3.695.802,67	3.695.802,67	3.691.426,83
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.948.834,12		
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)	746.968,55	746.968,55	742.592,71
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)	18,79	18,79	18,77

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 = (XIIId)	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	2.948.834,12	3.695.802,67	746.968,55	11.879,46	9.305,96	0,00	0,00	11.879,46	0,00	756.274,51
Empenhos de 2020	2.237.244,87	3.610.172,84	1.372.927,97	0,00	1.188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.374.115,97
Empenhos de 2019	2.240.579,36	3.298.066,47	1.057.487,11	0,00	46.799,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104.286,87
Empenhos de 2018	2.077.443,35	2.965.732,57	888.289,22	0,00	744,20	0,00	0,00	0,00	0,00	889.033,42
Empenhos de 2017	1.946.651,16	2.961.360,38	1.014.709,22	0,00	42.378,41	0,00	0,00	0,00	0,00	1.057.087,63
Empenhos de 2016	1.897.964,69	2.743.515,30	845.550,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845.550,61
Empenhos de 2015	1.706.798,43	2.520.691,14	813.892,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	813.892,71
Empenhos de 2014	1.581.476,40	2.164.001,46	582.525,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582.525,06
Empenhos de 2013	1.186.576,05	1.559.433,95	372.857,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372.857,90

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)	883.871,00	883.871,00	1.489.865,34	168,56
Provenientes da União	607.100,00	607.100,00	1.252.061,92	206,24
Provenientes dos Estados	276.771,00	276.771,00	237.803,42	85,92
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)	883.871,00	883.871,00	1.489.865,34	168,56

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)	741.871,00	1.241.559,13	937.729,22	75,53	930.668,34	74,96	928.093,21	74,75	7.060,88
Despesas Correntes	691.871,00	1.087.603,39	873.289,26	80,29	871.185,04	80,10	868.609,91	79,86	2.104,22
Despesas de Capital	50.000,00	153.955,74	64.439,96	41,86	59.483,30	38,64	59.483,30	38,64	4.956,66
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	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
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	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
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	80.000,00	80.000,00	42.698,20	53,37	42.698,20	53,37	42.698,20	53,37	0,00
Despesas Correntes	80.000,00	80.000,00	42.698,20	53,37	42.698,20	53,37	42.698,20	53,37	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	62.000,00	62.000,00	54.205,27	87,43	54.205,27	87,43	54.205,27	87,43	0,00
Despesas Correntes	62.000,00	62.000,00	54.205,27	87,43	54.205,27	87,43	54.205,27	87,43	0,00
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)	883.871,00	1.383.559,13	1.034.632,69	74,78	1.027.571,81	74,27	1.024.996,68	74,08	7.060,88

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)	2.908.249,91	3.801.920,35	3.374.773,97	88,76	3.359.430,57	88,36	3.354.281,94	88,23	15.343,40
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	805.000,00	1.165.000,00	1.148.874,20	98,62	1.148.274,20	98,56	1.146.471,86	98,41	600,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	80.000,00	86.452,10	86.451,48	100,00	86.028,04	99,51	86.028,04	99,51	423,44
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	125.000,00	121.537,37	72.001,40	59,24	72.001,40	59,24	72.001,40	59,24	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	78.845,00	66.345,00	57.640,27	86,88	57.640,27	86,88	57.640,27	86,88	0,00
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	3.997.094,91	5.241.254,82	4.739.741,32	90,43	4.723.374,48	90,12	4.716.423,51	89,99	16.366,84
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	883.871,00	1.383.559,13	1.034.632,69	74,78	1.027.571,81	74,27	1.024.996,68	74,08	7.060,88
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.113.223,91	3.857.695,69	3.705.108,63	96,04	3.695.802,67	95,80	3.691.426,83	95,69	9.305,96

FONTE: SIOPS, Paraná11/03/22 16:10:20

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 585.426,45	157886,29
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.003,34	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 539.051,00	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 71.794,88	71794,88

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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)	381.547,06	33.755,71	415.302,77
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	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00
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	0,00	0,00	0,00
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)	381.547,06	33.755,71	415.302,77

