

Relatório Anual de Gestão 2021

LEANDRO FRANCIOLI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SANTA CECÍLIA DO PAVÃO
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	110,20 Km ²
População	3.253 Hab
Densidade Populacional	30 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/05/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SANTA CECILIA DO PAVAO
Número CNES	6514294
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76290691000177
Endereço	AVENIDA CICERO JOSE DOS SANTOS S/N
Email	saudescp@hotmail.com
Telefone	43 3270-1284

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	LEANDRO FRANCIOLI
E-mail secretário(a)	gabinete@santaceciliadopavao.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4332701123

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

Data da consulta: 13/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/2009
CNPJ	10.651.971/0001-55
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	joao welington dos santos

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

Data da consulta: 13/05/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7360	32,13
ANDIRÁ	234.802	19823	84,42
BANDEIRANTES	447.617	31061	69,39
CONGONHINHAS	535.959	8896	16,60
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	47840	75,06
ITAMBARACÁ	207.003	6516	31,48
LEÓPOLIS	344.92	3896	11,30
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3424	26,45
NOVA FÁTIMA	283.42	8120	28,65
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4304	59,98
RANCHO ALEGRE	167.646	3760	22,43
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	12869	34,34
SANTA AMÉLIA	77.903	3208	41,18
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3253	29,52
SANTA MARIANA	423.909	11523	27,18
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2032	12,25
SAPOPEMA	677.61	6708	9,90
SERTANEJA	444.488	5149	11,58
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	11088	13,46
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8865	38,88
URÁÍ	237.806	11233	47,24

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	rua jeronimo farias martins 514 CENTRO		
E-mail	mh.brasil@hotmail.com		
Telefone	4335234107		
Nome do Presidente	jean michel faustino goncalves		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	4	
	Governo	1	
	Trabalhadores	2	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência: 202106

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

03/02/2022

• Considerações

01/09/2021 Portaria n° 100 que institui o nome Secretário Municipal de Saúde Leandro Francioli RG: 5786927-5 CPF:960.760.389-34

Sendo automaticamente instituído como Gestor do Fundo Leandro Francioli em 01/09/2021.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A finalidade do relatório anual de gestão municipal 2021 visa à demonstração, revisão e confirmação dos resultados e metas alcançados no ano de 2021 com objetivo de aprimorá-las para os próximos anos vigentes.

Neste processo além do aprimoramento das ações, o relatório tem o objetivo de apontarem falhas e dificuldades para que as metas do ano de 2021 fossem atingidas, e dar oportunidade de se elaborar estratégias para soluções nos próximos anos para que as metas sejam alcançadas e nortear as ações a serem desenvolvidas pelos profissionais que trabalham com o planejamento das ações. E fazer com que a rotina e as prioridades da saúde sejam realizadas e as metas ao final de cada período alcançadas. Fornecendo aos profissionais condições de trabalho mínimas para o atendimento de toda a população indiscriminadamente, e incentivando os profissionais das equipes que realizam os trabalhos a estarem realizando a avaliação continuamente das ações prestadas levando em consideração as metas pré- estabelecidas.

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	106	101	207
5 a 9 anos	106	104	210
10 a 14 anos	92	100	192
15 a 19 anos	76	87	163
20 a 29 anos	249	229	478
30 a 39 anos	222	213	435
40 a 49 anos	182	213	395
50 a 59 anos	251	242	493
60 a 69 anos	171	170	341
70 a 79 anos	110	116	226
80 anos e mais	54	59	113
Total	1619	1634	3253

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

Data da consulta: 13/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Santa Cecília do Pavão	63	49	46	34

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

Data da consulta: 13/05/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14	23	14	13	33
II. Neoplasias (tumores)	14	24	28	16	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	2	6	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	3	5	5	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	9	5	7	5
VII. Doenças do olho e anexos	4	7	9	3	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	42	50	47	23	23
X. Doenças do aparelho respiratório	22	47	48	17	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	27	22	13	11	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	-	4	2	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	6	3	2	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	13	23	15	5
XV. Gravidez parto e puerpério	37	42	27	34	27
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	1	8	6	4

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	3	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	5	4	5	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	26	38	26	36	27
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	8	6	2	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	236	303	280	200	180

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

Data da consulta: 13/05/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	2	5
II. Neoplasias (tumores)	3	6	9	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	4	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	4	4	10
X. Doenças do aparelho respiratório	5	5	6	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	1	-	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	5	1	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	25	29	26	38

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

Data da consulta: 13/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Município vem mantendo os índices do número da população acima de 60 anos, devido a melhora da qualidade de vida nesta faixa etária, aprimorando as estratégias nos atendimentos que tangem a Atenção Primária à Saúde, qualificando todas as equipes, sendo que no ano de 2021 foram registrados 44 nascidos vivos. Nota-se que as populações masculina e feminina chegam próximo de uma equiparação quantitativa. Segundo o IBGE o IDH é de 0,712.

Não possuímos hospital, sendo as Referências responsáveis pelas causas básicas dos internamentos; as informações foram obtidas através do Sistema DigiSUS. A Atenção Básica do Município é bastante atuante e organizada através das suas duas Unidades de Saúde, as quais englobam 2 Equipes de ESF, 2 ESB, 10 ACS, objetivando ter resolutividade de 80% de sua demanda nas patologias sensíveis à Atenção Básica, através do desenvolvimento de ações de promoção e prevenção à Saúde e acolhimento da população adscrita.

