

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: GUAMIRANGA

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

GLACI DE FATIMA DOS SANTOS PACHECO  
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

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	GUAMIRANGA
<b>Região de Saúde</b>	4ª RS Irati
<b>Área</b>	259,63 Km²
<b>População</b>	8.881 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	35 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/02/2023

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE GUAMIRANGA
<b>Número CNES</b>	6824404
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01616255000146
<b>Endereço</b>	RUA LUIS ANTONIO MARCONATO S/N
<b>Email</b>	saude@guamiranga.pr.gov.br
<b>Telefone</b>	42 34381167

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/02/2023

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MARCELO LEITE
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	GLACI DE FATIMA DOS SANTOS PACHECO
<b>E-mail secretário(a)</b>	controleinterno@guamiranga.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4234381148

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

Data da consulta: 08/02/2023

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	05/2008
<b>CNPJ</b>	09.430.481/0001-40
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	GLACI DE FATIMA DOS SANTOS PACHECO

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

Data da consulta: 08/02/2023

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 18/08/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 4ª RS Irati

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
FERNANDES PINHEIRO	406.501	5561	13,68
GUAMIRANGA	259.632	8881	34,21
IMBITUVA	756.531	33306	44,02
INÁCIO MARTINS	936.913	11117	11,87
IRATI	999.515	61439	61,47

MALLET	723.085	13697	18,94
REBOUÇAS	481.843	14991	31,11
RIO AZUL	629.739	15433	24,51
TEIXEIRA SOARES	902.793	12761	14,14

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Luis Antonio Marconato	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	MARIA MARLENE ROLINSKI XAVIER DE ALMEIDA	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	20
	<b>Governo</b>	4
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	3

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

Ano de referência:

#### 1.8. Casa Legislativa

##### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/05/2022 

##### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

05/10/2022 

##### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

16/01/2023 

- **Considerações**

Houve um atraso na elaboração do RAG devido a troca do Técnico responsável pelo sistema.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de **gestão** com elaboração **anual** que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

Ele objetiva o acompanhamento das ações do serviço de saúde no decorrer de cada ano. Ele tem obrigatoriedade legal e equivale à prestação de contas com a transparência de seus atos, sendo necessário favorecimento do controle social. É uma ferramenta de avaliação do cumprimento das diretrizes, objetivos e metas estabelecidas para o ano, juntamente com a aplicação dos recursos financeiros, e deve ser apresentada e apreciada pelo Conselho Municipal de Saúde. Também, é caracterizado no processo de construção do SUS.

O Relatório Anual de Gestão exibe as realizações, mudanças, impactos e resultados alcançados em função do conjunto de ações realizadas. O resultado possibilita a revisão do trabalho executado possibilitando a reapresentação e ou reformulação de novas diretrizes e metas na busca de melhorias e rumos da saúde que se quer para o próximo ano.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	349	333	682
5 a 9 anos	347	323	670
10 a 14 anos	284	309	593
15 a 19 anos	279	280	559
20 a 29 anos	739	789	1528
30 a 39 anos	736	642	1378
40 a 49 anos	560	570	1130
50 a 59 anos	579	545	1124
60 a 69 anos	356	346	702
70 a 79 anos	180	174	354
80 anos e mais	83	78	161
<b>Total</b>	<b>4492</b>	<b>4389</b>	<b>8881</b>

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

Data da consulta: 30/03/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
GUAMIRANGA	149	103	71

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

Data da consulta: 30/03/2023.

#### 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	8	10	8	60	4
II. Neoplasias (tumores)	38	39	19	25	60
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	11	4	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	21	14	3	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	2	6	7
VI. Doenças do sistema nervoso	38	26	35	15	25
VII. Doenças do olho e anexos	6	4	2	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	66	62	60	32	68
X. Doenças do aparelho respiratório	51	61	36	32	68
XI. Doenças do aparelho digestivo	50	49	46	36	58
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	6	3	8	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	10	5	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	25	26	23	26	42
XV. Gravidez parto e puerpério	129	106	60	94	92
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	14	10	6	12
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	4	3	3	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	11	13	10	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	50	53	49	46	65
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	7	4	7	11

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>532</b>	<b>520</b>	<b>396</b>	<b>416</b>	<b>552</b>

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

Data da consulta: 30/03/2023.

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	-	-	2
II. Neoplasias (tumores)	16	9	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	13	16
X. Doenças do aparelho respiratório	3	11	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	2	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	1	8
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>45</b>	<b>62</b>

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

Data da consulta: 30/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observa-se um pequeno aumento do número da população residente em Guamiranga, embora ainda se mantém uma boa disparidade entre os anos de 2018 e 2019 em relação ao ano de 2020, em relação ao número de nascidos vivos,

No que tratao das causas de mortalidade, conforme CID 10, as neoplasias se mantêm entre as 5 primeiras causas de mortalidade em Guamiranga, seguido das Doenças do Aparelho Circulatório. As Causas externas de morbidade e mortalidade também estão presentes, por conseguinte, também sendo as principais causas de óbitos. Incluem-se as lesões provocadas por eventos no transporte, envenenamentos e suicídios. As Doenças do aparelho Respiratório completaram o conjunto das principais causas de mortalidade na população.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	44.887
Atendimento Individual	46.315
Procedimento	87.737
Atendimento Odontológico	6.714

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

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

Data da consulta: 04/04/2023.

