

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: ITAGUAJE

Relatório Anual de Gestão 2023

DEJACI DIAS DE OLIVEIRA
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	ITAGUAJÉ
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	190,37 Km²
População	4.481 Hab
Densidade Populacional	24 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/12/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE ITAGUAJE
Número CNES	6769853
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76970359000153
Endereço	RUA RIO DE JANEIRO S/N
Email	saude_itaguaje@hotmail.com
Telefone	(44) 3332-1766

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/12/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CRISOGONO NOLETO E SILVA JUNIOR
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DEJACI DIAS DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	adriana_gdantas@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4433321766

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

Data da consulta: 15/12/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 15/12/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	25475	58,59
ATALAIA	137.663	3980	28,91
COLORADO	403.263	22896	56,78
DOUTOR CAMARGO	118.278	6327	53,49
FLORAÍ	191.133	4792	25,07

FLORESTA	158.092	10458	66,15
FLÓRIDA	83.046	2652	31,93
IGUARAÇU	164.983	5338	32,35
ITAGUAJÉ	190.37	4481	23,54
ITAMBÉ	243.821	6111	25,06
IVATUBA	96.786	2708	27,98
LOBATO	240.904	4601	19,10
MANDAGUARI	335.816	36716	109,33
MANDAGUAÇU	294.01	31457	106,99
MARIALVA	475.467	41851	88,02
MARINGÁ	487.93	409657	839,58
MUNHOZ DE MELO	137.018	3951	28,84
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	3669	19,76
NOVA ESPERANÇA	401.587	26585	66,20
OURIZONA	176.457	3187	18,06
PAIÇANDU	170.837	45962	269,04
PARANACITY	348.951	9557	27,39
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	4336	27,84
SANTA FÉ	276.241	11378	41,19
SANTA INÊS	138.48	1748	12,62
SANTO INÁCIO	306.871	6181	20,14
SARANDI	103.226	118455	1.147,53
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5168	16,40
UNIFLOR	94.819	2136	22,53
ÂNGULO	106.021	3235	30,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

O município de Itaguajé foi instalado em 30/11/1955, tendo uma área territorial 190 Km², é composta por um distrito administrativo, sua população estimada para o ano de 2024 foi de 4481 habitantes. A Secretaria Municipal de Saúde tem por finalidade, no âmbito do Poder Executivo Municipal, a redução de risco de doenças e outros agravos, tendo como base os indicadores sócio-econômicos e culturais da população; identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinante de doenças; coordenar o processo de ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador; e o atendimento integral a saúde, com prioridades para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais. Sua estrutura organizacional é composta pelo poder Executivo, Secretario de Saúde, Diretor de Saúde e subordinados.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Através do RAG conseguimos analisar os resultados alcançados com a execução da programação anual de saúde, apurado com base no conjunto de diretrizes, objetivos, metas e indicadores do plano de saúde

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	155	148	303
5 a 9 anos	167	148	315
10 a 14 anos	153	140	293
15 a 19 anos	144	109	253
20 a 29 anos	334	293	627
30 a 39 anos	364	316	680
40 a 49 anos	284	295	579
50 a 59 anos	269	304	573
60 a 69 anos	196	232	428
70 a 79 anos	112	122	234
80 anos e mais	67	74	141
Total	2245	2181	4426

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

Data da consulta: 25/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
ITAGUAJE	48	58	64	57

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

Data da consulta: 25/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	43	43	20	21
II. Neoplasias (tumores)	35	19	33	20	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	-	4	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	46	33	12	12	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	23	36	28	32
VI. Doenças do sistema nervoso	7	4	-	4	5
VII. Doenças do olho e anexos	15	4	3	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	64	32	55	52	39
X. Doenças do aparelho respiratório	129	68	25	48	65
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	37	25	52	27
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	6	3	5	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	11	7	11	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	29	19	17	39	25
XV. Gravidez parto e puerpério	36	47	55	61	52
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	10	2	14	6	13
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	4	6	6	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	32	37	46	57	66

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	8	2	10	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	504	401	383	438	427

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

Data da consulta: 25/03/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	7	7	3
II. Neoplasias (tumores)	7	7	8	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	5	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	15	5	15
X. Doenças do aparelho respiratório	1	5	4	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	1	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	7	2	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	40	47	41	43

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

Data da consulta: 25/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No terceiro quadro referente a população estimada não tivemos alteração na faixa etária e sexo e a faixa com maior população estimada se concentra nas faixa de 20 a 59 anos com 2.459 pessoas. Houve a queda dos nascidos vivos de 64 para 57.

Na causas de internação hospitalar houve um aumento significativo por causa de lesões e causas externas sendo a primeira causa de internação passando de 57 para com 66 casos, seguida por doenças do aparelho respiratório que também aumentou de 48 para 65 internações. as internações do aparelho circulatório abaixaram de 52 para 39 e transtorno mental e comportamental com 32 e neoplasias também aumentaram, conforme quadro acima.

Analisando os dados acima percebemos que temos que reavaliar as ações que estão sendo feitas no município pra diminuir as internações principalmente do aparelho respiratório e do aparelho circulatório devido a mortalidade devido esse grupo ter aumentado também.

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	12.872
Atendimento Individual	25.128
Procedimento	37.838
Atendimento Odontológico	3.347

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: 25/03/2024.

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: 25/03/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 25/03/2024.

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

Analisando o quadro da produção da Atenção Básica através do SISAB podemos verificar na produção da atenção básica a quantidade de visitas domiciliares foi de 12.872, atendimento individual 25.128, procedimentos 37.838 e atendimento odontológico 3.347. Analisando a produção houve um grande aumento dos serviços em saúde oferecidos à população.

A produção ambulatorial no segundo quadrimestre em procedimentos clínicos pagas foi de 1960 no valor de

As internações por AIHS foi 146 no valor de R\$

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 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	1	1	4	6

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: 15/12/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	1	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	4	1	1	6

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: 15/12/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Atenção psicossocial Atenção odontológica Atenção hospitalar Consulta médica especializada	PR / ITAGUAJÉ

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

Data da consulta: 15/12/2023.