MORTALIDADE:

Principais causas:

1ª Doenças do Aparelho Circulatório: 7 óbitos;

2ª Sintomas, sinais e achados anormais de exames clínicos e de laboratório, não classificados em outra parte: 4 óbitos.

3ª Doenças do Aparelho Respiratório: 3 óbitos

3ª Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas: 3 óbitos;

TOTAL: 17 óbitos.

Análise e considerações sobre Mortalidade

No ano de 2021 o município de Santa Cecília do Pavão totalizou 17 óbitos, entre estes 1 óbito natimorto. Devido a pandemia que assola o mundo, houve também o aumento das doenças do aparelho circulatório e respiratório. Mesmo com a atuação das Equipes de Atenção básica, os números de óbitos por doenças do aparelho circulatório se manteve elevado.

MORBIDADE HOSPITALAR: o município não possui hospital, sendo os pacientes encaminhados às referências.

1ª Algumas doenças infecciosas e parasitárias: 33

2ª Gravidez parto e puerpério: 27

2ª Lesões enven e alg out conseq causas externas: 27

3ª Doenças do Aparelho Circulatório: 23

4ª Doenças do aparelho digestivo: 12

4ª Doenças do aparelho respiratório: 12

5ª Neoplasias (tumores): 10

6ª Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo: 9

7ª Doenças do sistema nervoso: 5

7ª Doenças do aparelho geniturinário: 5

Análise e considerações sobre Morbidade: o município não possui hospital, sendo as Referências responsáveis pelas causas básicas dos internamentos; as informações foram obtidas através do Sistema DigiSUS. A Atenção Básica do Município é bastante atuante e organizada através das suas duas Unidades de Saúde, as quais englobam 2 Equipes de ESF, 2 ESB, 10 ACS, objetivando ter resolutividade de 80% de sua demanda nas patologias sensíveis à Atenção Básica, através do desenvolvimento de ações de promoção e prevenção à Saúde e acolhimento da população adscrita.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	3.582
Atendimento Individual	4.811
Procedimento	10.029
Atendimento Odontológico	468

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: 13/05/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

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

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

Data da consulta: 13/05/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 13/05/2022.

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



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO

FILTROS: Período: 01/01/2021 a 31/01/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	0	0	0
Cadastro individual	2	9	0
Total	2	9	-
Identificados	2	9	-
Não identificados	0	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	639	639	0
Atendimento odontológico individual	36	31	5
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1528	1458	70
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	49	49	0
Visita domiciliar e territorial	329	329	0



MINISTÉRIO DA SAÚDE
ESTADO DE PARANÁ
MUNICÍPIO DE SANTA CECÍLIA DO PAVÃO

FILTROS: Período: 01/02/2021 a 28/02/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	4	13	0
Cadastro individual	14	44	0
Total	14	44	-
Identificados	14	44	-
Não identificados	0	0	-

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	757	755	2
Atendimento odontológico individual	100	100	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1520	1487	33
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	72	72	0
Visita domiciliar e territorial	688	686	2

FILTROS: Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	2	16	0
Cadastro individual	Total	10	127
	Identificados	10	127
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	738	734	4
Atendimento odontológico individual	25	24	1
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1574	1544	30
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	73	73	0
Visita domiciliar e territorial	472	443	29

FILTROS: Período: 01/04/2021 a 30/04/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	3	28	0
Cadastro individual	Total	16	93
	Identificados	16	93
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	567	565	2
Atendimento odontológico individual	0	0	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1067	1057	10
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	53	53	0
Visita domiciliar e territorial	746	704	42

FILTROS: Período: 01/05/2021 a 31/05/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção

Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	4	96	0
Cadastro individual	Total	3	243
	Identificados	3	243
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	801	799	2
Atendimento odontológico individual	0	0	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1553	1444	109
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	80	80	0
Visita domiciliar e territorial	723	679	44

FILTROS: Período: 01/06/2021 a 30/06/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	8	65	0
Cadastro individual	Total	13	212
	Identificados	13	212
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	902	900	2
Atendimento odontológico individual	69	69	0
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1711	1627	84
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	94	94	0
Visita domiciliar e territorial	620	571	49

FILTROS: Período: 01/07/2021 a 31/07/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	5	25	0
Cadastro individual	Total	20	80
	Identificados	20	80
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	825	823	2
Atendimento odontológico individual	138	136	2
Atividade coletiva	0	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	2180	2076	104
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	75	75	0
Visita domiciliar e territorial	612	573	39

FILTROS: Período: 01/08/2021 a 31/08/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	23	130	0
Cadastro individual	Total	132	607
	Identificados	132	607
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	16	16	0
Atendimento individual	1446	1445	1
Atendimento odontológico individual	125	125	0
Atividade coletiva	2	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	2620	2505	115
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	103	103	0
Visita domiciliar e territorial	738	727	11

FILTROS: Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	4	56	0
Cadastro individual	Total	24	131
	Identificados	24	131
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	957	956	1
Atendimento odontológico individual	115	113	2
Atividade coletiva	16	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	2546	2391	155
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	86	85	1
Visita domiciliar e territorial	785	779	6