### 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	2033	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5438	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	63693	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	80	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>71244</b>	-	-	-

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

Data da consulta: 04/04/2023.

### 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.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	887	-
<b>Total</b>	<b>887</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 04/04/2023.

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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	1	0	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	8	8
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	1	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>13</b>	<b>15</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/02/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	11	0	1	12
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>15</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/02/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00358098000153	Direito Público	Consulta médica especializada	PR / GUAMIRANGA

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

Data da consulta: 08/02/2023.

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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)	4	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	9	17	16
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	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	2	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)	0	0	4	3	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: 04/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Informais (09)	1	2	2	2	
	Autônomos (0209, 0210)	3	6	8	4	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	57	54	58	59	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	3	
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)	2	2	2	16	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS de acordo.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Reorganizar a Atenção Primária em Saúde pós Pandemia do novo Coronavírus</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o serviço da atenção primária</b>									
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 a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Primária em saúde	Percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária à Saúde.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir equipe mínima em todas as Unidades de Atenção Primária em Saúde do município									
2. Aumentar a participação das equipes no programa PLANIFICASUS	Participação das equipes no programa PLANIFICASUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular as equipes na reorganização dos processos de trabalho por meio do programa PLANIFICASUS;									
Ação Nº 2 - Expandir para todas as Unidades o programa PLANIFICASUS;									
Ação Nº 3 - Apoiar as equipes na reorganização dos processos de trabalho;									
Ação Nº 4 - Incentivar a participação dos profissionais nas capacitações e reuniões com o grupo condutor do PLANIFICASUS.									
3. Ampliar a área de recursos humanos	Percentual de funcionários ativos	0			20,00	10,00	Percentual	2,00	20,00
Ação Nº 1 - Realizar concurso público;									
Ação Nº 2 - Contratação de profissionais para atendimento do serviço de atendimento de urgência e emergência;									
Ação Nº 3 - Contratação de profissionais para atendimento do serviço de atendimento de Saúde Mental									
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde(PNPS).</b>									
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. Contratar Educador físico, Nutricionista, Psicólogo para implantar a Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade	Número de profissionais contratados para atuar na Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade	0			3	3	Número	2,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar processo seletivo simplificado ou concurso público									
2. Implantar o Programa de Controle do Tabagismo com criação de grupos nas ESFs	Número de grupos criados	0			1.200	4	Número	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar ações referentes ao Programa Tabagista nas Unidades de Atenção Primária a Saúde em conjunto com a equipe multiprofissional da secretaria de saúde.									
3. Alimentar o Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família	Percentual de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família acompanhados	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o cadastro e acompanhamento do estado nutricional de crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos e registrar adequadamente no sistema ESUS-PEC para adequada exportação ao Sisvan.									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora do cuidado</b>									
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. Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho (PREVINEBRASIL)	Número de equipes que participaram das capacitações	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho;									
Ação Nº 2 - Monitorar os indicadores de desempenho das unidades;									
Ação Nº 3 - Realizar ações para atingir as metas exigidas pelo programa PREVINEBRASIL;									
Ação Nº 4 - Investir em educação permanente para as equipes.									
2. Estratificar os usuários portadores de doenças crônicas conforme a Linha de cuidados da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	Quantidade de usuários portadores de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus estratificados	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Estratificar os riscos e realizar o acompanhamento dos usuários portadores de hipertensão arterial e diabetes mellitus;									
Ação Nº 2 - Encaminhar para acompanhamento na Atenção Especializada (MACC) os usuários classificados como Alto Risco.									
<b>OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal.</b>									