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

Analisando os quadros o município tem 3 prestadores de serviços do SUS, sendo a UBS municipal, o NIS gestão dupla e clínica de saúde bucal estadual. Contamos ainda com a Apae, sendo entidade sem fins lucrativos de gestão estadual. Itaguajé faz parte do consórcio CISAMUSEP com os demais municípios da 15ª regional de saúde, onde compra serviços de saúde de média e alta complexidade ofertados na sua maioria nas cidades de Colorado e Maringá.

A UBS atende com horário das 08 as 17 hrs de segunda a sexta com uma equipe de ESF, ofertamos a população na UBS, consulta na especialidade de pediatria, ginecologista e obstetrícia e a clínica de fisioterapia.

No prédio do NIS atendimento com horário estendido pela ESF das 7 as 19 hrs, e atendimento de urgência e emergência das 19 as 07 hrs com equipe médica contratada por meio de licitação. há atendimento de psicóloga, fonoaudióloga, a farmácia básica, sala de imunização, vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, endemias, setor de agendamento de carros, exames e consultas, administrativo, clínica de saúde bucal.

Os quadros apresentados acima, mostra que na administração pública há 03 estabelecimento de saúde e uma associação privada. Quanto ao consorcio de saúde o município permaneceu ativo atuando em Atenção odontológica; Atenção hospitalar, psicossocial e Consulta médica especializada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	2	6	5
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	2	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	15	19	17	17	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	1	1	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

baixo segue os trabalhadores de Saúde atendendo SUS no município:

02 médico clínico geral bolsista, 01 médico clínico geral por credenciamento, 01 médico pediatra contratado pessoa jurídica, 01 médico ginecologista/obstétrico contratado empresa jurídica, 02 enfermeiros 40hrs estatutário, 01 enfermeiros 40 hrs celetistas, 04 enfermeiros 40 hrs terceirizado, 03 técnicas de enfermagem 40 hrs estatutários, 05 técnicas de enfermagem terceirizado, 04 ACS estatutárias, 05 ACS celetistas, 03 ACE celetista, 01 médico veterinário 20 hrs estatutário, 01 médico veterinário 30 hr CLT, 01 cirurgião dentista 40 hrs celetista, 01 cirurgião dentista 20 hrs estatutário, 01 TSB estatutário, 01 ASB celetista, 01 farmacêutico 40 hrs estatutário, 01 farmacêutico 40 hrs terceirizado, 01 fonoaudióloga 20 hrs estatutário, 01 psicóloga 20 hrs, 01 assistente social estatutária 30 hrs, 02 fisioterapeutas 20 hrs cada estatutários, 01 agentes administrativos 40 hrs estatutários, 04 agentes administrativos 40 hrs cargo comissionado.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a linha de cuidado 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar a Pré-Natal	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	1	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o mínimo de 6 consultas de pré-natal									
Ação Nº 2 - Realizar Educação Continuada com 100% dos profissionais de ESF para atendimento e estratificação de risco da gestante									
Ação Nº 3 - Intensificar a busca ativa das gestantes faltosas pela ESF									
Ação Nº 4 - Realizar reunião de gestantes, para paciente e acompanhantes com a equipe multiprofissional, fortalecendo o vínculo com os profissionais									
Ação Nº 5 - Vincular as gestantes SUS ao hospital de referência para a realização do parto conforme estratificação									
Ação Nº 6 - Realizar o pré-natal do parceiro em 100% dos casos de gestante com parceiro fixo									
2. Realizar teste de sífilis em gestantes	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	2021	15,00	60,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar os teste rápido e orientar a gestante e o parceiro sobre a importância e qualidade do teste									
Ação Nº 2 - Garantir os exames conforme protocolo.									
Ação Nº 3 - Garantir o tratamento a gestante e parceiro com diagnóstico de sífilis.									
3. reduzir a mortalidade infantil	Número de óbitos infantis no período	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Incentivar as gestantes para a participação das reuniões trimestrais									
Ação Nº 2 - Monitorar as gestantes em situação de risco									
Ação Nº 3 - Realizar atendimento pré-natal, puericultura nas duas unidades de saúde									
4. Ampliar o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal	Proporção de gestantes com 7 ou mais consultas	Proporção	2021	65,00	90,00	75,00	Proporção	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa das gestantes faltosas									
Ação Nº 2 - Detectar precocemente as gestantes em até 12 semanas de gestação.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a rede de saúde Bucal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção	2021	90,00	95,00	92,00	Proporção	83,00	90,22
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais de odontologia para a linha de cuidado da saúde bucal.									
Ação Nº 2 - Manter agenda mensal.									
Ação Nº 3 - Manter horários para as urgências e emergências									
Ação Nº 4 - Manter o horário estendido para atendimento os trabalhadores e os assentados									
Ação Nº 5 - Retornar as atividades de escovação supervisionadas nas escolas.									
Ação Nº 6 - Realizar palestras de orientação e prevenção em relação à saúde bucal.									
Ação Nº 7 - Melhorar a estrutura da clínica de saúde bucal.									
2. Intensificar o pré-natal odontológico	Proporção de gestantes que passaram por atendimento odontológico	Proporção	2021	25,00	60,00	40,00	Proporção	32,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar ações em educação e saúde para as gestantes									
Ação Nº 2 - Agendar a consulta odontológica, juntamente com o pré-natal									
OBJETIVO Nº 1.3 - Qualificação da rede de atenção primária									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir o número de casos, óbitos e complicações por COVID-19	número de casos confirmados de COVID-19 no período	Número	2021	406	25	150	Número	100,00	66,67

