

Relatório Anual de Gestão 2022

VERONICA CASAVECHIA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	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: 10/02/2023

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: 10/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	NATAL CASAVECHIA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VERONICA CASAVECHIA
E-mail secretário(a)	agendamentocruzmaltina@gmail.com
Telefone secretário(a)	4331252041

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

Data da consulta: 10/02/2023

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: 10/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 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: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	Rua Eurides Cavalheiro de Meira	
E-mail		
Telefone		
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:

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
31/05/2022	22/07/2022	08/02/2023

• Considerações

Os dados estão corretos e atualizados. 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.

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 de distância e preferência de atendimento. Sobre as informações do Conselho Municipal de Saúde a paridade do conselho está adequada. Observou-se que os relatórios quadrimestrais 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 Portaria MS 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) 2022 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

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	86	82	168
5 a 9 anos	87	86	173
10 a 14 anos	75	76	151
15 a 19 anos	70	64	134
20 a 29 anos	199	220	419
30 a 39 anos	212	194	406
40 a 49 anos	232	216	448
50 a 59 anos	218	202	420
60 a 69 anos	171	140	311
70 a 79 anos	81	87	168
80 anos e mais	40	54	94
Total	1471	1421	2892

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 01/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
CRUZMALTINA	51	51	52

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 01/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	13	13	17	22
II. Neoplasias (tumores)	16	14	27	15	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1	1	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	7	6	5	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	6	4	10	2
VI. Doenças do sistema nervoso	18	10	13	2	6
VII. Doenças do olho e anexos	2	2	2	2	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	31	52	37	38	49
X. Doenças do aparelho respiratório	46	38	28	14	46
XI. Doenças do aparelho digestivo	36	36	23	16	38
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1	3	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	10	2	3	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	17	24	30	24
XV. Gravidez parto e puerpério	46	44	52	33	33
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	4	5	8	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	-	-	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	4	2	1	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	35	30	26	28	38

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	3	1	7	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	287	293	267	235	314

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

Data da consulta: 01/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	3
II. Neoplasias (tumores)	5	5	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	6	9
X. Doenças do aparelho respiratório	5	2	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	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	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	3	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	31	24	23

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

Data da consulta: 01/03/2023.

• 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 3.395 cadastros. Os dados não trazem as informações referentes ao ano de 2022, dessa forma foi necessário buscar as informações em nossos sistemas de informação municipal e estadual, no sistema SINASC há o registro de 31 nascidos vivos no município no referido período, sendo um número menor que no ano anterior onde foi registrado 39 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 mantém 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.

Das 37 gestantes acompanhadas em 2022 apenas 3 eram adolescentes, com 15, 16 e 17 anos respectivamente, o que representa 8,11% do total de gestantes, porcentagem menor que no ano de 2021. As demais encontravam-se dentro da idade preconizada como ideal para a gestação.

Um dado que se repete novamente neste ano é a causa de 50% do óbitos ocorridos no município que são as doenças do aparelho circulatório, seguido pelas neoplasias e pelas doenças infecciosas e parasitárias. Sendo registrado ainda óbitos por doenças do aparelho respiratório e digestivo e 1 óbito por causas externas. Os óbitos ocorreram nas idades seguintes:

01 óbito 29 anos por causas externas

01 óbito 36 anos por doenças do sistema respiratório

28 óbitos pelas demais causas já especificadas.(SIM, 2022).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	25.932
Atendimento Individual	5.453
Procedimento	10.049
Atendimento Odontológico	1.771

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: 07/03/2023.

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: 07/03/2023.

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.

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 07/03/2023.

- 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 2022 atendendo a grande maioria das demandas diárias. 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 neurologista pediátrico e urologista, são realizados também coletas de exames citopatológicos, agendamento de mamografias e exames de eletrocardiograma na unidade do centro UAPSF. Foram realizadas 6.369 consultas médicas de clínica geral no município durante o ano de 2022. As consultas de pré-natal continuam sendo realizadas pelas enfermeiras das unidades que realizaram 304 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 1 psicóloga o que é pouco devido o aumento na demanda pelo serviço de psicologia e psiquiatria sendo justificado pela situação pandêmica que a sociedade viveu nos últimos anos, 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.

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 no município. Foi realizado 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 apontaram que 65% da água consumida nas áreas rurais estão impróprias para o consumo, levantando uma situação preocupante para a saúde.

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 apenas 3 ciclos de visitação da dengue com a cobertura de 80% de visitas aos imóveis do município com orientações e eliminação de criadouros, a dificuldade em realizar todos os ciclos deve a diminuição da equipe de endemias que ficou reduzida a apenas 1 ACE, porém para o ano de 2023 já está previsto a contratação de mais um profissional para auxiliar na cobertura das visitas realizadas pelo setor de endemias.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
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: 10/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	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: 10/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

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: 10/02/2023.

- 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 sem previsão de início. Foi iniciado reforma e ampliação do prédio onde funciona a secretaria de saúde, agendamento, setor de vigilância e fisioterapia, estando as obras em andamento.

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 Araçongas 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 a gestantes de risco intermediário e de alto risco.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	3	7	8
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	4	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: 27/09/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	34	31	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	11	11	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/09/2023.

- 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 5 enfermeiros e 2 médicos concursados e trabalhando normalmente. Foi contratado também via concurso 1 farmacêutica, 2 dentistas, 1 técnica de enfermagem.

Segue os links do CNES:

http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Profissional.asp?VCo_Unidade=4106852588498
http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Profissional.asp?VCo_Unidade=4106856769527
http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Profissional.asp?VCo_Unidade=4106852587947
http://cnes2.datasus.gov.br/Mod_Profissional.asp?VCo_Unidade=4106856710972

OBS: Alguns profissionais foram cadastrados recentemente e o sistema ainda não fez a atualização, por essa razão alguns profissionais que foram contratados recentemente ainda não constam no CNES, porém acreditamos que na próxima competência o mesmo já apresentará esses novos profissionais.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Gestão em Saúde										
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as instâncias de regulação de acesso aos serviços contratualizados.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Fortalecimento do CIS como ponto de atenção de 75% das RAS	Município com contrato no CIS	Percentual	2021	50,00	75,00	50,00	Percentual	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantir que os pacientes que realmente necessitem sejam encaminhados aos especialistas de acordo com critério clínicos e indicação médica, qualificando o encaminhamento;										
Ação Nº 2 - Participação na elaboração e utilização de protocolos regulatórios, assegurando que os pacientes encaminhados cumpram os critérios de encaminhamento (indicação médica justificada, exames mínimos necessários, história pregressa e atual da condição de Saúde)										
Ação Nº 3 - Certificar-se de que os pacientes com indicação de consulta eletiva de média complexidade tenham à disposição, na medida do possível, transporte, alimentação e acompanhante (nos casos previstos em lei), durante seu tratamento.										
Ação Nº 4 - Utilizar o CIS como espaço de construção do modelo de gestão da rede secundária e busca de serviços especializados										
Ação Nº 5 - Manter e ampliar adesão ao protocolo do modelo de atenção às condições crônicas MACC										
Ação Nº 6 - Garantir a participação de profissionais e equipe técnica em capacitação ofertada pelo CIS.										
Ação Nº 7 - Referenciar as Gestantes para o Ambulatório de Alto Risco do CIS, quando estratificado risco										
OBJETIVO Nº 1.2 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Garantir 90% de participação do Gestor e equipe nos espaços de discussão da RAS	Participação em encontros, reuniões e câmaras técnicas	Percentual	2021	70,00	90,00	75,00	Percentual	50,00	66,67	
Ação Nº 1 - Garantir representatividade do município em câmaras técnicas regional.										
Ação Nº 2 - Encaminhar assuntos para espaços de discussão regional.										
Ação Nº 3 - Alinhar as ações intersetoriais.										
Ação Nº 4 - Pautar discussão, construção e alinhamento dos instrumentos de gestão do SUS junto á contabilidade municipal.										
Ação Nº 5 - Garantir espaço na agenda do secretário municipal para participação em reuniões e câmaras técnicas para discussão de assuntos referentes a RAS.										
2. Instituir no âmbito municipal 01 espaço de discussão da gestão em saúde.	Realizar 06 reuniões/ano com técnicos municipais (Câmara Técnica Municipal)	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Instituir no âmbito municipal espaço de discussão da gestão em saúde. (Câmara Técnica Municipal)										
Ação Nº 2 - Alinhar as ações intersetoriais municipais visando a melhoria no desenvolvimento de ações revelantes para a comunidade										
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a Ouvidoria como instrumento de gestão e cidadania – manter ativa, aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter 01 profissional responsável pela Ouvidoria da Saúde	Ouvidoria ativa, organizada e regulamentada	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Fonte de Recursos para infraestrutura adequada para o funcionamento da Ouvidoria										
Ação Nº 2 - Ampliar o alcance da Ouvidoria no município										
Ação Nº 3 - Capacitação das Unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria										
Ação Nº 4 - Acolher, analisar e responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo										
Ação Nº 5 - Elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão										
Ação Nº 6 - Divulgar a Ouvidoria para os usuários										
Ação Nº 7 - Manter ativa a Ouvidoria da Saúde										
Ação Nº 8 - Aprimorar e qualificar a Ouvidoria da Saúde										
2. Aprimorar e qualificar 01 profissional para Ouvidoria da Saúde	Reconhecimento da Ouvidoria como ferramenta de gestão	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter 01 profissional de carreira como responsável pela ouvidoria municipal										
Ação Nº 2 - Prover recursos financeiros e oferecer condições para a capacitação do profissional da ouvidoria										
3. Ampliar para 02 unidades o alcance da Ouvidoria no município	Postos de Ouvidoria nas Unidades de Saúde	Número	2021	2	2	2	Número	2,00	100,00	