FILTROS: Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	0	10	0
Cadastro individual	Total	5	34
	Identificados	5	34
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	817	817	0
Atendimento odontológico individual	110	109	1
Atividade coletiva	9	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1988	1894	94
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	105	105	0
Visita domiciliar e territorial	558	555	3

FILTROS: Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	0	29	0
Cadastro individual	Total	6	54
	Identificados	6	54
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	964	962	2
Atendimento odontológico individual	111	110	1
Atividade coletiva	15	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1929	1872	57
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	131	131	0
Visita domiciliar e territorial	598	596	2

FILTROS: Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Profissional: Todos | CBO: Todos

Relatório de resumo de produção
Cadastros

Descrição	Novos cadastros	Atualizações	Recusas
Cadastro domiciliar e territorial	0	0	0
Cadastro individual	Total	2	10
	Identificados	2	10
	Não identificados	0	0

Produção

Descrição	Total	Identificados	Não identificados
Atendimento domiciliar	0	0	0
Atendimento individual	847	847	0
Atendimento odontológico individual	48	48	0
Atividade coletiva	2	-	-
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	-
Marcadores de consumo alimentar	0	0	0
Procedimentos individualizados	1625	1586	39
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	-
Vacinação	151	149	2
Visita domiciliar e territorial	398	393	5

Por falta de envio da base de dados do CNES (erro técnico do responsável pelo sistema), o município de Santa Cecília do Pavão - PR, nas competências MAR/2021, ABR/2021 e MAI/2021, tivemos os recursos suspensos dos seguintes programas, Captação Ponderada, Informatização e Agentes Comunitários de Saúde (ACS). Com isso, a UAPSF ficou desativada por um certo período do ano de 2021.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	1	1	2	4

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: 13/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	2	0	1	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	2	1	1	4

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: 13/05/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Consulta médica especializada	PR / SANTA CECÍLIA DO PAVÃO

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

Data da consulta: 13/05/2022.

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

O município possui uma Secretaria Municipal de Saúde com dois estabelecimentos de Saúde: Unidade Mista de Saúde/Atenção Básica CNES 2576309, onde é realizado atendimento de 24 horas, urgência e emergência, internamento de observação, procedimentos de fisioterapia, exames laboratoriais (terceirizados), RaioX, ou seja, atendimento de atenção básica e média complexidade; e uma unidade de Atenção Primária Saúde na Família (UAPSF) CNES 7128398 que realiza atendimento de atenção básica e PSF. Prestadores de serviço ao SUS o município possui a APAE. Santa Cecília do Pavão é consorciado ao CISNOP, o qual realiza Serviços de apoio ao diagnóstico, Assistência médica e ambulatorial, Urgência e emergência (SAMU), consulta médica especializada.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	5	9	10
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	0	3	2	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: 18/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	2	2	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	30	30	28	29	

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 18/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nome do Profissional	Categoria	Vínculo	Horário
Aleonso Lopes da Silva Junior	Agente de Combate a Endemias	Estatutário	40hrs
Aline da Silva do Espírito Santo	Psicóloga	Contrato	20hrs
Almiro Cerino Sampaio	Motorista	Contrato	40hrs
Amanda Nascimento Botortti V.M	Enfermeira - PSF	Contrato	40hrs
Ana Maria Santana de Assis	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
André Luis Costa	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
Angélica dos Santos Gaioski	Chefe de Divisão de Farmácia	Contrato	40hrs

Daniele Rosa de Oliveira Antunes	Diretor Administrativo	Contrato	40hrs
Dianne Gonzalez Artilles	Médica	Mais Médico	40hrs
Elvis Peres	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
Erika Ashakura	Médica Ginecologista	Contrato	4hrs
Laura Massami Kuwahara	Médica Pediatra 4h	Contrato	4hrs
Flaviana Pereira de Oliveira	Agente Comunitária de Saúde	Contrato	40hrs
Hamilton Cezar de Proença	Cirurgião Dentista ESF	Estatutário	20hrs
Joanita Apª. Ito Shuber Gonçalves	Nutricionista (NASF)	Estatutário	40hrs
João Luiz Atanazio Camargo	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
Karyne Soares Rodrigues	Fonoaudióloga	Contrato	40hrs
Leandra Ramos Teodoro	Recepcionista	Estatutário	40hrs
Lessandra Ramos Teodoro	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
Luciana Maria dos Santos	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
Luciane Maria de Carvalho	Cirurgiã Dentista ESF	Estatutário	20hrs
Lucineia Rodrigues dos Santos	Recepcionista	Estatutário	40hrs
Maria Aparecida Rodrigues	Técnica de Enfermagem	Contrato	40hrs
Maria Lenilde de Oliveira	Agente Comunitária de Saúde	Estatutário	40hrs
Marili Ayala	Auxiliar de Serviços Gerais	Estatutário	40hrs
Marli Costa Silva	Auxiliar de Enfermagem	Contrato	40hrs
Melquisedeque Lael Tereza	Digitador	Contrato	40hrs
Mildes Aparecida Mendonça	Auxiliar em Saúde Bucal ESF	Estatutário	40hrs
Mirian Pinheiro Santos	Técnica de Enfermagem	Estatutário	40hrs
Nayara Y. Hamer Azevedo	Médica da ESF	Mais Médico	40hrs
Rafael Fernandes Oliveira	Agente Comunitário de Saúde	Contrato	40hrs
Regina Hiromi Maki	Farmacêutica	Estatutário	40hrs
Rosangela Teodovski	Agendadora	Estatutário	40hrs
Rosemeiry Aparecida Rubio	Enfermeira da ESF	Estatutário	40hrs
Sandra Regina Martins Lino	Atendente de Farmácia	Contrato	40hrs
Silvana Vieira Silva	Agente Comunitário de Saúde	Estatutário	40hrs
Suelen Silveira	Auxiliar de Enfermagem da ESF	Estatutário	40hrs
Vanessa Ribeiro Oliveira	Enfermeira da ESF	Contrato	40hrs
Vilmar Apª. Santana dos Santos	Auxiliar de Enfermagem da ESF	Estatutário	40hrs
Viviane Pereira de Moraes Figueiredo	Auxiliar Administrativo	Contrato	40hrs