Ação Nº 1 - Elaborar em conjunto com os coordenadores Protocolos e Fluxos de Atendimento aos pacientes, principalmente nas áreas de Covid-19.										
Ação Nº 2 - Manter atualizado o plano de contingência municipal.										
Ação Nº 3 - Treinar toda a equipe para conhecimento dos protocolos.										
Ação Nº 4 - Testar o maior número de pacientes com sintomas com o teste rápido.										
Ação Nº 5 - Acompanhar o paciente pós covid-19.										
2. Reduzir a taxa de mortalidade prematura pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	5	4	5	Número	1,00	20,00	
Ação Nº 1 - Atualização cadastral de 70% dos diabéticos e hipertensos credenciados, com preenchimento da ficha individual e vinculação à ESF de origem.										
Ação Nº 2 - Solicitação de exame de hemoglobina glicada anualmente para 100% dos diabéticos credenciados.										
Ação Nº 3 - Aferição da pressão arterial, semestralmente, de 100% dos hipertensos credenciados.										
Ação Nº 4 - Encaminhar ao MACC/QualiCis os pacientes estratificados com os serviços pactuados.										
3. Realizar acompanhamento de hipertensos na unidade básica	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida em cada quadrimestre	Proporção	2021	5,00	50,00	45,00	Proporção	38,00	84,44	
Ação Nº 1 - Atualização cadastral de 70% dos hipertensos credenciados, com preenchimento da ficha individual e vinculação à ESF de origem.										
Ação Nº 2 - Manter agenda para acompanhamento da ESF.										
Ação Nº 3 - Aquisição de insumos necessários para o atendimento integral ao paciente, com recursos próprios e via consórcio Paraná de medicamentos.										
4. Realizar exames de diabetes na unidade básica	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Proporção	2021	10,00	50,00	45,00	Proporção	32,00	71,11	
Ação Nº 1 - Aquisição de insumos necessários para o atendimento integral ao paciente, com recursos próprios. e pelo consórcio Paraná de Medicamentos.										
Ação Nº 2 - Solicitar exame de hemoglobina glicada anualmente para 100% dos diabéticos credenciados.										
Ação Nº 3 - Atualização cadastral de 70% dos diabéticos credenciados, com preenchimento da ficha individual e vinculação à ESF de origem.										
Ação Nº 4 - Manter consulta agendada para acompanhamento do paciente pela ESF.										
5. Realizar os exames citopatológicos do colo do útero na população alvo (25 a 64 anos)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Proporção	2021	40,00	50,00	45,00	Proporção	10,00	22,22	
Ação Nº 1 - Incentivar as mulheres em idade fértil a realizarem o exame papanicolau, através da busca ativa pela ESF.										
Ação Nº 2 - Manter a agenda semanal para coleta de exame, com horário para as mulheres inseridas no mercado de trabalho.										
Ação Nº 3 - Realizar palestras de orientação à prevenção do colo do útero, destacando a importância do uso de preservativo.										
Ação Nº 4 - Orientar e divulgar a importância da vacinação contra o HPV na faixa etária adequada.										
Ação Nº 5 - Manter pactuação na referência de casos positivos de câncer do colo do útero.										
6. Realizar os exames de mamografia realizados na população alvo (50 a 69 anos)	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Proporção	2021	40,00	40,00	40,00	Proporção	0,08	0,20	
Ação Nº 1 - Realizar palestras educativas de prevenção do câncer da mama, ensinando e estimulando o auto exame da mama.										
Ação Nº 2 - Solicitar exames de mamografia para mulheres, conforme protocolo, especialmente ao público de 50 a 69 anos, mantendo a razão acima de 0,40.										
Ação Nº 3 - Transformar em rotina a prática do exame da mama, antes da realização do papanicolau.										
Ação Nº 4 - Encaminhar através das pactuações dos serviços as mamografia para as referencias.										
7. Manter a adesão do PSE	Quantidade de ações desenvolvidas	Proporção	2021	5,00	13	10	Número	5,00	50,00	
Ação Nº 1 - Criação de Protocolo para a realização das ações do PSE, definindo e delegando responsabilidades em conjunto com a APS.										
8. Ampliar o acesso dos pacientes no programa de controle do Tabagismo	Qtde de pacientes atendidos	Número	2021	45	100	70	Número	7,00	10,00	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 3 grupos de tabagismo anualmente, com 3 consultas de manutenção.										
Ação Nº 2 - Fornecer a medicação necessária ao paciente enquanto em tratamento.										
OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificação da rede, na atenção primária, nos cuidados à saúde mental										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar o acesso do usuário aos serviços de referência em saúde mental	Qtde de paciente atendidos mês	Número	2021	10	22	15	Número	15,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco de acordo com o protocolo, para encaminhamento do paciente.										
Ação Nº 2 - Oferecer ao paciente a realização dos cuidados da linha guia com a equipe multiprofissional.										