Ação Nº 1 - Manter acesso de recebimento de demanda via telefone e e-mail em ambas as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Manter pontos de ouvidoria nas duas unidades de saúde do município									
4. Capacitação das 02 Unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	Capacitação realizada	Número		1	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Envolver os setores da Secretaria Municipal de Saúde através da sensibilização e capacitação sobre o fluxo da ouvidoria									
5. Responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	Trabalho realizado	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acolher e analisar 100% das demandas da ouvidoria dentro do prazo legal									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da rede de atenção à saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Manter a organização e a qualificação a atenção materno-infantil									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Duas capacitações anuais sobre pré-natal, parto e puerpério para toda equipe de saúde que atua na atenção primária	Número de capacitações realizadas	Número	2021	0	2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Duas capacitações anuais sobre pré-natal, parto e puerpério para toda equipe de saúde que atua na atenção primária									
2. 95% das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas	Percentual	2021	90,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe para a captação precoce das gestantes									
Ação Nº 2 - Realizar agendamento com o obstetra na segunda consulta de enfermagem									
Ação Nº 3 - Monitorar mensalmente o comparecimento das gestantes as consultas de pré-natal									
Ação Nº 4 - Realizar busca ativa as gestantes faltosas									
3. 100% das gestantes com garantia dos exames previstos na Linha Guia Materno Infantil	Percentual de gestantes com todos os exames preconizados realizados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	98,00	98,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com instituição de saúde para realização de exames de ultrassom conforme preconizado na linha guia									
4. 100% das gestantes vinculadas ao hospital de referência para o parto, conforme estratificação	Percentual de gestantes vinculadas ao hospital de referência para o parto	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com instituição hospitalar para atendimento a gestantes conforme estratificação de risco									
Ação Nº 2 - Prover recursos financeiros para manutenção dos contratos com as instituições hospitalares									
5. 95% das gestantes com garantia de transporte ao pré-natal, parto e puerpério	% de gestantes com transporte público adequado	Percentual	2021	80,00	95,00	85,00	Percentual	95,00	111,76
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva na frota de transporte eletivo com o objetivo de manter os carros em bom funcionamento									
Ação Nº 2 - Manter gerenciamento de frota priorizando o transporte das gestantes									
6. 100% das gestantes na Planilha de Gerenciamento no espaço Google Drive	Percentual de gestantes de Alto Risco com envio da cópia do formulário para a regional de saúde	Percentual	2021	90,00	100,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover recursos financeiros para manutenção/aquisição de computadores e impressoras									
Ação Nº 2 - Fornecer internet de boa qualidade para que seja possível a inserção dos dados na planilha do Google Driver									
Ação Nº 3 - Sensibilizar os profissionais para realizar o acompanhamento periódico e atualização dos dados									
OBJETIVO Nº 2.2 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Unidades básicas que atendam a 100% das exigências sanitárias para atendimento de urgência e emergência	% de conformidade	Percentual	2021	80,00	100,00	85,00	Percentual	80,00	94,12
Ação Nº 1 - Oferecer treinamento para a equipe de saúde para atuar em situações de urgência e emergência									
Ação Nº 2 - Garantir recursos financeiros para aquisição de medicações e equipamentos necessários para os atendimentos									
Ação Nº 3 - Garantir vínculo com SAMU para regulação, apoio e atendimento no município de pacientes em estado grave									
2. 100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	% de ambulâncias equipadas	Percentual	2021	75,00	100,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para a realização de manutenção preventiva das ambulâncias municipais									
Ação Nº 2 - Organizar a frota de maneira que sempre tenha uma ambulância disponível para casos de emergências									
Ação Nº 3 - Garantir recursos financeiros para a realização para aquisição de oxigênio									
Ação Nº 4 - Garantir recursos financeiros para a aquisição de materiais como tábuas, oxímetros, imobilizadores e material de consumo (medicação, agulhas, ataduras, soro, etc)									

3. 100% dos condutores e equipes capacitados	% de condutores e equipes capacitados	Percentual	2021	60,00	100,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Oferecer curso de capacitação para condutores de ambulância municipal									
4. Secretaria Municipal de Saúde com 01 Setor para Gestão de Veículos para Transporte	01 setor implantado	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 01 profissional de carreira como responsável pela gestão do transporte municipal									
5. 100% das parcelas do SAMU em dia	Número de parcelas pagas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para manutenção das parcelas do SAMU									
OBJETIVO Nº 2.3 - Efetivar o cuidado à saúde mental nos três níveis de atenção da Rede									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a estratificação de risco em 70% dos pacientes de transtorno mental identificados pela equipe	Percentual de estratificação	Percentual	2021	25,00	70,00	70,00	Percentual	50,00	71,43
Ação Nº 1 - Contratar 02 profissionais psicólogos para atendimento a população									
Ação Nº 2 - Sensibilizar os profissionais para realizar a estratificação de risco da população atendida									
2. Implementar ações de matriciamento para 75% dos casos com indicação de CAPS	Número de casos de matriciamento	Percentual	2021	0,00	75,00	25,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Buscar junto a regional de saúde arranjos para que o município tenha acesso ao serviço de CAPS									
3. Qualificar 100% da equipe de saúde para o atendimento de urgência e emergência psiquiátrica	Fluxos estabelecidos	Percentual	2021	25,00	100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe para a importância de participar das capacitações									
Ação Nº 2 - Garantir recursos financeiros para a realização das capacitações em saúde mental									
4. Promover 2 qualificações profissionais da atenção básica que atuam no atendimento em saúde mental, álcool e drogas	Quantidade de cursos ofertados	Número	2021	0	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar 02 capacitações anuais abordando o atendimento em saúde mental, álcool e drogas									
5. Implantar as estratégias de matriciamento de 80% dos casos atendidos pelo profissional de saúde mental com a equipe de atenção primária	Número de casos que foram realizados matriciamento	Percentual	2021	25,00	80,00	80,00	Percentual	30,00	37,50
Ação Nº 1 - Prover espaço adequado para as reuniões das equipes com o objetivo de discutir os casos									
Ação Nº 2 - Fortalecer a comunicação entre as ACS e psicólogos para melhor monitoramento dos casos									
Ação Nº 3 - Contratar profissionais em quantidade suficiente para a realização do monitoramento dos paciente de alto risco									
Ação Nº 4 - Desenvolver plano terapêutico singular para os pacientes de alto risco									
OBJETIVO Nº 2.4 - Organizar de maneira articulada e resolutiva a atenção à saúde bucal municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar em 70% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Percentual	2021	45,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar 02 profissionais dentistas para atendimento a população									
Ação Nº 2 - Vincular as profissionais dentistas a equipe de atenção básica									
2. Ampliar para 99% a cobertura de atendimento as gestantes.	Percentual de gestantes atendidas	Percentual	2021	90,00	99,00	99,00	Percentual	99,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipe com quantidade suficiente de profissionais para a realização do atendimento das gestantes do município									
3. Instituir o atendimento a 90% das crianças menores de um ano de vida.	Percentual de nascidos vivos com pelo menos 1 atendimento no primeiro ano de vida	Percentual	2021	25,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissional enfermeiro para a realização de puericultura de rotina e estratificação de risco de todas as crianças									
Ação Nº 2 - Realizar estratificação de risco das crianças									
Ação Nº 3 - Encaminhar ao serviço de pediatria as crianças estratificadas como risco intermediário e alto risco									
4. Contratar 02 odontólogos via concurso público	Número de profissionais contratados	Número	2021	2	200	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar preferencialmente via concurso público 02 profissionais odontólogos									
5. Realizar 01 ação de educação em saúde em cada semestre em todas as escolas do município	Percentual de ações realizadas	Número	2021	0	10	10	Número	10,00	100,00