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	27.157,09	27.157,09	27.157,09
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	27.157,09	27.157,09	27.157,09

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 processados 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 bin R i= (a - d - e) j= (a - d - e)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	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	
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	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	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	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 16/03/2022 11:17:59
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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)	2.173,14	0,00	2.173,14
Total	2.173,14	0,00	2.173,14

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	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 processados 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 bin R 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	
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	
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	
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	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	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	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 16/03/2022

11:17:58

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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)	2.650,00	0,00	2.650,00
Total	2.650,00	0,00	2.650,00

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	2.650,00	2.650,00	2.650,00
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	2.650,00	2.650,00	2.650,00

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 processados 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 bin R 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	
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	

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

Gerado em 16/03/2022

11:18:00

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a falta de informações nas tabelas acima os dados foram buscados nos prestadores e no portal da transparência do município. Onde foi possível apurar que os gastos em 2021 com a atenção básica ficou em R\$ 3.270.738,27, valor pouco abaixo do ano anterior, em seguida estão os gastos com Atenção Hospitalar e ambulatorial R\$ 1.149.150,35, sendo também menor que os valores gastos em 2020. No entanto os gastos com aquisição de medicação somaram a quantia de R\$86.028,04 ultrapassando os gastos de 2020O investimento do município em saúde ficou em 18,34%, estando acima dos 15% previsto em lei.

Os exames laboratoriais custaram R\$ 137.774,72 e os demais exames de diagnóstico realizados através do CIS custaram o valor de R\$54.318,00, ouve um aumento na quantidade de exames de RX de tórax e tomografia para pacientes com complicação do Covid-19 ou mesmo durante a doença e que apresentavam sintomas graves.

Ao serviço de pré-natal foi repassado o valor aproximado de R\$ 160.000,00, incluindo aqui os exames de ultrassom e ultrassom morfológico e todas as consultas e possíveis intercorrências obstétricas. Salientamos que embora o valor pareça alto o serviços de pré natal é um serviço de excelência atendendo inclusive as gestantes de alto risco. Um bom pré natal reflete na saúde da mãe e do bebe, pois qualquer negligência com exames ou falta de avaliação com o obstetra pode resultar em um desfecho desfavorável, inclusive com óbitos de mães e bebês.

Os gastos com atendimentos no Instituto de Saúde Bom Jesus somaram o valor de R\$: 798.550,00 referentes 2.115 consultas de diversas especialidades que custaram R\$ 219.270,00, as 27 cirurgias realizadas custaram R\$ 96.435,00 e as internações foram um total de 186 durante o ano com uma media de 15,5 consultas ao mês somando um total de R\$ 112.600,00, os demais gastos compreendem a realização de exames como ressonâncias, tomografias, ultrassonografias, raios x e outros exames que somam uma média de R\$ 37.245,00. Esses gastos são justificados por ser essa instituição de saúde a retaguarda hospitalar do município onde se concentram os atendimentos de urgência e emergência que não são atendidos pelo SAMU e todos os outros atendimentos e procedimentos realizados em unidade hospitalar, desde os mais simples como os mais complexos, incluindo leitos de UTI, cirurgias e partos.

Nos últimos anos o percentual da receita própria aplicada em saúde apresentou-se praticamente estável, sem elevação da despesa total com saúde sob responsabilidade do município, está estabilidade na aplicação dos recursos municipais se deve a boa administração e utilização dos recursos repassados pelos governos estaduais e federais os quais foram utilizados justifica-se para a manutenção dos serviços de atenção a saúde já existentes, contratação de recursos humanos, além de investimentos para manutenção e aquisição de insumos e equipamentos para qualificação da rede de saúde no âmbito municipal.

As despesas específicas de Covid-19 foram realizadas para a aquisição de EPI'S de materiais como máscaras, luvas, aventais, óculos de proteção e materiais de consumo como álcool gel e líquido, caixa térmica para transporte dos testes, totens para oferta de álcool na entrada das unidades e instalação de toldo para acolhimento e triagem dos casos suspeitos.