Ação Nº 3 - Capacitar 100% dos profissionais de ESF para estratificação de risco em Saúde Mental.										
Ação Nº 4 - Garantir acesso ao fluxo assistencial hospitalar conforme necessidade dos usuários em situação de urgência e emergência.										
2. Ampliar o quadro de profissionais especializados em saúde mental	Carga horária de trabalho de psicólogo e assistente social	Número	2021	20	50	30	Número	30,00	100,00	
Ação Nº 1 - Aumentar carga horária do profissional psicólogo .										
Ação Nº 2 - Contratar profissional Assistente Social para acompanhar os pacientes .										
OBJETIVO Nº 1.5 - Manter o incentivo à Organização da 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME	Qtde de medicamentos disponibilizados	Número	2021	250	300	270	Número	262,00	97,04	
Ação Nº 1 - Revisão da REMUME municipal, por equipe multidisciplinar, contemplando os medicamentos inseridos na REREME, incluindo novos medicamentos sempre que necessário.										
Ação Nº 2 - Criar protocolos e fluxos de atendimento dos insumos farmacêuticos.										
Ação Nº 3 - Capacitar 100% da equipe sobre os fluxos e protocolos da farmácia municipal.										
Ação Nº 4 - Avaliar o estoque municipal de insumos e medicamentos, bem como as saídas dos mesmos, prevendo o tempo oportuno novos processos licitatórios a fim de que não haja faltas não programadas.										
2. Garantir o acesso da população aos medicamentos especializados	Qtde de pacientes atendidos	Número	2021	90	150	120	Número	149,00	124,17	
Ação Nº 1 - Viabilizar o processo de solicitação de medicamento especializado ao paciente.										
Ação Nº 2 - Atendimento ao pacientes em uso de medicamentos especiais e estratégicos (estado).										
Ação Nº 3 - Criar protocolos para a solicitação e distribuição de medicamentos da Farmácia.										
3. Utilizar o recurso IOAF para reestruturação da A.F.	Adesão ao Incentivo	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Prover insumos para todas as áreas da assistência farmacêutica (depósito, estoque, guichês de atendimento, consultório farmacêutico) utilizando o recurso do IOAF.										
OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecimento do Serviço de Fisioterapia										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Garantir o acesso aos serviços da fisioterapia	Qtde de pacientes atendidos mês	Número	2021	50	90	70	Número	70,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter o estagiário em fisioterapia para auxiliar os serviços.										
Ação Nº 2 - Aumentar a quantidade de sessões de fisioterapia dentro da UBS.										
Ação Nº 3 - Criar Rodas de Conversa para Familiares, Acompanhantes e Cuidadores, com equipe multiprofissional, capacitando para os cuidados com os idosos e ofertando suporte para os mesmos										
2. Adquirir veículo para clínica de fisioterapia	Qtde de veículo adquirido	Número	2021	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Adquirir veículo para visita domiciliar aos pacientes, como também para deslocamento do paciente residência/UBS.										
3. Equipar com equipamentos específicos	Qtde adquirida	Número	2021	0	10	0	Número	10,00	0	
Ação Nº 1 - Elaborar termos de referência adequados, garantindo a qualidade dos equipamentos.										
Ação Nº 2 - Estruturar com e equipamentos adequados para os profissionais de saúde atender a população, como também para a população sentir confortável nos atendimentos.										
Ação Nº 3 - Licitar utilizando o recurso da resolução SESA 870/2021.										
DIRETRIZ Nº 2 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILANCIA EM SAÚDE										
OBJETIVO Nº 2.1 - Desenvolver ações que melhorem a qualidade de vida da população.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Promover a ampliação da cobertura vacinal do calendário de vacinação	Cobertura vacinal em população estimada pela ESF	Proporção	2021	75,00	75,00	75,00	Proporção	66,00	88,00	
Ação Nº 1 - Criar Protocolo Municipal para Sala de Vacina, Rede de Frio e Vacinação Volante.										
Ação Nº 2 - Treinamento com todos os auxiliares, técnicos e enfermeiros das equipes.										
Ação Nº 3 - Ampliar a divulgação das campanhas de vacinação através dos meios de comunicação.										

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa através das ACSs das crianças com atraso nas vacinas.										
2. Attingir o mínimo das ações pactuadas no programa vigiasus	número de ações consideradas necessárias a todos os municípios	Número		5	6	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações que melhorem a qualidade de vida da população minimizando os riscos e agravos à saúde.										
Ação Nº 2 - Realizar frequentemente palestras educativas em todos os setores do município.										
Ação Nº 3 - Estruturas as vigilâncias com o recurso do ProVigia-Pr, conforme o descritivo de aplicação.										
Ação Nº 4 - organizar e capacitar os profissionais para a realizar as atividades que buscam a melhoria do resultado final.										
Ação Nº 5 - Destinar equipe mínima para a Vigilância em Saúde.										
Ação Nº 6 - Adequação do espaço físico para acondicionamento das amostras.										
Ação Nº 7 - Atualizar regularmente o SISAGUA.										
Ação Nº 8 - Prover materiais necessários ao desenvolvimento das ações e processo de trabalho.										
3. Realizar as visitas nos imóveis de acordo com a distribuição das áreas	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	4	6	5	Número	6,00	120,00	
Ação Nº 1 - Agilizar o tempo das visitas nos imóveis.										
Ação Nº 2 - Quando necessário diversificar o horário e dia para conseguir visitar todos os imóveis.										
Ação Nº 3 - Integrar as ações das ACSs e ACEs.										
Ação Nº 4 - Manter número mínimo de 1 ACE para cada 800 a 1000 imóveis cadastrados.										
4. Reduzir o número de casos de arboviroses em relação aos anos anteriores	Número de notificações em determinado período	Número	2021	35	30	33	Número	290,00	878,79	
Ação Nº 1 - Integrar as ações das ACSs e ACEs.										
Ação Nº 2 - Identificar o vetor e realizar o bloqueio em tempo hábil.										
Ação Nº 3 - Notificar em tempo oportuno.										
Ação Nº 4 - Realizar investigação VISA e VE sobre os surtos , epidemias e pandemias.										
Ação Nº 5 - Realizar oportunamente exame de arboviroses em todos os casos suspeitos.										
Ação Nº 6 - Manter ativo Comitê Intersetorial de Combate ao Aedes aegypti, com reuniões em conjunto com o CMS.										
5. Investigar todos os casos notificados em tempo hábil	Proporção de casos investigados e encerrados	Proporção	2021	97,00	100,00	98,00	Proporção	97,00	98,98	
Ação Nº 1 - Avaliar todas as notificações e encerrar a investigação de acordo com o protocolo.										
Ação Nº 2 - Capacitar a atenção básica em relação as notificações.										
Ação Nº 3 - Capacitar 100% das ESF para a notificação oportuna de agravos, com preenchimento correto das fichas.										
6. Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação de notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Inspeccionar ambientes de trabalho para contribuir com a melhoria das condições de trabalho.										
Ação Nº 2 - Notificar, investigar e finalizar em tempo hábil as ocorrências dos agravos relacionados à saúde do trabalhador.										
Ação Nº 3 - Capacitar 100% das ESF para a notificação oportuna de agravos, com preenchimento correto das fichas.										
7. Fortalecer a saúde do trabalhador	Quantidade de ações executadas	Número		2	7	6	Número	5,00	9,00	
Ação Nº 1 - Rever, pelo menos uma vez por ano, em reuniões de planejamento, monitoramento e avaliação, os dados para atualização do diagnóstico local de Saúde Trabalhador.										
Ação Nº 2 - Sensibilizar as Equipes de Vigilância e Atenção a Saúde.										
Ação Nº 3 - participar das reuniões do CRIOART e Técnica.										
Ação Nº 4 - Manter profissional de nível superior para a coordenação da Vigilância em Saúde do Trabalhador.										
Ação Nº 5 - Capacitação de 100% das equipes de ESF para a notificação oportuna dos acidentes de trabalho, com o preenchimento de todos os campos.										