Ação Nº 1 - Desenvolver agenda com os profissionais para o desenvolvimento de palestras e ações educativas nas escolas do município										
Ação Nº 2 - Envolver as vigilâncias em saúde e atenção básica no desenvolvimento dos temas a serem abordados nas escolas										
6. Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	2021	5,00	10,00	10,00	Percentual	5,00	50,00	
Ação Nº 1 - Realizar atendimento odontológico com tratamento concluído e retorno conforme classificação de risco										
Ação Nº 2 - Realizar ações de bochecho nas escolas										
Ação Nº 3 - Realizar ações de educação em saúde bucal nas escolas										
OBJETIVO Nº 2.5 - Estruturar a Rede de Atenção a saúde do idoso										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Reorganizar a RAISI, Identificar e Implantar Componentes da RAISI	Quantidade de protocolos atualizados	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Revisa protocolo de atendimento a saúde do idoso										
Ação Nº 2 - Intensificar as estratificações de risco										
Ação Nº 3 - Encaminhar os idosos conforme estratificação de risco para atendimento no MACC										
2. Implantar para 80% dos casos a Sistematização de Cuidado ao Idoso	Construção e Aprovação de Protocolos de Atenção	Percentual	2021	75,00	80,00	80,00	Percentual	50,00	62,50	
Ação Nº 1 - Contratar profissional enfermeiro para a realização de monitoramento e cuidado com o paciente idoso										
3. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas sensíveis	Redução da taxa de mortalidade	Percentual	2021	2,00	5,00	2,00	Percentual	1,00	50,00	
Ação Nº 1 - Organizar as ações de prevenção e promoção da saúde										
Ação Nº 2 - Capacitar a equipe para identificação precoce de condições crônicas que podem agudizar										
Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento das pessoas com doenças crônicas conforme estratificação de risco										
4. Prover a aquisição de 02 carros para transporte adequado aos idosos que necessitam de tratamento fora do domicílio	Número de carros adquiridos	Número	2021	0	200	2	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para a aquisição de 02carros para transporte adequado aos idosos que necessitam de tratamento fora do domicílio										
OBJETIVO Nº 2.6 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade na Atenção Primária a Saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Atender 100% da população adstrita no território	Número de população atendidas pelas centrais de regulação de Urgência e Emergência, Regulação de Leitos e Regulação de Portas de Entrada de Urgência e Emergência;	Percentual	2021	70,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00	
Ação Nº 1 - Manter e ampliar a equipe de saúde										
Ação Nº 2 - Oferecer transporte adequado aos profissionais que precisam se deslocar a região rural ou ao distrito de Dinizópolis										
2. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS, acima de 95%	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Percentual	2021	80,00	95,00	85,00	Percentual	85,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter a equipe de saúde com carga horária adequada para manter os incentivos financeiros										
Ação Nº 2 - Manter e ampliar a equipe de saúde de Dinizópolis										
Ação Nº 3 - Manter e ampliar a contratação de profissional médico										
3. Prover a aquisição de 02 carros para visitas domiciliares das equipes de saúde	Número de carros adquiridos	Número	2021	0	2	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para a aquisição de 01 carro exclusivo para visitas domiciliares realizadas pelos profissionais da equipe de saúde conforme necessidade										
4. Reduzir em 3% as internações por causas sensíveis à Atenção Primária	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Primária	Percentual	2021	0,00	3,00	1,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Manter atendimento resolutivo nas unidades de saúde com profissional médico										
Ação Nº 2 - Realizar estratificação de risco da população e atendimentos conforme protocolo										
Ação Nº 3 - Capacitar médicos e enfermeiros para avaliação e encaminhamentos dos casos que realmente necessitem de hospitalização										
5. 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	2021	0,65	0,65	0,65	Razão	0,40	61,54	

Ação Nº 1 - Intensificar a coleta de exames citopatológicos nos meses de março e outubro										
Ação Nº 2 - Sensibilizar as mulheres por meio de palestras e campanhas										
Ação Nº 3 - Organizar agenda para coleta dos exames citopatológicos										
6. 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	2021	0,40	0,40	0,40	Razão	0,71	177,50	
Ação Nº 1 - Manter contrato com prestador de mamografia										
Ação Nº 2 - Intensificar campanha para realização da mamografia										
Ação Nº 3 - Oferecer transporte para as mulheres para o deslocamento até o local da realização do exame										
7. Vincular 100% dos pacientes de áreas inclusivas à UBS do município	Percentual de pacientes vinculados	Razão	2021	0,40	100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26	
Ação Nº 1 - Realizar cadastro individual de todas as pessoas residentes no município										
Ação Nº 2 - Oferecer atendimento em horários diferenciados										
8. Contratar 7 profissionais por meio de concurso para atuar na atenção básica	Número de profissionais contratado	Número	2021	0	7	5	Número	7,00	140,00	
Ação Nº 1 - Realizar concurso público e contratação dos profissionais necessários										
9. Realizar ampliação e reforma em 01 unidade de saúde do município	Número de unidades ampliadas e reformadas	Número	2021	0	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Firmar contrato com empresa para realizar a reforme e ampliação da unidade de saúde (UAPSF)										
Ação Nº 2 - Prever recursos financeiros para custear a reforma										
Ação Nº 3 - Prever recursos financeiros para aquisição de móveis e equipamentos.										
10. Realizar 01 qualificação sobre o atendimento à população negra	Quantidade de capacitações	Número	2021	0	1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar palestra sobre o atendimento a população negra 1 vez ao ano										
11. Ampliar para 95% o número de notificações dos casos de violência identificados	Protocolo implantado	Percentual	2021	8,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar todos os casos de violência identificados nas unidades de saúde do município										
12. Manter 90% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura do Programa Bolsa Família	Percentual	2021	90,00	90,00	95,00	Percentual	98,00	103,16	
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente a cobertura de acompanhamento do Programa Bolsa Família										
Ação Nº 2 - Sensibilizar a equipe para registrar corretamente todos os acompanhamentos realizados										
13. Notificar 90% dos casos de violência sexual	Percentual de notificações	Percentual	2021	0,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter comunicação ativa entre os profissionais, principalmente psicólogos e médicos para informar todo relato de violência sexual a vigilância										
Ação Nº 2 - Sensibilizar a equipe para notificar de forma correta a ocorrência de casos de violência sexual										
14. 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	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	96,00	137,14	
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe para realizar o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas pelo programa leite das crianças										
15. Realizar 10 campanhas intersetoriais voltadas à Promoção da Saúde, realizadas anualmente	Número de campanhas realizadas	Número	2021	4	10	10	Número	6,00	60,00	
Ação Nº 1 - Organizar agenda para a realização das ações nas escolas e creches do município										
Ação Nº 2 - Manter contato direto com as escolas afim de promover ações efetivas e de ampla cobertura nas escolas										
Ação Nº 3 - Identificar profissionais de diversas áreas para realizar as ações de acordo com os temas contemplados no programa saúde na escola										