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 cobertura populacional de equipe de saúde bucal	Número de equipes de saúde bucal credenciadas no município	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir equipe de saúde bucal em todas as Unidades de Atenção Primária à Saúde.									
2. Identificar os grupos prioritários para atendimento	Percentual de população estratificada	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco das crianças, gestantes, hipertensos, diabéticos e idosos e o acompanhamento conforme linha guia.									
<b>OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero</b>									
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. Rastrear câncer ginecológico na população feminina alvo	Percentual de Mulheres de 25 a 64 anos que coletaram exame citopatológico nos últimos 3 anos e percentual de Mulheres acima de 50 anos que realizaram a mamografia	0			40,00	40,00	Percentual	30,00	75,00
Ação Nº 1 - Intensificar as coletas de citopatológico do colo do útero na população feminina de 25 a 64 anos;									
Ação Nº 2 - Estimular a realização de mamografias para as mulheres acima de 50 anos.									
<b>OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar a linha de cuidado do idoso</b>									
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. Identificar os idosos conforme Risco de Fragilidade, utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20).	Porcentagem de idosos estratificados.	0			100,00	100,00	Percentual	44,00	44,00
Ação Nº 1 - Realizar a Estratificação de Risco de Fragilidade por meio da aplicação do IVCF-20 em 100% dos idosos cadastrados;									
Ação Nº 2 - Acompanhar os idosos estratificados e realizar o encaminhamento dos idosos frágeis para atendimentos especializados (MACC).									
<b>OBJETIVO Nº 1.7 - Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção</b>									
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. Implementar a Linha de cuidados em saúde mental nas equipes da APS.	Número de Linha guia de saúde mental implementada em todas as Unidades de APS	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Qualificar as equipes de APS para o cuidado em saúde mental;									
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes para realizar a Estratificação de Risco em saúde mental; Realizar a estratificação de risco em saúde mental.									
2. Implantar uma equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental.	Número de equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental	Número	2021	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar equipe multiprofissional para realizar atendimentos e acompanhamento dos usuários cadastrados e matriciamento para as equipes da APS.									
<b>OBJETIVO Nº 1.8 - Qualificar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil</b>									
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. Reduzir o número de gestações em adolescentes	Número de gestantes menores de 18 anos	0			10,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes para atenção integral a saúde de adolescentes (acesso, acolhimento, orientações, planejamento reprodutivo, pré-natal e puerpério);									
Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas nas escolas em conjunto com o PSE.									
2. Garantir as gestantes a realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal.	Número de gestantes com mais de 7 consultas de pré-natal.	0			90,00	90,00	Percentual	75,00	83,33
Ação Nº 1 - Garantir o acesso das gestantes nas unidades de APS como porta aberta. Ter agenda protegida para os atendimentos de pré-natal, garantido a realização de no mínimo 7 consultas.									
3. Garantir a realização da visita domiciliar ao RN até o 5º dia, por profissionais de saúde da APS.	Número de visitas realizadas em RN até o 5º dia de nascimento	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a visita domiciliar até o 5º dia do RN, pelos profissionais da APS, a fim de realizar o cadastro, avaliação e orientações a mãe e ao bebê									
4. Identificar as gestantes de risco, conforme a linha guia	Número de gestantes estratificadas conforme risco de acordo com a linha guia	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco para todas as gestantes, seguindo a linha guia materno-infantil;									

Ação Nº 2 - Encaminhar as gestantes alto risco para acompanhamento na Atenção Especializada.										
5. Identificar as crianças de risco, menores de 2 anos e garantir o acompanhamento conforme a linha guia.	Número de crianças menores de 2 anos estratificadas e acompanhadas	0				90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar a estratificação de risco das crianças menores de 2 anos;

Ação Nº 2 - Garantir o acompanhamento conforme a linha guia para as crianças (puericultura e vacinas).

**OBJETIVO Nº 1.9 - Promover o cuidado integral e humanizado às pessoas em situação de violência, com foco na atenção, promoção e cuidado 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 os serviços da Rede de proteção Social	Serviço da Rede de Proteção Social em atividade	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar as reuniões mensais da rede; Proporcionar a participação dos profissionais envolvidos;

**OBJETIVO Nº 1.10 - Fortalecer 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. Redução dos custos de tratamento, racionalizando o consumo e aquisição de medicamentos básicos e hospitalares.	número de UBS's com sistema em funcionamento	0			6	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Controlar o estoque das seis UBS's que fazem a entrega de medicamento por meio de sistema de controle de estoque.

2. Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE	publicação da REMUNE	0			1	2	Número	0	0
---	----------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Criar cargo de auxiliar de farmácia para a farmácia municipal e UBS's que fazem distribuição de medicamentos e realizar concurso para contratação desses profissionais.

3. Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal	número de profissionais contratados	0			2	2	Número	2,00	100,00
---	-------------------------------------	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Criar cargo de auxiliar de farmácia para a farmácia municipal e UBS's que fazem distribuição de medicamentos e realizar concurso para contratação desses profissionais,

4. Garantir a qualidade na Atenção Farmacêutica com profissionais de nível superior	número de profissionais concursados	0			1	1	Número	0	0
---	-------------------------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Promover concurso público para contratação de farmacêutico para atuar na Rede de Frio, Caf (central de abastecimento farmacêutico) e UBS's

**OBJETIVO Nº 1.11 - : Fortalecer a gestão dos serviços próprios assistenciais**

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. Proporcionar mais acesso ao serviço de saúde em comunidade mais distante	Número de unidades de saúde em funcionamento	Número	2021	8	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Adquirir a mobília e os equipamentos para o funcionamento da unidade de saúde;

Ação Nº 2 - Remanejar profissionais de saúde para o funcionamento da unidade;

Ação Nº 3 - Inaugurar uma unidade básica de saúde

2. Realizar manutenção para funcionamento das unidades de saúde	Número de unidades de saúde reparadas e pintadas	0			50,00	1,00	Percentual	2,00	200,00
---	--	---	--	--	-------	------	------------	------	--------

Ação Nº 1 - Adquirir a mobília e os equipamentos para o funcionamento da unidade de saúde; Remanejar profissionais de saúde para o funcionamento da unidade;

Ação Nº 2 - Inaugurar uma unidade básica de saúde.