Considerando que a cobertura vacinal contra a Covid-19 avançou consideravelmente e que os casos não apresentaram sintomatologia grave e também não demandaram de hospitalização grande parte do recurso não foi executado dentro do exercício de 2021 e estão sendo reprogramados para serem utilizados neste ano de 2022.

Dessa forma a Secretaria Municipal de Saúde de Cruzmaltina segue buscando sempre oferecer a nossa comunidade uma saúde digna com equidade e de alta resolutividade. Temos consciência das dificuldades que enfrentamos e da escassez de recursos, no entanto atendemos a todos sempre pensando nos princípios do SUS que regem nosso trabalho.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 17/03/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 17/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no ano de 20221

11. Análises e Considerações Gerais

A realidade vivenciada em Cruzmaltina é comum a diversos municípios da região e nos últimos anos nosso município tem enfrentado um cenário de grandes desafios na área da saúde e em 2021 esses desafios se mantiveram devido a Pandemia de Coronavírus. A complexidade do quadro epidemiológico que se desenha no município é um exemplo dessa situação. De um lado, há uma crescente demanda de atendimentos devido às condições crônicas, principalmente as doenças e agravos não transmissíveis e intensificada pela dificuldade gerada devido às mudanças ocasionadas pela pandemia como a restrição dos agendamentos fora do domicílio de exames e procedimentos.

De outro lado, estão as crescentes ocorrências de condições agudas que pressionam os serviços de urgência em parte decorrentes da agudização dos crônicos, mas também pelo aumento das causas externas (violência, acidentes de trânsito e de trabalho etc.). Complementa esse quadro uma nova doença, ainda não conhecida totalmente e sem tratamento efetivo que trouxe uma sobrecarga nunca vista antes ao sistema público de saúde, assolado por um padrão de ineficiência, falta de estrutura e falta de planejamento. Do ponto de vista financeiro, o problema também é importante. Não obstante o subfinanciamento crônico, observa-se uma clara tendência de participação decrescente do Estado e da União no financiamento das ações e serviços de saúde, principalmente a partir da crise que acometeu o país nos últimos anos em especial 2020 e 2021, gerando pressão sobre as contas públicas do município que, por sua vez, não tem efetivado aumento da sua receita total.

A saúde é, ainda, um setor caro, que consome boa parte dos recursos municipais e Cruzmaltina é um município que investe acima do previsto por lei nesse setor do ponto de vista per capita e isso vem acontecendo a anos. Além disso, o setor saúde experimenta variações de custo muito superiores à média da inflação nacional, impulsionadas, por exemplo, pelas inovações tecnológicas, desperdícios e fatores epidemiológicos e demográficos, fazendo com que haja uma pressão constante de aumento das despesas e somando-se a isso está a Pandemia de Covid-19 que assola o mundo, muda toda a lógica de oferta de ações e serviços de saúde à população, mudança no estilo de vida e comportamento, modo de trabalho e arrecadação familiar, gerando inúmeros problemas secundários.

Esse cenário contribuiu de forma drástica para o colapso do sistema de saúde em que o Brasil se encontra. Um sistema de saúde que já sofria com as demandas habituais se deparou com uma doença desconhecida, sem tratamento eficaz e com grande impacto sócio-econômico.

Do ponto de vista gerencial, sugere-se que existe uma necessidade urgente e constante de melhorar a formação dos profissionais de saúde que atuam na atenção básica municipal, a partir de protocolos e diretrizes clínicas que traduzem as melhores práticas, bem como de conhecimentos e ferramentas gerenciais, tornando esses profissionais mais capacitados a realizar um atendimento de excelência, resolutivo e com custos compatíveis a resolução do problema.

Também é premente que se invista em recursos humanos capacitados e em infraestrutura tecnológica, reduzindo a precariedade dos sistemas de informação e proporcionando uma gestão da informação mais efetiva para uma saúde voltada a resultados e à eficaz interação com o usuário.