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover o acesso da população a medicamentos no âmbito do SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Ampliar em 5% a oferta de medicamentos e insumos sob gerenciamento municipal	Nº de unidades distribuídas	Percentual	2021	2,00	5,00	5,00	Percentual	4,00	80,00
Ação Nº 1 - Manter convênio com consórcio de saúde para aquisição de medicamentos com menor custo									
Ação Nº 2 - Rever REMUME e incluir medicamentos que podem estar faltando e que são contemplados na RENAME									
2. Manter 01 convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)	Nº de convênios em execução	Percentual	2021	1,00	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 01 convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)									
3. Descentralizar a dispensação de medicamentos para UBS de Dinizópolis	Nº de UBS com farmácia legalmente habilitada	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar profissional farmacêutico para a farmácia da unidade de saúde de Dinizópolis									
OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar a Assistência Farmacêutica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 02 capacitações para os profissionais farmacêuticos	Nº de capacitações	Número	2021	0	2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar 02 capacitações anuais abordando as boas práticas farmacêuticas									
2. Manter 100% dos medicamentos registrados em sistema informatizado	Percentual de registros efetuados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso a internet de boa qualidade									
Ação Nº 2 - Garantir recursos financeiros para manutenção e aquisição de computadores, tonners e impressoras									
Ação Nº 3 - Oferecer capacitação para novos colaboradores									
3. Cumprir 70% de Boas Práticas Farmacêuticas e a legislação vigente	Percentual de exigências legais cumpridas	Percentual	2021	70,00	70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração e revisão periódica do Manual de Boas Práticas e Procedimentos Operacionais Padrão (POPs)									
Ação Nº 2 - Elaboração e aprovação de Plano de Gerenciamento de Resíduos									
Ação Nº 3 - Realização de controle de temperatura e umidade ambiente									
Ação Nº 4 - Verificação diária da temperatura do refrigerador									
Ação Nº 5 - Manutenção de extintores de incêndio									
Ação Nº 6 - Renovação anual da Licença Sanitária									
4. Garantir a adesão a 01 Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF)	Nº de incentivos financeiros recebidos	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter adesão ao Sistema Hórus ou envio de dados por meio de web service									
Ação Nº 2 - Atualização regular das ações e metas cadastradas no sistema e-CAR									
Ação Nº 3 - Garantir a adesão ao Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF)									
Ação Nº 4 - Aplicação mínima de 80% dos valores recebidos;									
Ação Nº 5 - Existência de farmacêutico registrado no Conselho Regional de Farmácia									
Ação Nº 6 - Garantir o recebimento dos recursos do Programa Nacional de Qualificação da AF (QUALIFAR-SUS)									
Ação Nº 7 - Utilização de sistema informatizado na AF									
Ação Nº 8 - Monitoramento e avaliação da aplicação dos recursos									
5. Fomentar a diversificação 03 serviços farmacêuticos	Nº de serviços implantados	Número	2021	0	3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação de consulta farmacêutica									
Ação Nº 2 - Promoção de campanhas de esclarecimento por meio remoto à população quanto ao uso racional de medicamentos									
Ação Nº 3 - Inclusão de farmacêutico no Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)									
6. Contratar 02 farmacêuticos 40 horas através de concurso público	Nº de profissionais contratados	Número	2021	0	2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Prover recursos financeiros para realização de concurso público									
Ação Nº 2 - Contemplar no concurso 02 vagas para farmacêutico com carga horária de 40 horas									
DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde									
OBJETIVO Nº 4.1 - 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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Comunicar 100% dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo	Número de surtos que seguiram protocolo de fluxo de atendimento.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar e divulgar protocolo de fluxo de atendimento dos surtos									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais sobre o atendimento aos surtos									
Ação Nº 3 - Notificar todos os surtos, em todos os estabelecimentos de Saúde									
2. Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar a qualificação dos registros referentes aos atendimentos de pré-natal, parto e puericultura nos serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde (busca de prontuários e entrevistas domiciliares)									
Ação Nº 3 - Alocar recursos financeiros para compra dos três volumes do CID 10 para uso restrito do coordenador da epidemiologia, digitador e codificador									
Ação Nº 4 - Organizar equipe de saúde para cooperação do levantamento de dados para investigação do óbito (registros da ESF, prontuário do pré-natal, relato de visitas do ACS, registro de vacinas, entrevista com equipe de saúde e com a família)									
Ação Nº 5 - Fortalecer o Comitê Municipal de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal									
Ação Nº 6 - Prever recursos financeiros para capacitações, reuniões técnicas e cursos sobre Mortalidade Materna, Infantil e Fetal e Investigação de Óbito									
Ação Nº 7 - Prever recursos financeiros para disponibilizar computador, com internet de boa qualidade para uso exclusivo do coordenador e digitador dos sistemas de mortalidade e nascidos vivos									
Ação Nº 8 - - Garantir recursos humanos de carreira na função de alimentação sobre mortalidade local e federal e sistema de informação sobre nascidos vivos e codificação de causas de óbitos									
Ação Nº 9 - Disponibilizar computador, com internet de boa qualidade, para uso do coordenador e digitador dos Sistemas de Informação de Mortalidade e Nascidos Vivos									
3. Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos investigados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar a qualificação dos registros referentes aos atendimentos de pré-natal, parto e de atenção á puérpera nos serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde (busca de prontuários e entrevistas domiciliares)									
Ação Nº 3 - Realizar ações de educação permanente com a equipe de saúde para identificar sinais precoces de problemas durante a gestão visando desfecho favorável da situação									
4. Manter em 96%, no mínimo, a proporção de óbitos com causa básica definida	Proporção de óbitos informados no SIM com causa básica definida	Percentual	2021	95,00	96,00	95,00	Percentual	94,00	98,95
Ação Nº 1 - Garantir utilização do carro do VIGIASUS pela equipe de vigilância em Saúde para investigação de óbitos									
Ação Nº 2 - Promover ações de educação permanente para profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, estabelecimentos de saúde, cartórios e funerárias sobre aspectos pertinentes a cada um em Vigilância do Óbito									
5. Atingir 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias	Percentual das ações de vigilância sanitária de acordo com a Legislação vigente.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prever nos próximos concursos, profissionais para atuar na Vigilância Sanitária, inclusive de nível superior de acordo com a necessidade e especificidade de cada município a fim de se obter equipe mínima qualificada e evitar rotatividade de profissionais									
Ação Nº 2 - Contratar ou designar o profissional farmacêutico para realizar inspeção sanitária nos estabelecimentos farmacêuticos do município, afim de cumprir o decreto 85.878 de 07/04/1981									
Ação Nº 3 - Priorizar o cadastramento e inspeções nos estabelecimentos de interesse sanitário									
Ação Nº 4 - Utilizar recursos específicos do VIGIASUS para promoção de treinamentos, ações educativas à população e setor regulado									
Ação Nº 5 - Monitorar se ações consideradas necessárias está sendo inseridas no SIA-SUS e SIEVISA									
Ação Nº 6 - Capacitar/treinar continuamente os técnicos da VISA									
6. 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.	Proporção	2021	2,00	5,00	5,00	Proporção	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para adquirir/manutenção de equipamentos e reagentes para realização de analises de campo									
Ação Nº 2 - Disponibilizar recursos financeiros para a contratação de serviços terceirizados para manutenção preventiva, corretivas e calibração dos equipamentos									
Ação Nº 3 - Alimentar o SISAGUA									
Ação Nº 4 - Atualizar os cadastros SAA/SAC/SAI no mês de janeiro de cada ano									
Ação Nº 5 - Evitar rotatividade do profissional capacitado para o SISAGUA e GAL ambiental									
7. Notificar e melhorar a qualidade das investigações de 90% os casos de doença e agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de casos notificados e investigados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2021	30,00	90,00	90,00	Percentual	40,00	44,44
Ação Nº 1 - Integrar saúde do trabalhador com a atenção primária com o intuito de obter informações oportunas para notificar acidentes relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Elaborar documento informativo dos 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador									