**DIRETRIZ Nº 2 - Qualificação da Vigilância em Saúde**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Identificar e monitorar com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.**

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. Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online	0			50	50	Número	52,00	104,00

Ação Nº 1 - Enviar semanalmente um lote com informação da semana epidemiológica

**OBJETIVO Nº 2.2 - Identificar e monitorar com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.**

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. Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online	0			50	50	Número	52,00	104,00
Ação Nº 1 - Enviar semanalmente um lote com informação da semana epidemiológica									
2. Investigar e encerrar os casos de Doenças de Notificação compulsória imediata(DCNI) em até 60 dias após a notificação, do total registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online	0			80,00	80,00	Percentual	86,00	107,50
Ação Nº 1 - Monitorar o resultado do indicador mensalmente para detecção de valores baixos e identificação da causa a tempo de intervir									
3. Investigar os óbitos de mulher em idade fértil, maternos, infantis e fetais e digitar os dados no modulo de investigação do SIM-Web	Sistema de Informação de Mortalidade(SIM)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar pelo Sistema de Informação de Mortalidade os óbitos ocorridos									
4. Investigar e digitar a definição da causa básica dos óbitos	Sistema de Informação de Mortalidade(SIM)	0			95,00	95,00	Percentual	96,00	101,05
Ação Nº 1 - Investigar e digitar a definição da causa básica dos óbitos									
5. Digitar e transferir os registros de óbitos fetais e não fetais no SIM, em até 60 dias	Sistema de Informação de Mortalidade(SIM)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar os óbitos ocorridos no Sistema de informação de Óbitos(SIM)									
6. Digitar e transferir os registros de nascidos vivos no SINASC mensalmente	Sistema de informação sobre nascidos vivos(SINASC)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar os nascidos vivos no Sistema de Informação sobre nascidos vivos(SINASC)									
7. identificar todo caso suspeito de sarampo, rubéola, coqueluche e arboviroses	Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN): Net e Online	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar os casos suspeitos e coletar amostras para plasma, sorologia e swab de nasofaringe e/ou urina, para encerramento dos casos por critério laboratorial									
8. Fortalecer as atividades de combate as arboviroses	Número de Relatórios físicos entregues pelas Agentes comunitárias de saúde	0			864	48	Número	48,00	100,00
Ação Nº 1 - Integrar os agentes de combate à endemias (ACE) e os Agentes Comunitários de Saúde(ACS), nas ações de enfrentamento às arboviroses, considerando as atribuições técnica de cada categoria com o preenchimento dos relatórios									
9. Monitorar a ocorrência de casos de doença diarreica aguda(DDA)	Sistema de Vigilância Epidemiológica das Doenças Diarreicas Agudas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Informar semanalmente no SIVEP DDA a ocorrência ou não de casos de doença diarreica aguda, possibilitando assim a detecção do perfil epidemiológico das DDA.									
10. Identificar casos novos de hanseníase e avaliar grau de incapacidade física	Sistema de informação de agravos de notificação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames dermatoneurológicos em casos suspeitos e contato domiciliares de casos confirmados de hanseníase.									
11. Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários	Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização-SIPNI	0			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Avaliar quadrimestralmente as coberturas vacinais e monitorar o registro diário de doses aplicadas no sistema de informação									
12. Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação	Instrutivo de supervisão em sala de vacina do Ministério da Saúde/PNI/SESA	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Supervisionar anualmente as salas de vacinas, observando as condições da área física, armazenamento dos imunobiológicos e técnicas de aplicação.									
13. Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV	SI-EAPV	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar, investigar e acompanhar qualquer evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV.									
14. Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios	Gerenciador Ambiente Laboratorial-GAL	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer vigilância nos indivíduos com sintomas respiratórios, coletando amostras, enviando para análise, monitorando e acompanhando os casos;									
Ação Nº 2 - Se caso positivo, examinar e testar os contatos, objetivando a detecção precoce.									
15. Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas	Número de campanhas realizadas anualmente	0			2	3	Número	0	0