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: Abril/2022

Nome do Profissional	Categoria	Vinculo	Horário
Abkeila Aparecida Araujo	Recepcionista	Contrato	40hrs
Adevanir Campanucci Dos Santos	Tec. Raio x	Contrato	20hrs
Alex De Oliveira Ponce	Fisioterapeuta	Contrato	20hrs
Apollo Akira Iijima	Agente De Combate A Endemias	Estatutário	40hrs
Armando Fujimura	Médico	Contrato	40hrs
Aryane C. R. T. Ruiz	Fisioterapeuta	Contrato	20hrs
Augusto H. Fujimura	Médico	Estatutário	40hrs
Claudineia Aparecida Barbosa	Técnico Enfermagem	Contrato	40hrs
Cleidelaine Texeira Da Costa	Técnico Enfermagem	Contrato	40hrs
Daniele Rosa Antunes	Auxiliar Administrativo	Contrato	40hrs
Denise De Jesus Bueno	Técnico Enfermagem	Estatutário	40hrs
Fernando Rodrigues Castruchi Kamei	Médico	Contrato	8hrs

Graziele Correia Da Silva	Técnico Enfermagem	Estatutário	40hrs
Ilda Aparecida De Souza	Auxiliar De Enfermagem	Contrato	40hrs
Larissa Fernanda Rizardi	Médica	Contrato	8hrs
Layse Secci	Enfermeira	Estatutário	40hrs
Luiz Henrique Faustino Gonçalves	Enfermeiro	Contrato	40hrs
Maria Jose Cosmo R. Santana	Técnico Enfermagem	Contrato	40hrs
Mariana De Souza	Recepcionista	Contrato	40hrs
Nilceia Rodrigues Moraes	Técnico Enfermagem	Estatutário	40hrs
Paulo Sergio Da Costa	Agente De Combate A Endemias	Estatutário	40hrs
Roseli Maria Da Silva	Técnico Enfermagem	Estatutário	40hrs
Rosileni Dias Ferreira	Técnico Enfermagem	Estatutário	40hrs
Vanessa Rui Carvalho	Fisioterapeuta	Estatutário	20hrs

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: Abril/2022

Nome do Profissional	Categoria	Vinculo	Horário
Geraldo Aparecido de Oliveira	Veterinário	Estatutário	20hrs
Giovana Ajora	Chefe da divisão da VISA	Estatutário	40hrs
Leandro Francioli	Secretário Municipal de Saúde	Nomeação	40hrs

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: Abril/2022

O município conta com 67 trabalhadores para o SUS, sendo 34 estatutários totalizando uma porcentagem de 50,74% são profissionais com vínculo protegido. Porém, existe um déficit de profissionais para atuação na área da Saúde e enfermagem, causando sobrecarga de trabalho e dificuldades para realização e cumprimento das metas. Na equipe multiprofissional que atuam no auxílio APS, existem profissionais sem vínculos protegidos, sendo estes contratados por prazos determinados, 30 contratos, 2 mais médicos, 1 nomeação.

Para justificar os itens acima:

Por falta de envio da base de dados do CNES (erro técnico do responsável pelo sistema), o município de Santa Cecília do Pavão PR, nas competências de MAR/2021, ABR/2021 e MAI/2021 foram suspensos os recursos. Sendo assim, a UAPSF esteve inativa por um certo período de 2021.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Implementar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Atenção: Acessibilidade, Vínculo, Coordenação, Continuidade do Cuidado, Territorialização e Descrição da clientela, Responsabilização e Humanização. Reorganização de canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violações de seus direitos enquanto usuários do SUS.

OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar o modelo assistencial de forma a garantir melhoria nas condições de saúde da população; Ampliar o acesso e a melhoria da qualidade da Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Melhorar a organização do atendimento domiciliar através da realização de fluxo e disponibilização de um motorista para atendimento exclusivo da ESF. Reformar, ampliar readequar e construir conforme o proposto no manual de obras do Ministério da Saúde Estruturação da Unidade para este atendimento. Capacitação permanente das equipes. Implantar e implementar acolhimento com classificação de Risco em todos serviços de saúde. Implantar ouvidoria SUS por meio de Ouvidorias locais (espaços de reclamações, sugestões, nas Unidades de Saúde). Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico. Capacitar profissionais para implantação da rede informatizada. Contratar profissionais de saúde de maneira a atender as necessidades do Sistema de Saúde Municipal, para atender adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados na rede Municipal. Aquisição regular de Materiais e insumos para atendimento adequado. Disponibilização de técnico para manutenção periódica de equipamentos Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte.	Proporção de equipes com avaliação satisfatória no PMAQ. Unidade de Saúde reformada e adequada conforme manual de obras do Ministério da Saúde Melhora do atendimento de urgência e emergência Nº de unidades equipadas. Nº de unidades com acolhimento e classificação de risco. Ouvidorias em funcionamento. Implementar redes implantadas e interligadas. Implantar computadores nos consultórios e capacitar profissionais para o devido funcionamento do e-SUS. Proporção de profissionais atuantes nos serviços frente à necessidade (Satisfatório, Regular e Insatisfatório). Percentual de veículos em condições adequadas de funcionamento.	Percentual	2017	70,00	70,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Aperfeiçoar a Assistência Farmacêutica para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços. - Ampliar o acesso e melhorar a organização e qualidade da Assistência Farmacêutica. - Implementar o Modelo de Atenção à Saúde no município por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos na Política Nacional de Assistência Farmacêutica. - Contribuir sob a ótica da Assistência Farmacêutica para o desenvolvimento do conjunto de ações e caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação.

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar a Assistência farmacêutica de forma a garantir a melhoria nas condições de saúde da população; -Implantar o Modelo do Sistema de Assistência Farmacêutica Integrada: Infraestrutura; Procedimentos Operacionais Padrão; protocolos da Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Viabilizar o cumprimento das ações protocolares. Implantar REMUME municipal. Elaborar e ou reavaliar periodicamente a padronização municipal de medicamentos; Identificar se as necessidades de Hardware são adequados para a Alimentação dos sistemas de informação da Assistência Farmacêutica; Capacitar o RH para a adequada alimentação do sistema de informação. Readequar, reformar ou ampliar o espaço físico da Farmácia Básica Municipal.	Avaliar o nº de ações Protocolares da assistência farmacêutica implantadas Avaliar se a padronização municipal dos medicamentos atende a necessidade local da assistência farmacêutica Avaliar a alimentação dos sistemas de informação da assistência Farmacêutica, através da avaliação dos relatórios específicos. Unidade de Farmácia Básica Municipal ampliada com espaço suficiente e adequado para atendimento ao proposto.	Percentual	2017	25,00	25,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Organizar o fluxo de encaminhamentos para especialidades nas referencias, de acordo com protocolos clínicos de acesso; - Ampliar a estrutura e organizar a rede de atenção a Saúde Mental no município

OBJETIVO Nº 3.1 - Organizar a rede de atenção domiciliar especializada (NASF3) no Município. Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral e organizar a oferta de serviços especializados em Saúde Mental de forma a propiciar a desinstitucionalização e desmedicalização dos pacientes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Apoiar as equipes ESF e NASF3 para atendimento integrado. Contratar profissionais especializados, tais como: psicólogo e psiquiatra para desenvolverem ações de cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas vinculadas à violência abuso de álcool e drogas). Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil; Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade.	Avaliação dos Indicadores de acompanhamento das equipes ESF e NASF3 na Atenção Domiciliar. Avaliação dos Indicadores de acompanhamento dos profissionais envolvidos nesse atendimento.	Percentual	2017	25,00	25,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecer a participação da comunidade, bem como, das ações intersetoriais e o controle social na gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Promover avaliações de qualidade dos serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aplicação do recurso conforme plano de aplicação PQCMS Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Propiciar capacitação aos Conselheiros municipais de Saúde. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde	Estruturação do CMS conforme aplicação de recursos de custeio e capital Convocar as Conferências Municipais de Saúde a cada quatro anos. Capacitação de conselheiros de saúde. Conselho de Saúde atuante	Percentual	2017	95,00	95,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - organizar e aperfeiçoar o atendimento em urgência e emergências no município.

OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar o atendimento em urgência e emergência garantindo a resolutividade dos casos; - Implementar a classificação de risco preconizada pelo Ministério da Saúde; - Participar dos treinamentos realizados pelo Departamento de Saúde do município e SAMU regional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar a Classificação de Risco; acolhimento/triagem; acionamento do SAMU Regional quando necessário.	Registro do número de ações de urgência e emergência e transferências realizadas.	Percentual	2017	25,00	25,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Aperfeiçoar a Atenção Básica para e melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços; - Melhorar a organização e qualidade da assistência na atenção básica. - Desenvolver o conjunto de ações de caráter individual ou coletivo, com promoção da Saúde, prevenção de doenças, diagnóstico, tratamento e reabilitação.