Ação Nº 3 - Realizar treinamento para toda equipe, inclusive profissional médico quanto aos agravos da saúde do trabalhador e sua notificação									
Ação Nº 4 - Realizar a vigilância dos ambientes de trabalho e processos de trabalho									
Ação Nº 5 - Investigar acidentes de trabalho e doenças ocupacionais									
Ação Nº 6 - Realizar ações educativas de modo remoto em relação à saúde do trabalhador									
Ação Nº 7 - Estabelecer fluxos, e divulgá-los, quanto à notificação dos acidentes de trabalho.									
8. Fortalecer 100% das ações de combate às endemias para diminuir a incidência de agravos endêmicos	Taxa de incidência de agravos endêmicos	Percentual	2021	35,00	100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Atualizar plano de contingência da dengue e arboviroses de forma individualizada									
Ação Nº 2 - Realizar quadrimestralmente mutirões de limpeza (arrastão)									
Ação Nº 3 - Encaminhar amostras suspeitas de dengue e arboviroses em tempo oportuno conforme nota técnica atualizada									
Ação Nº 4 - Realizar segunda coleta para confirmação ou exclusão dos casos suspeitos de dengue, quando os exames de NS1 apresentarem resultado negativo na primeira amostra, considerando nota técnica atualizada									
Ação Nº 5 - Promover educação permanente para equipe de endemias									
Ação Nº 6 - Fortalecer integração das equipes ACS e ACE									
Ação Nº 7 - Nomear supervisor de campo									
Ação Nº 8 - Realizar supervisão de campo de forma contínua									
Ação Nº 9 - Incentivar e promover integração entre as equipes de endemias dos municípios para que em casos de surtos/epidemia possam auxiliar nos processos de intervenção									
Ação Nº 10 - Realizar reunião regular do comitê com a participação do conselho municipal de saúde									
Ação Nº 11 - Garantir espaço adequado para reunião da equipe de endemias;									
Ação Nº 12 - Dispor de recursos financeiros para compra de EPIs, uniformes e equipamentos de trabalho									
9. 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.	Percentual	2021	4,00	600	6	Número	3,00	50,00
Ação Nº 1 - Contratar mais profissionais, de acordo com o Plano do PNCD									
Ação Nº 2 - Monitorar a qualidade das visitas domiciliares									
Ação Nº 3 - Fortalecer a integração entre os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes Comunitários de Endemias									
10. Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínimas para os grupos com metas estabelecidas pelo ministério da saúde.	75% das metas alcançadas.	Percentual	2021	70,00	75,00	75,00	Percentual	70,00	93,33
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de saúde sobre as indicações de adiamento da vacinação									
Ação Nº 2 - Incentivar os profissionais a divulgar para as mães (grupos de redes sociais, grupo de gestantes, ACSs, etc.) as indicações de adiamento da vacinação									
Ação Nº 3 - Garantir recursos financeiros para estrutura, materiais e equipamentos adequados para Sala de Vacina e rede de frio (ar condicionado, gerador de energia elétrica, câmara refrigerada para imunobiológicos, caixas térmicas, termômetros e etc.)									
Ação Nº 4 - Alocar recursos financeiros para compra de materiais suficientes para vacinação extra-muro (caixas térmicas de poliuretano, gelox, termômetros, álcool gel, etc)									
Ação Nº 5 - Alocar recurso financeiro para manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos das salas de vacina (ar condicionado e câmara refrigerada para imunobiológico)									
Ação Nº 6 - Dispor de número adequado de profissionais para as ações e atendimentos de imunização									
Ação Nº 7 - Fornecer computador e internet de qualidade para digitação do SIPNI on line e SIES em todas as salas de vacinação do município									
Ação Nº 8 - Monitorar mensalmente as coberturas vacinais através de relatórios do SIPN									
Ação Nº 9 - Realizar busca ativa de faltosos, em tempo oportuno juntamente, juntamente com a Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 10 - Prover alocação de recursos financeiros para a execução e divulgação das campanhas nacionais de vacinação									
Ação Nº 11 - Realizar capacitações de atualização em salas de vacina com frequência anual									
Ação Nº 12 - Evitar a rotatividade de profissionais em sala de vacina									
Ação Nº 13 - Implantar plantão remunerado para verificação de temperatura dos refrigeradores, disponibilização de imunobiológicos e atendimento de situação de emergência nos finais de semana e feriados.									
11. Notificar 100% dos casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de saúde	Notificar 100% dos casos	Percentual	2021	80,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais de saúde a melhorar o preenchimento das fichas de notificação									
Ação Nº 2 - Garantir profissional de referência para o Programa SINAN, com conhecimento para baixar o fluxo de retorno									
Ação Nº 3 - Encerrar as fichas de notificação no Sinan em tempo oportuno									
Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais dos estabelecimentos de saúde sobre os agravos a serem notificados, de acordo com a portaria de consolidação 05 de 28 de setembro de 2017, anexo V capítulo I									
Ação Nº 5 - Garantir recursos financeiros para aquisição de equipamentos de informática (computador, impressora, etc)									

12. Ampliar em 05% o diagnóstico de Tuberculose	Realizar Testagem para todos os sintomáticos respiratórios	Percentual	2021	1,00	5,00	2,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar Teste Molecular, com apoio da Regional de Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos sintomáticos respiratórios em tempo oportuno									
Ação Nº 3 - Sensibilizar os profissionais de saúde para registro e encaminhamento dos sintomáticos respiratórios.									
13. Ampliar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir recurso financeiro e humano (carro e profissional) permitindo o Tratamento Diretamente Observado (TDO), com apoio do ESF									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos faltosos e abandono de tratamento									
Ação Nº 3 - Realizar 100% de sorologia para HIV dos casos de TB									
Ação Nº 4 - Realizar visitas domiciliares de monitoramento e Investigação dos contatos									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais sobre os protocolos vigentes do agravo									
Ação Nº 6 - Monitorar o banco de dados do SINAN.									