Ação Nº 1 - Realização de campanhas para testagem rápida de HIV, Sífilis, Hepatite B e C.										
16. Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatomíneos	Número de vetores positivados e número de pessoas investigadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Orientar a população para capturar e encaminhar o vetor para VISA.										
17. Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	Número de ciclos inseridos no Sistema de Informação do Programa Nacional de Controle da Dengue (SISPNCND)	0			6	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.										
18. Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses	Sistema de Informação do Programa Nacional de Controle da Dengue (SISPNCND)	0			6	6	Número	6,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento de índice de amostragem e infestação, com tratamento.										
19. Identificar as doenças causadas por arboviroses	Gerenciador Ambiente Laboratorial-GAL	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Coletar oportunamente e enviar as amostras para a análise.										
20. Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário	Gerenciador Ambiente Laboratorial-GAL, SINAN e SIPNI.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar, avaliar e acompanhar todo atendimento antirrábico;										
Ação Nº 2 - Vacinar todo indivíduo que tenha passado, ou que passe rotineiramente, por situação que ofereça risco de ter tido contato com o vírus da raiva;										
Ação Nº 3 - Encaminhar amostras de cães, com suspeita de doença neurológica para diagnóstico laboratorial, de acordo com o Manual de Coleta e Envio de Amostras Biológicas ao Lacen/PR.										
21. Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavírose	Sistema de informação de agravos de notificação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar e investigar todos os casos suspeitos e confirmados, com o roteiro complementar;										
Ação Nº 2 - Enviar amostras de animais para identificação taxonômica.										
22. Monitorar a qualidade da água para consumo humano	SISAGUA	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00	
Ação Nº 1 - Coletar e enviar amostragem de água para análise de campo para os parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.										
23. Identificar as áreas suspeitas com solo contaminado	SISSOLO	0			4	4	Número	4,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastrar as áreas suspeitas com solos contaminados;										
Ação Nº 2 - Alimentar as informações das áreas no sistema SISSOLO.										
24. Promover mudanças nos ambientes e processos de trabalho para maior segurança evitando a diminuição de acidentes de trabalho	SIEVISA	0			100,00	100,00	Percentual	66,60	66,60	
Ação Nº 1 - Notificar e investigar e registrar no SIEVISA os acidentes de trabalhos típicos que resultarem em óbito e amputação, ainda, os acidentes de trabalho típicos e de trajeto com crianças e adolescentes.										
25. Conhecer o estado nutricional da população	e-SUS e SISVAN	0			90,00	90,00	Percentual	84,00	93,33	
Ação Nº 1 - Monitorar sistematicamente o estado nutricional dos usuários e registrar nos sistemas de informação vigentes.										
26. Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT)	SIM	0			9	9	Número	8,00	88,89	
Ação Nº 1 - Desenvolver trabalhos para promoção de hábitos saudáveis, prevenção de fatores de risco, focando na redução de peso, com atividade física, redução do tabagismo e do uso abusivo de bebidas alcoólicas;										
Ação Nº 2 - Fazer vigilância alimentar e nutricional em conjunto com ações de promoção de práticas corporais, atividades físicas e redução do comportamento sedentário utilizando o Guia de Atividade Física para a População Brasileira.										
27. Capacitar a equipe de saúde para qualificar as notificações de intoxicação exógena	Número de capacitações realizadas	0			1	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Capacitar a equipe de saúde para notificação e preenchimento adequado da ficha de notificação e investigação do agravo compulsório, assim como o Roteiro Complementar para investigação de Intoxicações Exógenas.										

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Contratar Educador físico, Nutricionista, Psicólogo para implantar a Linha de cuidados as pessoas com sobrepeso e obesidade	3	2
	Proporcionar mais acesso ao serviço de saúde em comunidade mais distante	1	0
	Redução dos custos de tratamento, racionalizando o consumo e aquisição de medicamentos básicos e hospitalares.	1	0

	Garantir os serviços da Rede de proteção Social	1	1
	Reduzir o número de gestações em adolescentes	10,00	0,00
	Implementar a Linha de cuidados em saúde mental nas equipes da APS.	1	0
	Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho (PREVINEBRASIL)	100,00	80,00
	Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE	2	0
	Realizar manutenção para funcionamento das unidades de saúde	1,00	2,00
	Ampliar a área de recursos humanos	10,00	2,00
	Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal	2	2
	Garantir a qualidade na Atenção Farmacêutica com profissionais de nível superior	1	0
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Primária em saúde	100,00	100,00
	Garantir os serviços da Rede de proteção Social	1	1
	Reduzir o número de gestações em adolescentes	10,00	0,00
	Implementar a Linha de cuidados em saúde mental nas equipes da APS.	1	0
	Identificar os idosos conforme Risco de Fragilidade, utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20).	100,00	44,00
	Rastrear câncer ginecológico na população feminina alvo	40,00	30,00
	Manter cobertura populacional de equipe de saúde bucal	100,00	100,00
	Capacitar as equipes de Atenção Primária à saúde com foco na qualidade e melhoria dos indicadores de desempenho (PREVINEBRASIL)	100,00	80,00
	Aumentar a participação das equipes no programa PLANIFICASUS	100,00	100,00
	Garantir tratamento medicamentoso básico e hospitalar, conforme REMUNE	2	0
	Garantir as gestantes a realização de no mínimo 7 consultas de pré-natal.	90,00	75,00
	Implantar uma equipe multiprofissional exclusiva para saúde mental.	1	1
	Identificar os grupos prioritários para atendimento	100,00	50,00
	Estratificar os usuários portadores de doenças crônicas conforme a Linha de cuidados da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus	100,00	50,00
	Implantar o Programa de Controle do Tabagismo com criação de grupos nas ESFs	4	1
	Alimentar o Sistema Nacional de Vigilância Alimentar e Nutricional (Sisvan) de crianças, adolescentes, gestantes, idosos e adultos beneficiários do Bolsa Família	80,00	80,00
	Garantir a qualidade no atendimento, nas UBS's e na farmácia municipal	2	2
	Garantir a realização da visita domiciliar ao RN até o 5º dia, por profissionais de saúde da APS.	90,00	90,00
	Identificar as gestantes de risco, conforme a linha guia	100,00	100,00
	Identificar as crianças de risco, menores de 2 anos e garantir o acompanhamento conforme a linha guia.	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários	95,00	100,00
	Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas	3	0
	Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatômíneos	100,00	100,00
	Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	6	6
	Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses	6	6
	Identificar as doenças causadas por arboviroses	100,00	100,00
	Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário	100,00	100,00
	Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose	100,00	100,00
	Conhecer o estado nutricional da população	90,00	84,00
	Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT)	9	8
304 - Vigilância Sanitária	Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação	100,00	0,00
	Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV	100,00	100,00
	Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios	100,00	100,00
	Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatômíneos	100,00	100,00
	Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	6	6
	Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses	6	6
	Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário	100,00	100,00

	Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose	100,00	100,00
	Monitorar a qualidade da água para consumo humano	80,00	100,00
	Identificar as áreas suspeitas com solo contaminado	4	4
	Promover mudanças nos ambientes e processos de trabalho para maior segurança evitando a diminuição de acidentes de trabalho	100,00	66,60
305 - Vigilância Epidemiológica	Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	50	52
	Digitar e transferir, pelo menos uma informação das doenças e agravos de notificação compulsória (individual, epizootia, surto ou negativa) no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	50	52
	Investigar e encerrar os casos de Doenças de Notificação compulsória imediata(DCNI) em até 60 dias após a notificação, do total registrado no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)	80,00	86,00
	Investigar os óbitos de mulher em idade fértil, maternos, infantis e fetais e digitar os dados no modulo de investigação do SIM-Web	100,00	100,00
	Investigar e digitar a definição da causa básica dos óbitos	95,00	96,00
	Digitar e transferir os registros de óbitos fetais e não fetais no SIM, em até 60 dias	100,00	100,00
	Digitar e transferir os registros de nascidos vivos no SINASC mensalmente	100,00	100,00
	identificar todo caso suspeito de sarampo, rubéola, coqueluche e arboviroses	100,00	100,00
	Fortalecer as atividades de combate as arboviroses	48	48
	Monitorar a ocorrência de casos de doença diarreica aguda(DDA)	100,00	100,00
	Identificar casos novos de hanseníase e avaliar grau de incapacidade física	100,00	100,00
	Aumentar a cobertura vacinal para todos os grupos etários	95,00	100,00
	Monitorar as salas de vacinas quanto as boas práticas de vacinação	100,00	0,00
	Fazer vigilância na ocorrência de evento adverso pós vacinação de acordo com o Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós Vacinação-EAPV	100,00	100,00
	Identificar casos de Tuberculose e Covid19 em pacientes com sintomas respiratórios	100,00	100,00
	Aumentar o número de pacientes testados para HIV, Sífilis, Hepatite B e C, através de campanhas	3	0
	Fazer investigação entomológica das unidades domiciliares notificadas quanto a presença de triatomíneos	100,00	100,00
	Realizar os ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue	6	6
	Monitorar a introdução vetorial e infestação das arboviroses	6	6
	Identificar as doenças causadas por arboviroses	100,00	100,00
	Monitorar a presença do vírus da raiva no município e intervir se necessário	100,00	100,00
	Monitorar situações e agravos elencados da vigilância ambiental, principalmente os acidentes com animal peçonhento, leptospirose e hantavirose	100,00	100,00
	Promover mudanças nos ambientes e processos de trabalho para maior segurança evitando a diminuição de acidentes de trabalho	100,00	66,60
	Conhecer o estado nutricional da população	90,00	84,00
	Promover saúde e prevenir fatores de risco para as doenças crônicas não transmissíveis(DCNT)	9	8
	Capacitar a equipe de saúde para qualificar as notificações de intoxicação exógena	1	0

**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	14.931.380,00	1.815.000,00	80.000,00	N/A	N/A	N/A	3.443.820,00	20.270.200,00
	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	2.646.166,00	N/A	N/A	130.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.776.166,00
	Capital	76.120,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.120,00
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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	14.171,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	14.171,00
	Capital	2.662,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.662,00
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: 04/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Passamos por uma pandemia a qual interferiu em muitos dos resultados dos indicadores apresentados, estamos iniciando agora um trabalho para recuperação desses indicadores o qual ira refletir um resultado mais satisfatório nos próximos anos.

## 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: 04/04/2023.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 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	0,00	6.467.548,08	4.240.020,50	10.832,75	0,00	0,00	0,00	0,00	10.718.401,33	
	Capital	0,00	396.822,06	45.000,00	240.500,00	937.035,15	0,00	0,00	0,00	1.619.357,21	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	562.468,03	220.485,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	782.953,68	
	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	14.160,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.160,55	
	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	29.672,63	109.986,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.658,72	
	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	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>7.456.510,80</b>	<b>4.629.652,79</b>	<b>251.332,75</b>	<b>937.035,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.274.531,49</b>	

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 04/04/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 04/04/2023.