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Educação Permanente, adotando gestão participativa, monitorando e avaliando o efetivo cumprimento dos objetivos e metas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em Diversas áreas da Secretaria de Saúde	Número de cursos/capacitações realizadas	Número	2021	10	10	9	Número	9,00	100,00
Ação Nº 1 - Priorizar a agenda protegida para a capacitação dos profissionais.									
Ação Nº 2 - Realizar as capacitações por área de atuação, sendo realizadas preferencialmente no município sempre que possível, reduzindo o deslocamento, oportunizando um melhor aproveitamento e ampla participação dos servidores.									
Ação Nº 3 - Disponibilizar a participação dos profissionais em congressos para ampliar seus conhecimentos, que serão replicados no âmbito da saúde pública do município.									
2. Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde visando melhorar o fluxo de trabalho	Qtde de protocolos criados	Número	2021	0	5	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar um fluxo estrutural organizado e visível para atendimento adequado à população e profissionais de saúde.									
Ação Nº 2 - Elaborar em conjunto com os coordenadores Protocolos e Fluxos de Atendimento aos pacientes, principalmente nas áreas de Covid, Primeiros Socorros, Acidente de Trabalho Grave, Atendimento às Vítimas em Situação de Violência, Dengue e demais arboviroses, sífilis, e demais áreas que julgarmos pertinentes.									
Ação Nº 3 - Treinar toda a equipe para conhecimento dos protocolos.									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros e ouvidoria municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar e instrumentalizar conselheiros e ouvidor municipal	Número de capacitações realizadas	Número	2021	0	4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Incentivar os conselheiros para participarem das capacitações oferecidas via regional.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar o custeio das capacitações.									
2. Realizar conferência de saúde municipal	Número de conferência realizada	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar a conferência de saúde integrando todos os conselheiros e equipe coordenadora da secretaria de saúde.									
3. Realizar reuniões para acompanhamento e fiscalização dos instrumentos de gestão do SUS	Qtde de reuniões anuais	Número	2020	8	10	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Incentivar a presença de todos os conselheiros nas reuniões mensais.									
Ação Nº 2 - Esclarecer a função e a importância do CMS nas tomadas de decisões nos Instrumentos de gestão do SUS.									
Ação Nº 3 - Aprovar o PMS e a PAS junto ao Conselho Municipal de Saúde, com emissão de resolução de aprovação.									
Ação Nº 4 - Realizar relatório constando todos os gastos da Secretaria de Saúde.									
Ação Nº 5 - Apresentar a prestação de contas do quadrimestre para o conselho municipal de saúde.									

DIRETRIZ Nº 5 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar ações do Planejamento em Gestão									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Construir, ampliar e reformar a estrutura predial dos serviços de saúde	Quantidade de obras	Número	2021	2	3	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Construir o setor administrativo da secretaria de Saúde, por meio de recurso estadual.									
Ação Nº 2 - Reformar os prédios das Unidades de Saúde quando necessário, melhorando a estrutura para os pacientes e servidores, sendo recurso próprio ou estadual.									
Ação Nº 3 - Elaboração do projeto arquitetônico de reforma e ampliação da Unidade de saúde, que atenda às suas necessidades.									
Ação Nº 4 - Elaboração de projeto arquitetônico das unidades para realização de reparos e pintura.									
2. Realizar de Concurso Público	Número de concurso realizado	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reforma administrativa completa na Secretaria Municipal de Saúde, criando vagas de categorias profissionais não disponíveis atualmente, ou aumentando o número de vagas das existentes e que estão desfalçadas.									
Ação Nº 2 - Elaborar estudo de todos os setores e repartições da secretaria municipal de saúde, com identificação das funções e responsabilidade de cada profissional, como também do coordenador de equipe.									
Ação Nº 3 - Garantir ordinariamente a remuneração dos profissionais de saúde, como os seus respectivos aumentos no dissídio anual.									
Ação Nº 4 - Elaboração de concurso público abrangendo todas as áreas, assim garantindo a continuidade dos serviços de saúde à população.									
Ação Nº 5 - Elaboração de estudo de viabilidade e impacto financeiro na folha de pagamento.									
3. Ampliar a Oferta de Consultas e Exames Especializados	Percentual de aumento nas consultas e exames	Percentual	2021	2,00	5,00	3,00	Percentual	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar recurso financeiro via consórcio para a ampliação da oferta dos serviços.									
Ação Nº 2 - Manter ativo o pronto atendimento para atendimento médico de urgência e emergência para atendimento após o horário de funcionamento da AB.									
Ação Nº 3 - Manter as consultas especializadas no município de pediatria e obstetrícia.									
Ação Nº 4 - Manter convênio com o Samu para transporte sanitário inter-hospitalar, vias públicas e domicílios, para pacientes em situações de urgência e emergência									
Ação Nº 5 - Encaminhar os pacientes após estratificação de risco pela APS ao Qualisis.									
Ação Nº 6 - Ampliar a realização de exames de média e alta complexidade por meio do consórcio.									
4. Implantar o Sistema de Gerenciamento de Filas de Espera	Número de sistema implantado	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estruturar o setor de agendamento com sistema para agendamento de consultas, exames, cirurgias.									
Ação Nº 2 - Fazer a estratificação para atender as filas de demanda.									
Ação Nº 3 - Ampliar o programa de cirurgias eletivas através do consórcio, conforme a demanda e fila de espera.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Qualificar a Pré-Natal		0
	Construir, ampliar e reformar a estrutura predial dos serviços de saúde		2
	Capacitar e instrumentalizar conselheiros e ouvidor municipal		2
	Disponibilizar Curso/Capacitações, de aperfeiçoamento em Diversas áreas da Secretaria de Saúde		9
	Garantir o acesso aos serviços da fisioterapia		70
	Ampliar a cobertura de Saúde Bucal		92,00
	Intensificar o pré-natal odontológico		40,00
	Realizar de Concurso Público		1
	Realizar conferência de saúde municipal		1
	Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde visando melhorar o fluxo de trabalho		4
	Attingir o mínimo das ações pactuadas no programa vigiasus		6
	Adquirir veículo para clínica de fisioterapia		0
	Ampliar o quadro de profissionais especializados em saúde mental		30
	reduzir a mortalidade infantil		0
	Ampliar a Oferta de Consultas e Exames Especializados		3,00
	Realizar reuniões para acompanhamento e fiscalização dos instrumentos de gestão do SUS		10