DIRETRIZ Nº 5 - ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA DE COVID-19

OBJETIVO Nº 5.1 - Organizar a rede municipal de atenção à saúde para o enfrentamento emergencial à pandemia									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificar e acompanhar 100% dos casos suspeitos do território	100% dos pacientes notificados acompanhados até o fechamento do caso	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar 100 % das notificações de casos suspeitos e confirmados para Covid-19									
2. Prover e equipar 01 espaço físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19	Quantidade de espaço adequado e equipado para atendimento a pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover e equipar 01 espaço físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos de Covid19									
3. Manter 01 equipe para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de covid-19	Quantidade de profissionais capacitados	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 05 profissionais capacitados para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19 na atenção básica									
4. Manter 100% de insumos e equipamentos em quantidade suficientes e de boa qualidade	Quantidade de material disponível	Percentual	2021	95,00	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter insumos e equipamentos em quantidade suficiente para atendimento adequado aos casos suspeitos ou confirmados de Covid-19									
5. Oferecer suporte emocional e exames de rotina e para Covid-19 para 100% trabalhadores da linha de frente.	Quantidade de profissionais com atendimento psicológico e exames realizados	Percentual	2021	80,00	100,00	80,00	Percentual	50,00	62,50
Ação Nº 1 - Garantir recurso financeiro e humano para contratação de serviços de psicologia para os profissionais atuantes na linha de frente da pandemia de Covi-19									
Ação Nº 2 - Manter contrato via consórcio com laboratório para realização de exames de rotina para os profissionais atuantes na linha de frente da pandemia de Covi-19									
6. Divulgar 01 boletim epidemiológico diariamente	Número de boletim divulgado no prazo de 24 horas	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir recursos financeiros para prover internet e computadores em bom estado de funcionamento									
Ação Nº 2 - Atualizar e divulgar 01 boletim epidemiológico diário no portal da transparência do município									
7. Manter o comitê intersetorial de acompanhamento da Pandemia do novo Coronavírus	01 Comitê implantado em atuação	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter 01 Comitê Municipal Intersetorial de Acompanhamento da Pandemia do Novo Coronavírus									
Ação Nº 2 - Realizar 01 reunião ou quantas extraordinárias forem necessárias do Comitê Municipal Intersetorial de Acompanhamento da Pandemia do Novo Coronavírus.									
OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer a rede hospitalar de atenção à saúde para o enfrentamento à pandemia									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender 100% dos casos que necessitem de internamento	Porcentagem de casos encaminhados adequadamente	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atender todos os casos que necessitem de internamento com transporte e assistência adequados;									
Ação Nº 2 - Manter convênio com instituição hospitalar que realiza atendimento à casos de Covid-19									
OBJETIVO Nº 5.3 - Assegurar a continuidade do atendimento aos portadores de condições crônicas durante a Pandemia									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Dispor 10% do número de consultas diárias para renovação de prescrição de medicação de uso contínuo com avaliação do caso.	Porcentagem de pacientes crônicos com prescrição renovada dentro do prazo adequado com revisão da terapia medicamentosa.	Percentual	2021	10,00	10,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir atendimento de consultas médicas à pacientes portadores de doenças crônicas para acompanhamento e renovação de prescrição medicamentosa									
2. Manter a estratificação de risco dos hipertensos e diabéticos em 50%	Porcentagem dos hipertensos e diabéticos estratificados	Percentual	2021	25,00	50,00	50,00	Percentual	35,00	70,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe de saúde para a realização da estratificação de risco para hipertensos e diabéticos									
Ação Nº 2 - Manter convênio com CIS para realização dos exames laboratoriais necessários para a estratificação de risco									
Ação Nº 3 - Prover recursos humanos e financeiros para a realização de eletrocardiograma para a estratificação de risco									
Ação Nº 4 - Garantir transporte sanitário para os pacientes estratificados e encaminhados ao MACC									
3. Manter serviço de psicologia nas 02 unidades básicas	Quantidade de profissionais nas unidades	Percentual	2021	2,00	2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar por meio de concurso público 02 profissionais psicólogas									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Prover a aquisição de 02 carros para visitas domiciliares das equipes de saúde	1	0
	Realizar ampliação e reforma em 01 unidade de saúde do município	1	0
301 - Atenção Básica	Notificar e acompanhar 100% dos casos suspeitos do território	100,00	100,00
	Atender 100% da população adstrita no território	100,00	75,00
	Reorganizar a RAISI, Identificar e Implantar Componentes da RAISI	1	1
	Ampliar em 70% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	70,00	70,00
	Ampliar a estratificação de risco em 70% dos pacientes de transtorno mental identificados pela equipe	70,00	50,00
	Duas capacitações anuais sobre pré-natal, parto e puerpério para toda equipe de saúde que atua na atenção primária	2	1
	Garantir 90% de participação do Gestor e equipe nos espaços de discussão da RAS	75,00	50,00
	Manter 01 profissional responsável pela Ouvidoria da Saúde	1	1
	Dispor 10% do número de consultas diárias para renovação de prescrição de medicação de uso contínuo com avaliação do caso.	10,00	10,00
	Prover e equipar 01 espaço físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19	1	1
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da APS, acima de 95%	85,00	85,00
	Implantar para 80% dos casos a Sistematização de Cuidado ao Idoso	80,00	50,00
	Ampliar para 99% a cobertura de atendimento as gestantes.	99,00	99,00
	100% das ambulâncias equipadas e em funcionamento	80,00	75,00
	95% das gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	95,00	95,00
	Instituir no âmbito municipal 01 espaço de discussão da gestão em saúde.	1	1
	Aprimorar e qualificar 01 profissional para Ouvidoria da Saúde	1	1
	Manter a estratificação de risco dos hipertensos e diabéticos em 50%	50,00	35,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causas sensíveis	2,00	1,00
	Instituir o atendimento a 90% das crianças menores de um ano de vida.	90,00	90,00
	Qualificar 100% da equipe de saúde para o atendimento de urgência e emergência psiquiátrica	50,00	0,00
	100% dos condutores e equipes capacitados	80,00	60,00
	100% das gestantes com garantia dos exames previstos na Linha Guia Materno Infantil	100,00	98,00
	Manter 01 equipe para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de covid-19	1	1
	Manter serviço de psicologia nas 02 unidades básicas	2	2
	Ampliar para 02 unidades o alcance da Ouvidoria no município	2	2
	Capacitação das 02 Unidades de Saúde sobre o fluxo e trabalho da Ouvidoria	2	0
	Reduzir em 3% as internações por causas sensíveis à Atenção Primária	1,00	0,00

	Prover a aquisição de 02 carros para transporte adequado aos idosos que necessitam de tratamento fora do domicílio	2	0
	Contratar 02 odontólogos via concurso público	2	2
	Promover 2 qualificações profissionais da atenção básica que atuam no atendimento em saúde mental, álcool e drogas	2	0
	Secretaria Municipal de Saúde com 01 Setor para Gestão de Veículos para Transporte	1	1
	Responder 100% das demandas da Ouvidoria dentro do prazo	100,00	100,00
	Atingir / manter a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,65 ao ano na população alvo	0,65	0,40
	Realizar 01 ação de educação em saúde em cada semestre em todas as escolas do município	10	10
	Implantar as estratégias de matriciamento de 80% dos casos atendidos pelo profissional de saúde mental com a equipe de atenção primária	80,00	30,00
	95% das gestantes com garantia de transporte ao pré-natal, parto e puerpério	85,00	95,00
	100% das gestantes na Planilha de Gerenciamento no espaço Google Drive	95,00	95,00
	Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores	10,00	5,00
	Manter a razão de mamografia realizadas no público alvo em 0,40 ao ano	0,40	0,71
	Vincular 100% dos pacientes de áreas inclusivas à UBS do município	95,00	100,00
	Contratar 7 profissionais por meio de concurso para atuar na atenção básica	5	7
	Realizar ampliação e refoma em 01 unidade de saúde do município	1	0
	Realizar 01 qualificação sobre o atendimento à população negra	1	0
	Ampliar para 95% o número de notificações dos casos de violência identificados	95,00	95,00
	Manter 90% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	95,00	98,00
	Notificar 90% dos casos de violência sexual	90,00	90,00
	Manter em 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiadas do Programa Leite das Crianças	70,00	96,00
	Realizar 10 campanhas intersectoriais voltadas à Promoção da Saúde, realizadas anualmente	10	6
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Atender 100% dos casos que necessitem de internamento	100,00	100,00
	Reorganizar a RAISI, Identificar e Implantar Componentes da RAISI	1	1
	Unidades básicas que atendam a 100% das exigências sanitárias para atendimento de urgência e emergência	85,00	80,00
	Fortalecimento do CIS como ponto de atenção de 75% das RAS	50,00	50,00
	Manter a estratificação de risco dos hipertensos e diabéticos em 50%	50,00	35,00
	Implementar ações de matriciamento para 75% dos casos com indicação de CAPS	25,00	0,00
	100% das gestantes com garantia dos exames previstos na Linha Guia Materno Infantil	100,00	98,00
	Descentralizar a dispensação de medicamentos para UBS de Dinizópolis	1	1
	Instituir o atendimento a 90% das crianças menores de um ano de vida.	90,00	90,00
	100% das gestantes vinculadas ao hospital de referência para o parto, conforme estratificação	100,00	100,00
	Reduzir em 3% as internações por causas sensíveis à Atenção Primária	1,00	0,00
	100% das parcelas do SAMU em dia	100,00	100,00
	Manter a razão de mamografia realizadas no público alvo em 0,40 ao ano	0,40	0,71
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar em 5% a oferta de medicamentos e insumos sob gerenciamento municipal	5,00	4,00
	Realizar 02 capacitações para os profissionais farmacêuticos	2	0
	Manter 01 convênio com Consórcio Paraná Saúde para utilização de recursos financeiros destinados ao Componente Básico da Assistência Farmacêutica (CBAF)	1	1
	Manter 100% dos medicamentos registrados em sistema informatizado	100,00	100,00
	Cumprir 70% de Boas Práticas Farmacêuticas e a legislação vigente	70,00	70,00
	Garantir a adesão a 01 Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF)	1	1
	Atingir 100% das ações de vigilância sanitárias consideradas necessárias	100,00	100,00
	Fomentar a diversificação 03 serviços farmacêuticos	3	0
	Contratar 02 farmacêuticos 40 horas através de concurso público	2	1
304 - Vigilância Sanitária	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.	5,00	5,00
	Notificar e melhorar a qualidade das investigações de 90% os casos de doença e agravos relacionados ao trabalho.	90,00	40,00
	Fortalecer 100% das ações de combate às endemias para diminuir a incidência de agravos endêmicos	100,00	50,00
	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 Aedes aegypti	6	3