### 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
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>2.688.800,00</b>	<b>2.688.800,00</b>	<b>1.617.169,33</b>	<b>60,14</b>
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	144.500,00	144.500,00	252.198,84	174,53
IPTU	140.000,00	140.000,00	218.728,92	156,23
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	4.500,00	4.500,00	33.469,92	743,78
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	240.300,00	240.300,00	253.796,63	105,62
ITBI	240.100,00	240.100,00	253.690,85	105,66
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	200,00	200,00	105,78	52,89
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.900.000,00	1.900.000,00	506.812,36	26,67
ISS	1.900.000,00	1.900.000,00	506.812,36	26,67
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	404.000,00	404.000,00	604.361,50	149,59
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>20.270.000,00</b>	<b>25.912.369,16</b>	<b>24.747.934,21</b>	<b>95,51</b>
Cota-Parte FPM	11.500.000,00	15.632.452,63	14.763.410,62	94,44
Cota-Parte ITR	15.000,00	15.000,00	19.111,99	127,41
Cota-Parte do IPVA	825.000,00	847.000,00	994.512,05	117,42
Cota-Parte do ICMS	7.800.000,00	9.287.916,53	8.820.265,28	94,96
Cota-Parte do IPI - Exportação	130.000,00	130.000,00	101.245,18	77,88
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	49.389,09	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	49.389,09	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>22.958.800,00</b>	<b>28.601.169,16</b>	<b>26.365.103,54</b>	<b>92,18</b>

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)	5.726.710,00	7.577.530,37	6.864.370,14	90,59	6.864.370,14	90,59	6.611.452,22	87,25	0,00
Despesas Correntes	5.614.324,00	7.170.780,93	6.467.548,08	90,19	6.467.548,08	90,19	6.214.630,16	86,67	0,00
Despesas de Capital	112.386,00	406.749,44	396.822,06	97,56	396.822,06	97,56	396.822,06	97,56	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	620.869,00	662.958,77	659.468,03	99,47	659.468,03	99,47	659.468,03	99,47	0,00
Despesas Correntes	616.876,00	662.955,77	659.468,03	99,47	659.468,03	99,47	659.468,03	99,47	0,00
Despesas de Capital	3.993,00	3,00	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)	500,00	500,00	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	500,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	59.560,00	30.500,63	29.672,63	97,29	29.672,63	97,29	29.672,63	97,29	0,00
Despesas Correntes	54.235,00	30.485,63	29.672,63	97,33	29.672,63	97,33	29.672,63	97,33	0,00
Despesas de Capital	5.325,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	156.655,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	156.655,00	156,00	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)	6.564.294,00	8.271.645,77	7.553.510,80	91,32	7.553.510,80	91,32	7.300.592,88	88,26	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPSP	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPSP (XII) = (XI)	7.553.510,80	7.553.510,80	7.300.592,88
(-) 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 ASPSP 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 ASPSP (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.553.510,80	7.553.510,80	7.300.592,88
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.954.765,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPSP (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)	3.598.745,27	3.598.745,27	3.345.827,35
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 ASPSP (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	28,64	28,64	27,69

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 <sup>2</sup>	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 = (XIIIId)	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	3.954.765,53	7.553.510,80	3.598.745,27	252.917,92	0,00	0,00	0,00	252.917,92	0,00	3.598.745,27
Empenhos de 2021	3.448.743,58	7.113.559,60	3.664.816,02	13.176,62	0,00	0,00	4.526,97	0,00	8.649,65	3.656.166,37
Empenhos de 2020	2.696.901,08	4.275.550,54	1.578.649,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.578.649,46
Empenhos de 2019	2.775.354,63	5.035.646,87	2.260.292,24	9.046,04	0,00	0,00	8.701,82	0,00	344,22	2.259.948,02
Empenhos de 2018	2.516.961,88	4.153.577,82	1.636.615,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.636.615,94
Empenhos de 2017	2.390.354,69	4.329.559,47	1.939.204,78	225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	225,60	1.938.979,18
Empenhos de 2016	2.351.936,59	3.712.381,94	1.360.445,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360.445,35
Empenhos de 2015	2.148.542,86	3.551.846,26	1.403.303,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.403.303,40
Empenhos de 2014	1.973.570,84	3.279.163,40	1.305.592,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.305.592,56
Empenhos de 2013	1.829.881,27	2.954.030,45	1.124.149,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.124.149,18

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (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)	2.025.000,00	4.962.073,56	5.016.560,56	101,10
Provenientes da União	1.895.000,00	3.701.348,56	3.638.430,41	98,30
Provenientes dos Estados	0,00	1.044.000,00	1.090.845,06	104,49
Provenientes de Outros Municípios	130.000,00	216.725,00	287.285,09	132,56
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)	2.025.000,00	4.962.073,56	5.016.560,56	101,10