	Equipar com equipamentos específicos	0	10
	Utilizar o recurso IOAF para reestruturação da A.F.	1	1
	Realizar acompanhamento de hipertensos na unidade básica	45,00	38,00
	Realizar exames de diabetes na unidade básica	45,00	32,00
	Implantar o Sistema de Gerenciamento de Filas de Espera	1	0
	Reduzir o número de casos de arboviroses em relação aos anos anteriores	33	290
	Ampliar o acesso dos pacientes no programa de controle do Tabagismo	70	7
301 - Atenção Básica	Qualificar a Pré-Natal	0	0
	Promover a ampliação da cobertura vacinal do calendário de vacinação	75,00	66,00
	Garantir o acesso aos serviços da fisioterapia	70	70
	Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME	270	262
	Ampliar o acesso do usuário aos serviços de referência em saúde mental	15	15
	Reduzir o número de casos, óbitos e complicações por COVID-19	150	100
	Ampliar a cobertura de Saúde Bucal	92,00	83,00
	Realizar teste de sífilis em gestantes	50,00	50,00
	Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde visando melhorar o fluxo de trabalho	4	4
	Atingir o mínimo das ações pactuadas no programa vigiasus	6	6
	Garantir o acesso da população aos medicamentos especializados	120	149
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	5	1
	reduzir a mortalidade infantil	0	0
	Realizar as visitas nos imóveis de acordo com a distribuição das áreas	5	6
	Equipar com equipamentos específicos	0	10
	Utilizar o recurso IOAF para reestruturação da A.F.	1	1
	Realizar acompanhamento de hipertensos na unidade básica	45,00	38,00
	Ampliar o número de gestantes com sete ou mais consultas de pré-natal	75,00	75,00
	Reduzir o número de casos de arboviroses em relação aos anos anteriores	33	290
	Realizar exames de diabetes na unidade básica	45,00	32,00
	Realizar os exames citopatológicos do colo do útero na população alvo (25 a 64 anos	45,00	10,00
	Investigar todos os casos notificados em tempo hábil	98,00	97,00
	Realizar os exames de mamografia realizados na população alvo (50 a 69 anos	40,00	0,08
	Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Manter a adesão do PSE	10	5
	Fortalecer a saúde do trabalhador	6	5
	Ampliar o acesso dos pacientes no programa de controle do Tabagismo	70	7
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Disponibilizar os medicamentos contidos na REMUME	270	262
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura pelas principais doenças crônicas não transmissíveis	5	1
	Ampliar a Oferta de Consultas e Exames Especializados	3,00	3,00
	Realizar os exames citopatológicos do colo do útero na população alvo (25 a 64 anos	45,00	10,00
	Realizar os exames de mamografia realizados na população alvo (50 a 69 anos	40,00	0,08
	Ampliar o acesso dos pacientes no programa de controle do Tabagismo	70	7
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar o acesso do usuário aos serviços de referência em saúde mental	15	15
	Realizar teste de sífilis em gestantes	50,00	50,00
	Garantir o acesso da população aos medicamentos especializados	120	149
	Realizar acompanhamento de hipertensos na unidade básica	45,00	38,00
	Realizar exames de diabetes na unidade básica	45,00	32,00
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir o número de casos, óbitos e complicações por COVID-19	150	100
	Atingir o mínimo das ações pactuadas no programa vigiasus	6	6
	Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde visando melhorar o fluxo de trabalho	4	4

	Reduzir o número de casos de arboviroses em relação aos anos anteriores	33	290
	Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Fortalecer a saúde do trabalhador	6	5
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir o número de casos, óbitos e complicações por COVID-19	150	100
	Promover a ampliação da cobertura vacinal do calendário de vacinação	75,00	66,00
	Realizar teste de sífilis em gestantes	50,00	50,00
	Criar Protocolos de Atendimento nos diversos setores da saúde visando melhorar o fluxo de trabalho	4	4
	Atingir o mínimo das ações pactuadas no programa vigiasus	6	6
	Realizar as visitas nos imóveis de acordo com a distribuição das áreas	5	6
	Reduzir o número de casos de arboviroses em relação aos anos anteriores	33	290
	Investigar todos os casos notificados em tempo hábil	98,00	97,00
	Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Fortalecer a saúde do trabalhador	6	5

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(RS)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.466.500,00	1.170.500,00	136.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.773.000,00
	Capital	25.000,00	65.000,00	180.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	370.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	35.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	35.000,00
	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	31.000,00	123.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	204.000,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 25/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Analisando o PAS 2023 alcançamos a maioria das ações planejadas.

Nos indicadores do Previne Brasil os indicadores de pré-natal (consultas, exames de sífilis e atendimento odontológico) e cobertura vacinal de pólio e penta atingimos o percentual estipulado. Nos indicadores de exame citopatológico e diabéticos viemos subindo no decorrer do ano, mas ainda não o suficiente para atingir o percentual e o indicador de hipertensão ainda continua abaixo de percentual indicado. Temos que rever a maneira que essa informações estão sendo alimentadas no sistema, pq temos feito os atendimentos suficientes para atingir esses indicadores.