305 - Vigilância Epidemiológica	Comunicar 100% dos surtos em tempo oportuno para investigação e controle do mesmo	100,00	100,00
	Notificar e acompanhar 100% dos casos suspeitos do território	100,00	100,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais	100,00	100,00
	Prover e equipar 01 espaço físico adequado para atendimento a pacientes suspeitos ou confirmados de Covid-19	1	1
	Investigar 100% dos óbitos maternos e de mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Manter 01 equipe para o atendimento aos casos suspeitos ou confirmados de covid-19	1	1
	Manter em 96%, no mínimo, a proporção de óbitos com causa básica definida	95,00	94,00
	Manter 100% de insumos e equipamentos em quantidade suficientes e de boa qualidade	100	100
	Oferecer suporte emocional e exames de rotina e para Covid-19 para 100% trabalhadores da linha de frente.	80,00	50,00
	Divulgar 01 boletim epidemiológico diariamente	1	1
	Manter o comitê intersetorial de acompanhamento da Pandemia do novo Coronavírus	1	1
	Fortalecer 100% das ações de combate às endemias para diminuir a incidência de agravos endêmicos	100,00	50,00
	Atingir 75% das coberturas vacinais do calendário básico mínimas para os grupos com metas estabelecidas pelo ministério da saúde.	75,00	70,00
	Notificar 100% dos casos de agravos de notificação compulsória no Sinan, atendidos em estabelecimentos de saúde	90,00	90,00
	Ampliar em 05% o diagnóstico de Tuberculose	2,00	0,00
	Ampliar para 90% a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar	90,00	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	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	129.000,00	N/A	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	131.000,00
	Capital	8.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	8.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.337.500,00	441.000,00	149.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.927.500,00
	Capital	N/A	6.000,00	50.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	86.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	345.000,00	485.633,95	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	830.633,95
	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	60.000,00	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	120.000,00
	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	51.000,00	70.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	151.000,00
	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	39.000,00	76.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	145.000,00
	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: 27/09/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - 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. Os agendamentos de consultas de especialidades e diversos exames e procedimentos foram realizados de acordo com a situação do momento, em alguns meses a oferta foi ampliada e em outros reduzida. Uma dificuldade também foi a falta de capacitação e educação continuada aos servidores da secretaria municipal de saúde, especialmente para as equipes médicas e de enfermagem, no entanto para o próximo exercício já estão sendo organizados cursos e capacitações para ampliar e melhorar os atendimentos a população com a implantação de protocolos clínicos nas unidades básicas que que o atendimento seja realizado dentro do menor tempo possível especialmente nos casos de urgência e emergência. A 22ª Regional de saúde oferece cursos regularmente, no entanto a participação dos profissionais é baixa pois existe uma resistência por parte de alguns e falta de tempo de outros, porém a gestão estará incentivando e orientando as equipes para a realização desses cursos.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/09/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	2.381,24	2.342.364,00	1.448.635,48	138.890,43	0,00	0,00	13.172,42	0,00	0,00	3.945.443,57
	Capital	0,00	472.833,38	8.894,00	180.253,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	661.980,38
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.711.453,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.711.453,21
	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	202.151,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	202.151,99
	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	41.163,17	85.803,65	6.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133.856,82
	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	24.321,85	59.621,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83.943,67
	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	75.818,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.818,18
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		2.381,24	4.870.105,78	1.602.954,95	326.033,43	0,00	0,00	13.172,42	0,00	0,00	6.814.647,82

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 07/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,05 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,13 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,85 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	65,95 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,36 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	70,88 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.507,33
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	24,49 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,51 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	35,57 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,13 %
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	28,85 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,88 %

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

Data da consulta: 07/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	767.993,00	767.993,00	677.677,75	88,24
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	143.057,00	143.057,00	46.584,10	32,56
IPTU	53.858,00	53.858,00	41.460,70	76,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	89.199,00	89.199,00	5.123,40	5,74
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	300.268,00	300.268,00	207.579,03	69,13

ITBI	300.000,00	300.000,00	205.746,82	68,58
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	268,00	268,00	1.832,21	683,66
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	150.270,00	150.270,00	146.988,06	97,82
ISS	150.000,00	150.000,00	145.459,41	96,97
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	270,00	270,00	1.528,65	566,17
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	174.398,00	174.398,00	276.526,56	158,56
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	19.103.000,00	21.380.315,13	22.808.413,40	106,68
Cota-Parte FPM	12.500.000,00	14.160.718,20	14.763.410,56	104,26
Cota-Parte ITR	110.000,00	112.405,37	283.710,44	252,40
Cota-Parte do IPVA	350.000,00	455.100,00	540.546,33	118,78
Cota-Parte do ICMS	6.000.000,00	6.509.091,56	7.138.882,92	109,68
Cota-Parte do IPI - Exportação	100.000,00	100.000,00	81.863,15	81,86
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	43.000,00	43.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	43.000,00	43.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	19.870.993,00	22.148.308,13	23.486.091,15	106,04

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)	2.343.500,00	3.339.943,90	2.859.012,40	85,60	2.423.331,88	72,56	2.399.106,40	71,83	435.680,52
Despesas Correntes	2.337.500,00	2.802.943,90	2.386.179,02	85,13	2.384.794,98	85,08	2.360.569,50	84,22	1.384,04
Despesas de Capital	6.000,00	537.000,00	472.833,38	88,05	38.536,90	7,18	38.536,90	7,18	434.296,48
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	830.633,95	1.730.633,95	1.667.638,19	96,36	1.667.638,19	96,36	1.667.638,19	96,36	0,00
Despesas Correntes	830.633,95	1.730.633,95	1.667.638,19	96,36	1.667.638,19	96,36	1.667.638,19	96,36	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 (VI)	120.000,00	202.263,02	202.151,99	99,95	202.151,99	99,95	202.151,99	99,95	0,00
Despesas Correntes	120.000,00	202.263,02	202.151,99	99,95	202.151,99	99,95	202.151,99	99,95	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 (VII)	51.000,00	51.000,00	41.163,17	80,71	41.163,17	80,71	41.163,17	80,71	0,00
Despesas Correntes	51.000,00	51.000,00	41.163,17	80,71	41.163,17	80,71	41.163,17	80,71	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)	39.000,00	39.000,00	24.321,85	62,36	24.321,85	62,36	22.755,68	58,35	0,00
Despesas Correntes	39.000,00	39.000,00	24.321,85	62,36	24.321,85	62,36	22.755,68	58,35	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)	137.000,00	119.000,00	75.818,18	63,71	75.818,18	63,71	75.254,87	63,24	0,00
Despesas Correntes	129.000,00	111.000,00	75.818,18	68,30	75.818,18	68,30	75.254,87	67,80	0,00
Despesas de Capital	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.521.133,95	5.481.840,87	4.870.105,78	88,84	4.434.425,26	80,89	4.408.070,30	80,41	435.680,52