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)	1.980.674,00	5.816.186,93	5.473.388,40	94,11	5.400.505,29	92,85	5.251.556,22	90,29	72.883,11

Despesas Correntes	1.960.026,00	4.588.803,78	4.250.853,25	92,64	4.197.849,11	91,48	4.048.900,04	88,23	53.004,14
Despesas de Capital	20.648,00	1.227.383,15	1.222.535,15	99,61	1.202.656,18	97,99	1.202.656,18	97,99	19.878,97
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	221.940,61	220.485,65	99,34	220.485,65	99,34	220.485,65	99,34	0,00
Despesas Correntes	0,00	221.940,61	220.485,65	99,34	220.485,65	99,34	220.485,65	99,34	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)	17.000,00	17.000,00	14.160,55	83,30	14.160,55	83,30	14.160,55	83,30	0,00
Despesas Correntes	17.000,00	17.000,00	14.160,55	83,30	14.160,55	83,30	14.160,55	83,30	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)	27.326,00	121.293,90	109.986,09	90,68	109.986,09	90,68	109.986,09	90,68	0,00
Despesas Correntes	25.859,00	121.016,90	109.986,09	90,88	109.986,09	90,88	109.986,09	90,88	0,00
Despesas de Capital	1.467,00	277,00	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)	2.025.000,00	6.176.421,44	5.818.020,69	94,20	5.745.137,58	93,02	5.596.188,51	90,61	72.883,11

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)	7.707.384,00	13.393.717,30	12.337.758,54	92,12	12.264.875,43	91,57	11.863.008,44	88,57	72.883,11
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	620.869,00	884.899,38	879.953,68	99,44	879.953,68	99,44	879.953,68	99,44	0,00
SUPORTE 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)	17.500,00	17.500,00	14.160,55	80,92	14.160,55	80,92	14.160,55	80,92	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	86.886,00	151.794,53	139.658,72	92,01	139.658,72	92,01	139.658,72	92,01	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	156.655,00	156,00	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)	8.589.294,00	14.448.067,21	13.371.531,49	92,55	13.298.648,38	92,04	12.896.781,39	89,26	72.883,11
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.025.000,00	6.176.421,44	5.818.020,69	94,20	5.745.137,58	93,02	5.596.188,51	90,61	72.883,11
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.564.294,00	8.271.645,77	7.553.510,80	91,32	7.553.510,80	91,32	7.300.592,88	88,26	0,00

FONTE: SIOPS, Paraná/03/03/23 13:23:58

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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.396,92	1396,92
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 36.000,00	36000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.905.153,07	1905153,07
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.146,78	1146,78
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.376.320,00	1376320,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 144.000,00	144000,00
	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\$ 80.702,80	80702,80

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)	0,00	0,00	0,00
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)	1.220.671,22	157.396,80	1.378.068,02
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.220.671,22</b>	<b>157.396,80</b>	<b>1.378.068,02</b>
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	11.232,10	11.232,10	11.232,10
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	101.318,86	101.318,86	101.318,86
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>112.550,96</b>	<b>112.550,96</b>	<b>112.550,96</b>
<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P</b>			

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 04/04/2023 11:13:13

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

#### 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

#### 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 (31/12/2021)	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)	49.485,35	0,00	49.485,35
<b>Total</b>	<b>49.485,35</b>	<b>0,00</b>	<b>49.485,35</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 04/04/2023 11:13:14

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira de acordo

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/04/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 04/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no município no ano de 2022.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A pandemia do novo coronavírus trouxe uma regressão no sistema de saúde e com isso, existe a necessidade de uma reorganização nos processos de trabalhos. Entretanto, agora temos novas dificuldades advindas da pandemia e também com problemas de saúde que não foram tratados na fase aguda, por vezes, apresentando cronicidade e trazendo grandes atribulações sanitárias. Precisamos ressaltar que a dengue era uma doença que era anunciada na nossa região, e agora apresenta índice de infestação em toda a região, preocupando a administração pública pois se continuar com os índices aumentando logo estaremos enfrentando uma epidemia. Sabemos que não temos estrutura para enfrentar uma epidemia de dengue precisamos aumentar a vigilância para não chegarmos a ter que enfrentar tal Epidemia. Precisamos da união de todos os setores para se fazer um serviço de saúde melhor e mais resolutivo.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Os Serviços de Saúde são estabelecimentos destinados a promover a **saúde** do indivíduo, protegê-lo de doenças e agravos, prevenir e limitar os danos a ele causados e reabilitá-lo quando sua capacidade física, psíquica ou social for afetada. No entanto, existe grande dificuldade de melhorar o serviço da forma que se planeja, assim, se faz necessário conhecer o que foi feito e a situação atual para melhores avanços.

---

GLACI DE FATIMA DOS SANTOS PACHECO  
Secretário(a) de Saúde  
GUAMIRANGA/PR, 2022

## 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 Elaboração

GUAMIRANGA/PR, 25 de Abril de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Guairanga