As ações vinculadas ao programa Provigia, das 12 ações foram realizadas 11 pela equipe e do PQAVS das 14 ações, atingimos 10, 2 NHC e n atingimos a cobertura vacinal e notificação de acidente de trabalho. Para 2024 teremos que intensifica a busca ativa das crianças para atingirmos a vacinação preconizada.

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: 25/03/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção												
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL		
301 - Atenção Básica	Corrente	728.655,31	5.467.722,66	975.157,07	85.727,65	0,00	0,00	0,00	0,00	7.257.262,69		
	Capital	87.800,00	26.600,00	192.729,00	975.195,81	0,00	0,00	0,00	0,00	1.282.324,81		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	33.644,30	130.708,30	15.152,91	0,00	0,00	0,00	0,00	179.505,51		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outras Subfunções	Corrente	0,00	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		
TOTAL		816.455,31	5.527.966,96	1.298.594,37	1.076.076,37	0,00	0,00	0,00	0,00	8.719.093,01		

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 08/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,43 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,50 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,17 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	41,56 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	4,76 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	47,30 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.090,05
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	33,82 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,05 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	25,51 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	13,86 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,86 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	30,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,26 %

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

Data da consulta: 08/03/2024.

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)	2.400.000,00	2.400.000,00	2.223.842,77	92,66
Rec receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	790.000,00	790.000,00	549.707,28	69,58
IPTU	490.000,00	490.000,00	340.322,90	69,45
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	300.000,00	300.000,00	209.384,38	69,79
Rec receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	460.000,00	460.000,00	494.230,33	107,44

ITBI	450.000,00	450.000,00	494.197,33	109,82
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	10.000,00	10.000,00	33,00	0,33
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	560.000,00	560.000,00	364.105,31	65,02
ISS	480.000,00	480.000,00	359.253,80	74,84
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	80.000,00	80.000,00	4.851,51	6,06
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	590.000,00	590.000,00	815.799,85	138,27
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.250.000,00	27.769.600,00	21.536.115,84	77,55
Cota-Parte FPM	16.100.000,00	18.619.600,00	15.121.052,70	81,21
Cota-Parte ITR	450.000,00	450.000,00	445.857,54	99,08
Cota-Parte do IPVA	850.000,00	850.000,00	641.936,47	75,52
Cota-Parte do ICMS	7.700.000,00	7.700.000,00	5.274.445,35	68,50
Cota-Parte do IPI - Exportação	150.000,00	150.000,00	52.823,78	35,22
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	27.650.000,00	30.169.600,00	23.759.958,61	78,75

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)	5.531.500,00	6.039.500,00	5.494.322,66	90,97	5.333.675,23	88,31	5.161.526,10	85,46	160.647,43
Despesas Correntes	5.466.500,00	5.986.500,00	5.467.722,66	91,33	5.307.075,23	88,65	5.134.926,10	85,78	160.647,43
Despesas de Capital	65.000,00	53.000,00	26.600,00	50,19	26.600,00	50,19	26.600,00	50,19	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	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 (VI)	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 (VII)	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 EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	31.000,00	35.000,00	33.644,30	96,13	33.644,30	96,13	30.267,04	86,48	0,00
Despesas Correntes	31.000,00	35.000,00	33.644,30	96,13	33.644,30	96,13	30.267,04	86,48	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.562.500,00	6.074.500,00	5.527.966,96	91,00	5.367.319,53	88,36	5.191.793,14	85,47	160.647,43

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)	5.527.966,96	5.367.319,53	5.191.793,14
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.527.966,96	5.367.319,53	5.191.793,14
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.563.993,79
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)	1.963.973,17	1.803.325,74	1.627.799,35
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)	23,26	22,58	21,85

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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 2023	3.563.993,79	5.527.966,96	1.963.973,17	336.173,82	0,00	0,00	0,00	336.173,82	0,00	1.963.973,17
Empenhos de 2022	3.351.187,99	4.760.397,40	1.409.209,41	0,00	57.511,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.466.720,76
Empenhos de 2021	2.813.387,30	3.960.711,80	1.147.324,50	0,00	6.538,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.153.862,50
Empenhos de 2020	2.148.380,37	3.219.907,25	1.071.526,88	0,00	3.067,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074.593,88
Empenhos de 2019	2.257.924,04	3.341.723,85	1.083.799,81	0,00	11.330,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095.130,20
Empenhos de 2018	2.058.669,50	3.100.660,68	1.041.991,18	0,00	753,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042.744,58
Empenhos de 2017	1.929.923,43	2.966.361,18	1.036.437,75	0,00	1.317,71	0,00	0,00	0,00	0,00	1.037.755,46
Empenhos de 2016	1.916.484,07	2.762.597,88	846.113,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	846.113,81
Empenhos de 2015	1.708.453,94	2.873.287,96	1.164.834,02	0,00	36.154,67	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200.988,69
Empenhos de 2014	1.581.921,04	2.910.677,47	1.328.756,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328.756,43
Empenhos de 2013	1.442.861,26	2.458.490,65	1.015.629,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.015.629,39

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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	1.689.500,00	2.739.500,00	2.790.881,55	101,88
Provenientes da União	1.279.500,00	1.295.500,00	1.159.933,60	89,54
Provenientes dos Estados	410.000,00	1.444.000,00	1.630.947,95	112,95
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)	1.689.500,00	2.739.500,00	2.790.881,55	101,88