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)	4.870.105,78	4.434.425,26	4.408.070,30
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	435.680,52	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)	4.434.425,26	4.434.425,26	4.408.070,30
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	3.522.913,67		
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)	911.511,59	911.511,59	885.156,63
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)	18,88	18,88	18,76

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	3.522.913,67	4.434.425,26	911.511,59	462.035,48	435.680,52	0,00	0,00	462.035,48	0,00	1.347.192,11
Empenhos de 2021	2.948.834,12	3.695.802,67	746.968,55	0,00	9.305,96	0,00	0,00	0,00	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 - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

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

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	878.000,00	1.331.817,00	2.091.850,81	157,07
Provenientes da União	638.000,00	921.817,00	1.379.495,40	149,65
Provenientes dos Estados	240.000,00	410.000,00	712.355,41	173,75
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)	878.000,00	1.331.817,00	2.091.850,81	157,07

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)	670.000,00	2.424.329,36	1.792.226,57	73,93	1.622.226,57	66,91	1.619.451,29	66,80	170.000,00
Despesas Correntes	590.000,00	1.851.273,04	1.603.079,57	86,59	1.603.079,57	86,59	1.600.304,29	86,44	0,00
Despesas de Capital	80.000,00	573.056,32	189.147,00	33,01	19.147,00	3,34	19.147,00	3,34	170.000,00
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)	100.000,00	118.589,41	92.693,65	78,16	92.693,65	78,16	92.693,65	78,16	0,00
Despesas Correntes	100.000,00	118.589,41	92.693,65	78,16	92.693,65	78,16	92.693,65	78,16	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)	106.000,00	89.621,82	59.621,82	66,53	59.621,82	66,53	59.621,82	66,53	0,00
Despesas Correntes	106.000,00	89.621,82	59.621,82	66,53	59.621,82	66,53	59.621,82	66,53	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)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.000,00	2.000,00	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)	878.000,00	2.634.540,59	1.944.542,04	73,81	1.774.542,04	67,36	1.771.766,76	67,25	170.000,00

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)	3.013.500,00	5.764.273,26	4.651.238,97	80,69	4.045.558,45	70,18	4.018.557,69	69,71	605.680,52
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	830.633,95	1.730.633,95	1.667.638,19	96,36	1.667.638,19	96,36	1.667.638,19	96,36	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	120.000,00	202.263,02	202.151,99	99,95	202.151,99	99,95	202.151,99	99,95	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	151.000,00	169.589,41	133.856,82	78,93	133.856,82	78,93	133.856,82	78,93	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	145.000,00	128.621,82	83.943,67	65,26	83.943,67	65,26	82.377,50	64,05	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)	139.000,00	121.000,00	75.818,18	62,66	75.818,18	62,66	75.254,87	62,19	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.399.133,95	8.116.381,46	6.814.647,82	83,96	6.208.967,30	76,50	6.179.837,06	76,14	605.680,52
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	878.000,00	2.618.986,93	1.928.988,38	73,65	1.758.988,38	67,16	1.756.213,10	67,06	170.000,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.521.133,95	5.497.394,53	4.885.659,44	88,87	4.449.978,92	80,95	4.423.623,96	80,47	435.680,52

FONTE: SIOPS, Paraná/06/03/23 14:19:17

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 283.817,00	R\$ 0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 21.683,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 465,64	465,64
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 647.715,10	39,82
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 847,62	847,62
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 300.000,00	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 68.609,76	2763462,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	388.145,68	0,00	388.145,68
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	17.348,76	17.348,76
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)	388.145,68	17.348,76	405.494,44

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	13.172,42	13.172,42	13.172,42
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	13.172,42	13.172,42	13.172,42

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

Gerado em 07/03/2023 08:13:11

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	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	2.392,46	2.392,46	2.392,46
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	2.392,46	2.392,46	2.392,46

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

Gerado em 07/03/2023 08:13:10
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

- 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 gasto em 2022 ficou em R\$ 4.371.789,21, valor pouco acima do ano anterior, deste R\$ 1.711.453,21 foram gastos com Atenção Hospitalar e ambulatorial e R\$ 202.151,99 foram gastos com suporte profilático e terapêutico. O investimento do município em saúde ficou em 18,88%, estando acima dos 15% previsto em lei. Os exames laboratoriais custaram R\$ 116.949,74, num total de 14.124 exames, sendo realizados também 5.514 exames de imagem como exames de RX de tórax, ultrassom, ressonância e tomografia. Ao serviço de pré-natal foi repassado o valor de R\$ 219.242,00, 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 consultas de especialidades que custaram R\$ 185.138,04, as 35 cirurgias realizadas custaram R\$ 167.068,43. 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-separa 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.

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 o, e grande parte do recurso não foi executado dentro do exercício de 2022 e foram reprogramados para serem utilizados neste ano de 2023. 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: 27/09/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 27/09/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias em 2022.

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 em 2022 com uma demanda crescente por exames e consultas de especialidades. 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 que ficaram represados e geraram uma fila que não para de crescer. 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.). 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 2022 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. Esse cenário contribuiu de forma drástica para o colapso do sistema de saúde em que o Brasil se encontra. 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 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 capacitação para a equipe em urgência e emergência
- Recomenda-se implantar protocolos para organização e checagem dos materiais utilizados nas condições de urgência e emergência na sala de pronto atendimento e nas ambulâncias.
- 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 apresenta um aumento no número dos pacientes.
- 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 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.
- Recomenda-se a adequação da carga horária dos profissionais enfermeiros de 30 para 40 horas semanais.

VERONICA CASAVECHIA
Secretário(a) de Saúde
CRUZMALTINA/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Este Conselho entende as dificuldades e desafios enfrentados pela secretaria municipal de saúde.

Considerações corretas.

Introdução

- Considerações:

Nada a considerar.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Este conselho entende as dificuldades que a falta de dados atualizados representa na elaboração dos relatórios e entende que quando se trabalha com estimativas os números não são precisos.

Considerações dentro da normalidade

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Dentro das dificuldades que a equipe de saúde enfrenta diariamente, este conselho entende o esforço realizado por esses profissionais para prestar uma boa assistência a população.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Permanece dentro do esperado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Observando os profissionais inscritos no CNES das unidades e comparando com os profissionais que atuam diariamente tudo está dentro da normalidade.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Percebemos que muitas metas não foram alcançadas e que algumas ações primordiais não foram desempenhadas pela secretaria de saúde, especialmente no que diz respeito a educação continuada dos profissionais, e este conselho vê isso como algo fundamental para o bom desenvolvimento das ações de saúde tão necessárias em nosso dia a dia .

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Entendemos os gastos e as justificativas realizadas pela secretaria municipal de saúde.

Auditorias

- Considerações:

Sem considerações.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

As análises e considerações realizadas neste RAG estão dentro do esperado, sendo bem explicado e justificado.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Este conselho recomenda que a Secretaria de Saúde forneça atividades de treinamento e capacitação para as equipes de profissionais.

Status do Parecer: Aprovado

CRUZMALTINA/PR, 27 de Setembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Cruzmaltina