Na assistência, existe a necessidade em fortalecer o modelo de atenção baseado em redes, com a Atenção Primária sendo, de fato, a unidade básica do atendimento nessas redes, a partir do seu poder resolutivo de 90% dos problemas de saúde, sendo esta a ordenadora do cuidado. São necessários também investimentos nos fluxos de atendimento e no aumento da qualidade dos serviços prestados pelas equipes para se alcançar maior grau de bem-estar e satisfação na população. Sendo aqui primordial organizar os processos de trabalho baseados no planejamento das ações e na estratificação de risco da população do município.

Enfim, apesar de toda essa realidade controversa e de todas as mudanças e dificuldades trazidas pela Pandemia de Covid-19 a Prefeitura de Cruzmaltina, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, tem conseguido cumprir praticamente todos os pactos estabelecidos pela atual gestão, considerando a enorme carga de trabalho e a equipe reduzida de profissionais procuramos fazer o melhor dentro das condições que temos para fazermos ainda melhor em melhores condições.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Segue algumas recomendações para o próximo período, várias são recomendadas pela terceira vez, pois acreditamos serem essenciais para o bom andamento do serviço em saúde do nosso município.

- Recomenda-se a organização dos dados por quadrimestre com o objetivo de facilitar a realização dos relatórios quadrimestrais e em consequência do RAG.
- Recomenda-se a organização de equipe e local adequado para atendimento aos pacientes suspeitos e confirmados de Covid-19 e outras doenças infectocontagiosas.
- Recomenda-se a intensificação na estratificação do pacientes de saúde mental.
- Recomenda-se agilização na negociação do CAPS para absorver a demanda do município que apresentou crescimento considerável durante a pandemia.
- Recomenda-se a realização de capacitações para todos os setores da secretaria municipal de saúde.
- Recomenda-se a reforma da UAPSF que necessita de troca de piso, pintura, mudanças na disposição da recepção visando melhor conforto e ampliação do espaço para melhor acomodar os pacientes, criando uma divisória para melhor acomodar os pacientes que busca atendimento de odontologia.
- Recomenda-se medidas rigorosas quanto ao cumprimento de carga horária e quantidade de produção de cada servidor uma vez que os recursos serão baseados na produção da unidade.
- Recomenda-se capacitação para profissional de serviços gerais responsável pela higienização e limpeza da unidade de saúde.
- Recomenda-se a realização de concurso público para contratação de profissionais de carreira eliminando as contratações terceirizadas.
- Recomenda-se a contratação de profissional dentista, auxiliar de dentista, recepcionista e técnico de enfermagem para a unidade de saúde UAPSF.
- Recomenda-se a contratação de profissional contador exclusivo para a secretaria municipal de saúde de Cruzmaltina
- Recomenda-se discutir a possibilidade de implantar um CEO via consórcio.
- Recomenda-se a aquisição de novos veículos para adequar a frota municipal a necessidade da secretaria de saúde
- Recomenda-se a reintegração do prédio público que foi cedido a polícia militar para a organização da secretaria de saúde neste imóvel.
- Recomenda-se o remanejamento da sala de vacina para outro prédio próximo a unidade de saúde ou a adequação da sala desvinculando a entrada da unidade básica e evitando o contato das crianças especialmente com pacientes potencialmente contaminados.
- Recomenda-se a ampliação da UAPSF com construção de salas para reunião, sala para ACS, sala para inalação e sala para almoxarifado.
- Recomenda-se a construção de garagem para os veículos da secretaria municipal de saúde, pois os mesmos permanecem estacionados na rua ou no pátio da unidade sem cobertura, exposto ao sol, chuva e intempéries da natureza.

JOAO ANTONIO FERREIRA DE CASTRO
Secretário(a) de Saúde
CRUZMALTINA/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Em conformidade

Introdução

- Considerações:
Em conformidade

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Em conformidade

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Em conformidade

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Em conformidade

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Em conformidade

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Em conformidade

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Este conselho entende as dificuldades no alcance de alguns dos indicadores acima.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Em conformidade

Auditorias

- Considerações:
Em conformidade - ano de 2021

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Em conformidade

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
O conselho de saúde concorda com as recomendações constantes no RAG e apoia o desenvolvimento das mesmas.

Status do Parecer: Aprovado

CRUZMALTINA/PR, 17 de Março de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Cruzmaltina