DESPESAS COM SAÚDE 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)	1.611.500,00	4.166.240,88	3.045.264,84	73,09	3.002.073,43	72,06	2.998.344,51	71,97	43.191,41
Despesas Correntes	1.306.500,00	2.571.240,88	1.789.540,03	69,60	1.752.549,45	68,16	1.748.820,53	68,01	36.990,58
Despesas de Capital	305.000,00	1.595.000,00	1.255.724,81	78,73	1.249.523,98	78,34	1.249.523,98	78,34	6.200,83
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)	35.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	35.000,00	30.000,00	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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	198.000,00	225.600,00	145.861,21	64,65	145.525,01	64,51	145.525,01	64,51	336,20
Despesas Correntes	173.000,00	200.600,00	145.861,21	72,71	145.525,01	72,54	145.525,01	72,54	336,20
Despesas de Capital	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	1.844.500,00	4.421.840,88	3.191.126,05	72,17	3.147.598,44	71,18	3.143.869,52	71,10	43.527,61
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 (XL) = (IV + XXXIII)	7.143.000,00	10.205.740,88	8.539.587,50	83,67	8.335.748,66	81,68	8.159.870,61	79,95	203.838,84

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	35.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	229.000,00	260.600,00	179.505,51	68,88	179.169,31	68,75	175.792,05	67,46	336,20
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.407.000,00	10.496.340,88	8.719.093,01	83,07	8.514.917,97	81,12	8.335.662,66	79,41	204.175,04
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.689.500,00	3.114.181,40	2.374.670,74	76,25	2.359.076,08	75,75	2.359.076,08	75,75	15.594,66
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.717.500,00	7.382.159,48	6.344.422,27	85,94	6.155.841,89	83,39	5.976.586,58	80,96	188.580,38

FONTE: SIOPS, Paraná02/03/24 22:41:48

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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 99.708,00	22729,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 11.059,47	9830,64
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 307.584,00	307584,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 603.621,63	578783,87
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 1.258,78	1258,78
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 765.000,00	739116,42
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	5928,75
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 102.528,00	102528,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 29.697,72	28180,30

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 (31/12/2022)	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)	141.734,28	0,00	141.734,28
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)	18.748,92	0,00	18.748,92
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	20.023,55	0,00	20.023,55
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)	180.506,75	0,00	180.506,75

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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	520,00	1.980,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00	1.980,00
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	520,00	1.980,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00	1.980,00

Gerado em 19/03/2024 13:59:37

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 19/03/2024 13:59:36

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 19/03/2024 13:59:37

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Analisando os quadros acima da execução orçamentária, informamos que o percentual investido nas ações e serviços a saúde conforme LC141/2012 foi de 23,27%.

Recebemos de investimento o valor de 99.708,00, onde foi executado o valor de R\$ 22.729,00 e o restante será lícitado em 2024.

O repasse referente a assistência financeira complementar ao piso salarial de enfermagem, foi executado em 2023 o valor de 9.830,64, devido ao fato do repasse cair em conta após ser feito o pagamento da folha do município, mas o mesmo é repassado no mês seguinte.

O valor executado do PAP foi de R\$ 739.116,42 do montante de R\$ 765.000,00 recebido no ano corrente.

Através da resolução sesa 860/2022 para equipar e estrutura unidade de saúde recebemos R\$ 60.000,00 e executamos R\$ 35.261,00 e para equipar a clinica odontológica recebemos R\$ 25.000,00 e executamos R\$ 13.306,25. Adquirimos 2 micro-ônibus através da resolução sesa 506/2023 e 1108/2023 no valor de R\$ 450.000,00 cada um, e uma minivan através da resolução sesa 933/2021 no valor de R\$ 170.000,00.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 25/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
não houve auditoria no período

11. Análises e Considerações Gerais

Analisando o cenário como um todo, nas causas de internação hospitalar houve um aumento significativo por causa de lesões e causas externas sendo a primeira causa de internação passando de 57 para com 66 casos, seguida por doenças do aparelho respiratório que também aumentou de 48 para 65 internações. as internações do aparelho circulatório abaixaram de 52 para 39 e transtorno mental e comportamental com 32 e neoplasias também aumentaram e analisando os dados acima percebemos que temos que reavaliar as ações que estão sendo feitas no município pra diminuir as internações principalmente do aparelho respiratório e do aparelho circulatório devido a mortalidade desse grupo ter aumentado também.

A produção da Atenção Básica através do SISAB podemos verificar na produção da atenção básica a quantidade de visitas domiciliares foi de 12.872, atendimento individual 25.128, procedimentos 37.838 e atendimento odontológico 3.347. Analisando a produção houve um grande aumento dos serviços em saúde oferecidos à população. Os indicadores do Previnir Brasil houve alcance nos indicadores de: pré-natal (consultas, sífilis e HIV) saúde bucal (gestantes) e cobertura de polio e penta e aumento gradativo nos indicadores de cobertura citopatológico, hipertensão e diabético, mas sem alcançar o percentual.

Os serviços oferecidos continuam através do consórcio, mas com um leque maior de ofertas, devido a expansão de serviços em outras cidades.

No final de 2023 recebemos mais um médico pelo Programa mais médico e assim conseguimos compor as 2 equipes de ESF e mais 1 médico para os atendimentos no Nis diurno de urgência e emergência.

As ações programadas no PAS na sua maioria foram executadas, mas lembrando que temos q ter o costume de revisitá-lo constantemente, devido as mudanças que temos no nosso território.

Os repasse financeiros recebidos através de resoluções SESA foram executados na sua maioria na aquisição de ônibus, vans, equipamentos para estruturação da clinica de saúde bucal, clínica de fisioterapia , NIS e UBS, fortalecendo a prestação dos serviços em saúde para a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Focar nos grupos de atenção prioritária, realizando a busca ativa mais eficiente, assim acreditamos que conseguimos atender a demanda e as equipes da ESF podem voltar com todos os serviços , como visitas domiciliares, ACSs mais ativas, os atendimentos dos multiprofissionais.

Priorizar a agenda protegida para que os profissionais possam se capacitar e oferecer a população um atendimento mais humanizado e de maior eficácia.

Avaliar as estratégias e quando necessário melhorar as ações para podermos atingir as metas planejados tanto no PMS, PAS , Programa Pro VigiA- PR, PES.

DEJACI DIAS DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
ITAGUAJÉ/PR, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

ITAGUAJÉ/PR, 25 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Itaguajé