OBJETIVO Nº 6.1 - Promover ações de Atenção Integral a Criança, em consonância com a Política de Atenção Básica; Reorganizar a Atenção a Saúde da Criança, com acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do SISPRENATAL e SISVAN. - Implantar grupo de puericultura -Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas. - Promover busca ativa de crianças faltosas para vacinação - Garantir visita de puerpério até o 7º dia após retorno da puérpera à sua residência, com classificação de risco do RN, e agendamento de puericultura Contratação de pediatra.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2017	0,00		100	Taxa	100	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres, prevenção e cuidado das Neoplasias de Colo de Útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de busca ativa na faixa etária, estimular e orientar sobre a realização do autoexame, ofertar exames nas visitas das mulheres a UBS, coleta de preventivo, acompanhamento e monitoramento nos casos alterados de preventivo, encaminhar para referencia quando necessário, ampliar os dias de oferta para realização do preventivo.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2017	0,68	0,68	.65	Razão	.49	75,38

OBJETIVO Nº 6.3 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres, prevenção e cuidado das Neoplasias de Mama.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realização de busca ativa na faixa etária, estimular e orientar sobre a realização do autoexame, ofertar exames nas visitas das mulheres a UBS, agendar exames de mamografia, acompanhamento e monitoramento nos casos alterados de mamografia, encaminhar para referencia quando necessário, ampliar os dias de oferta para realização de mamografia.	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.	Razão	2017	0,43	0,43	.4	Razão	.23	57,50

DIRETRIZ Nº 7 - Ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidados às mulheres no pré-natal, parto e puerpério.

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidado as mulheres, evidenciando as ações de Pré natal e Puerpério

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal, realização da classificação de risco, realização de testes rápidos do 1º ao 3º trimestre, 3º ao 6º trimestre e 6º ao 9º trimestre, realização de esquema vacinal: Hep B, Tétano, dTpa. Realização de visita do puerperal até o 7º dia após retorno da puérpera à sua residência	Cobertura proporcional de acompanhamento de pré-natal, parto e puerpério	Percentual	2017	95,00	95,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 8 - Saúde do Adolescente

OBJETIVO Nº 8.1 - Reduzir a gravidez na adolescência, manter o adolescente com a situação vacinal atualizada, garantir ECA, reduzir as vulnerabilidade frente às diferentes formas de violências e bullying; Ampliar e implementar o Programa de Saúde do Adolescente - PROSAD

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura de vacina contra a Hepatite B, HPV e meningite Identificar fatores de risco Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração. Encaminhar precocemente ao Pré-natal	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2017	95,00	95,00	13	Percentual	2	15,38

DIRETRIZ Nº 9 - Ações de promoção e prevenção referentes à Saúde do homem**OBJETIVO Nº 9.1 - Implantar ações referentes à saúde do homem**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Organização do atendimento aos homens de acordo com a demanda identificada, organizar a referencia para exames urológicos, ampliar ofertas de PSA nas UBS, verificação da cobertura vacinal.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2017	35,00	35,00	15	Percentual	3	20,00

DIRETRIZ Nº 10 - Saúde do idoso**OBJETIVO Nº 10.1 - Implementar ações de promoção, prevenção, reabilitação e cuidados aos idosos, evidenciando as ações que contribuam para promoção do envelhecimento ativo e saudável.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Promover interação social dos idosos através do projeto melhor idade, reorganizar o processo de trabalho para contemplar ações de acompanhamento aos idosos com maior efetividade, realizar classificação de risco do idoso conforme VES13, intensificar a orientação domiciliar na prevenção de acidentes domésticos e quedas, realização de atividades físicas com participantes do projeto melhor idade, garantir informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, vacinar a população de idosos acamados contra influenza no domicílio, realização de palestras educativas com a temática qualidade de vida, monitorar idosos com hipertensão e diabetes.	Cobertura para Promoção do envelhecimento ativo e saudável.	Percentual	2017	75,00	75,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Hipertensão e Diabetes**OBJETIVO Nº 11.1 - Implantar ações referentes às linhas de Cuidado da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Busca ativa na população do território Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação Oferecer as consultas de enfermagem, médicas, odontológicas, e NASF, considerando o plano terapêutico e de cuidados Promover ações de orientação relacionado a alimentação saudável, atividade física e fumo Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos, orientações individuais, atividades físicas.	Cobertura de acompanhamento das doenças crônicas degenerativas.	Percentual	2017	75,00	75,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Deficiente físico**OBJETIVO Nº 12.1 - Organizar a promoção e assistência à pessoa portadora de deficiência física**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar as ações das equipes de atenção básica ESF e NASF3 para implantação de rede atendimento à pessoa com deficiência física.	Cobertura de acompanhamento à assistência de pessoa portadora de deficiência física	Percentual	2017	25,00	25,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - Saúde Mental**OBJETIVO Nº 13.1 - Ampliar o número de ações à saúde mental**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implementar as ações das equipes de atenção básica ESF e NASF3 para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas, busca ativa e cadastramento do usuário. Manter a realização da classificação de risco.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2017	25,00	25,00	0	Percentual	0	0

DIRETRIZ Nº 14 - Saúde bucal**OBJETIVO Nº 14.1 - Implementar as ações de saúde bucal integradas à atenção básica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial e desenvolver estratégias para garantir a realização da classificação de risco e garantir a continuidade do cuidado na saúde bucal. Organizar o serviço com agenda de atendimentos (-SUS) e ampliar o número de pessoas com acesso ao serviço de qualidade Realizar atendimento odontológico aos grupos (gestantes, hipertensos e diabéticos).	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	95,00	95,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 15 - Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 15.1 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância sanitária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária; Planejar todas as ações a serem realizadas durante o ano pela equipe da VISA; Realizar cadastro no SINAVISA dos estabelecimentos sujeitos à inspeção pela VISA; Inspeccionar periodicamente estabelecimentos manipuladores de alimentos; inspeccionar todos os estabelecimentos de interesse à saúde e inspeccionar todos os recintos de uso coletivo para o cumprimento da proibição do uso de cigarro e outros; Realizar palestras nas escolas e outros setores regulados; Registrar denúncias/ reclamações em ficha de reclamação com assinatura do reclamante; Atendimento à denúncia/ reclamação; Coletar amostras de alimentos para análise laboratorial; Coleta de outros produtos de interesse à saúde; Lavar termos de intimação, autos de infração, interdição de estabelecimentos e apreensão de produtos; Monitorar trimestralmente a venda de medicamentos controlados pelas farmácias e hospitais; Monitorar a venda de medicamentos controlados através dos sistema nacional de gerenciamento de produtos controlados (SNGPC); Avaliar e aprovar projetos arquitetônicos de casas, comércio e indústrias; Fazer vistoriais e liberações de carta de habite-se. Controlar risco sanitário no local de trabalho.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 16 - Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 16.1 - Fortalecer a Vigilância em Saúde, desenvolvendo o conjunto de ações da Vigilância Epidemiológica e Sanitária, de caráter individual ou coletivo de acordo com as diretrizes, ações e metas estabelecidas, contribuindo para a promoção da Saúde e prevenção e controle de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis. Aperfeiçoar a Vigilância em Saúde Ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito intersecretorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde.	Cobertura das ações de promoção e prevenção à saúde nas vigilâncias sanitária, epidemiológica, ambiental e saúde do trabalhador.	Percentual	2017	95,00	95,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 17 - Vigilância Epidemiológica

OBJETIVO Nº 17.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersecretorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse. Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores; Promover capacitações em parceria com as esferas estadual e federal para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde. Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.	Cobertura das ações de promoção e prevenção e processos de educação permanente	Percentual	2017	95,00	95,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 18 - Violência

OBJETIVO Nº 18.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar RH para adequada alimentação e preenchimento das fichas de notificação. Implementar as ações de notificação de violência nas Unidade de Saúde com serviços de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras.	Proporção de casos notificados por serviços de saúde com a notificação de violências	Percentual	2017	95,00	95,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 19 - Saúde materna

OBJETIVO Nº 19.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Proporção de tratamento adequado das gestantes/ parceiros corretamente registrados no SINAN. Proporção de óbitos maternos investigados Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	número de óbito materno	Número	2017	0	0	0	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 20 - Mortalidade infantil

OBJETIVO Nº 20.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita	Número	2017	0	1	1	Número	0	0
2. Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção de óbitos infantis investigados	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 21 - Saúde da pessoa idosa e portadores de doenças crônicas

OBJETIVO Nº 21.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura menor de 70 anos (30-69), por 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)	Percentual	2017	2,00	2,00	15	Percentual	3	20,00

DIRETRIZ Nº 22 - Promoção da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 22.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Digitar no SINAN e investigar os agravos de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 23 - Programa Nacional de Imunização

OBJETIVO Nº 23.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Alcançar cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação nacional e de campanhas do MS. Digitar diariamente no SIPNI todas as doses de imunobiológicos aplicados ACS realizar busca ativa junto às famílias	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2017	95,00	95,00	75	Percentual	75	100,00

DIRETRIZ Nº 24 - Combate à Dengue

OBJETIVO Nº 24.1 - ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Capacitar equipe multidisciplinar conforme passos do plano de contingência para atendimento do paciente com suspeita de dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 25 - Vigilância Ambiental

OBJETIVO Nº 25.1 - planejamento e execução de ações relativas às atividades de promoção da saúde e de prevenção e controle de doenças relacionadas ao meio ambiente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar óbitos suspeitos ou confirmados de dengue objetivando subsidiar a reorganização da rede assistencial. Recomendar-se o preenchimento de 100% das variáveis da ficha de investigação de dengue do SINAN. Campos do 56 ao 68 para todos os casos que evoluíram para óbito. Coleta de amostras de água na zona rural mensalmente; Avaliação dos laudos, orientação e tratamento das fontes de água para consumo humano na zona rural; Monitoramento da qualidade da água no sistema SAMAE; Atualizar cadastro do SISAGUA; Fazer levantamento de índice em visita domiciliar em 6 ciclos (100%); Realiza tratamento em visita domiciliar pelo menos em 4 ciclos Fazer visitas nos pontos estratégicos quinzenalmente. Realizar bloqueio quando notificado dos casos de dengue. Supervisão de campo em 10% dos imóveis visitados pelos ACEs no período de 1 semana. Alimentar o sistema SISPNCD periodicamente. Realizar coleta da cabeça de cães e morcegos encontrados em óbito. Realiza coletas de animais em recipientes adequados e enviar à 18ª R.S. (animais peçonhentos). Realizar captura de animais peçonhentos quando houver notificação. Realizar investigação dos casos em conjunto com a epidemiologia. Fazer visita domiciliar para inspeção ambiental e orientação à população.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ Nº 26 - Saúde do Trabalhador

OBJETIVO Nº 26.1 - promover um meio ambiente laboral hígido e livre de doenças e acidentes decorrentes do trabalho, melhorando as condições de trabalho e minimizando as consequências prejudiciais é contribuir na formação de uma sociedade que promova a saúde preventiva através dos espaços de trabalho.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Estimular os profissionais para a sensibilização das notificações dos acidentes de trabalho através da recomendação da portaria nº104/2011 do MS. Investigar oportunamente Realizar investigação dos casos notificados de acidentes de trabalho Inspeccionar os estabelecimentos de trabalho de acordo com o risco Inspeccionar periodicamente indústrias, construções civis e atividades rurais	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2017	95,00	95,00	95	Percentual	95	100,00

DIRETRIZ Nº 27 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19: Reduzir e prevenir os riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção do covid-19.

OBJETIVO Nº 27.1 - Intensificar a educação continuada para a população, utilizando meios de comunicação, para mantê-los informados e alerta-los sobre a pandemia COVID-19, a fim de prezar pela saúde da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar educação continuada utilizando meios de comunicação, para mantê-los informados e alerta-los sobre a pandemia COVID-19.	Educação continuada para alerta dos novos casos de COVID-19	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 27.2 - Contribuir para a detecção precoce e monitoramento dos casos suspeitos de COVID-19. Além de ser um importante parâmetro para planejamento e pactuação de serviços de saúde, em todos os níveis de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Notificar todos os casos suspeitos de COVID-19 e monitorar.	Percentual de notificação e monitoramento dos casos suspeitos e confirmados COVID-19	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 27.3 - Avaliar e monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos registrados e a atualização do Notifica COVID-19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Resolução das investigações de casos confirmados e a atualização do Notifica COVID-19.	Percentual de monitorar a capacidade de resolução das investigações de casos confirmados e a atualização do Notifica COVID-19.	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 27.4 - Possibilitar a qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela COVID-19, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta. É de grande relevância, uma vez que a cura se refletirá na redução dos focos de contágio da doença e contribuirá para prevenção das incapacidades físicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela COVID-19, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	Percentual de qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela COVID-19, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício

122 - Administração Geral	Melhorar a organização do atendimento domiciliar através da realização de fluxo e disponibilização de um motorista para atendimento exclusivo da ESF. Reformar, ampliar readequar e construir conforme o proposto no manual de obras do Ministério da Saúde Estruturação da Unidade para este atendimento. Capacitação permanente das equipes. Implantar e implementar acolhimento com classificação de Risco em todos serviços de saúde. Implantar ouvidoria SUS por meio de Ouvidorias locais (espaços de reclamações, sugestões, nas Unidades de Saúde). Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico. Capacitar profissionais para implantação da rede informatizada. Contratar profissionais de saúde de maneira a atender as necessidades do Sistema de Saúde Municipal, para atender adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados na rede Municipal. Aquisição regular de Materiais e insumos para atendimento adequado. Disponibilização de técnico para manutenção periódica de equipamentos Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte.	100,00
	Estimular os profissionais para a sensibilização das notificações dos acidentes de trabalho através da recomendação da portaria nº104/2011 do MS. Investigar oportunamente Realizar investigação dos casos notificados de acidentes de trabalho Inspeccionar os estabelecimentos de trabalho de acordo com o risco Inspeccionar periodicamente indústrias, construções civis e atividades rurais	95,00
	Investigar óbitos suspeitos ou confirmados de dengue objetivando subsidiar a reorganização da rede assistencial. Recomenda-se o preenchimento de 100% das variáveis da ficha de investigação de dengue do SINAN. Campos do 56 ao 68 para todos os casos que evoluíram para óbito. Coleta de amostras de água na zona rural mensalmente; Avaliação dos laudos, orientação e tratamento das fontes de água para consumo humano na zona rural; Monitoramento da qualidade da água no sistema SAMAE; Atualizar cadastro do SISAGUA; Fazer levantamento de índice em visita domiciliar em 6 ciclos (100%); Realiza tratamento em visita domiciliar pelo menos em 4 ciclos Fazer visitas nos pontos estratégicos quinzenalmente. Realizar bloqueio quando notificado dos casos de dengue. Supervisão de campo em 10% dos imóveis visitados pelos ACEs no período de 1 semana. Alimentar o sistema SISPNCD periodicamente. Realizar coleta da cabeça de cães e morcegos encontrados em óbito. Realiza coletas de animais em recipientes adequados e enviar à 18ª R.S. (animais peçonhentos). Realizar captura de animais peçonhentos quando houver notificação. Realizar investigação dos casos em conjunto com a epidemiologia. Fazer visita domiciliar para inspeção ambiental e orientação à população.	100,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Viabilizar o cumprimento das ações protocolares. Implantar REMUME municipal. Elaborar e ou reavaliar periodicamente a padronização municipal de medicamentos; Identificar se as necessidades de Hardware são adequadas para a Alimentação dos sistemas de informação da Assistência Farmacêutica; Capacitar o RH para a adequada alimentação do sistema de informação. Readequar, reformar ou ampliar o espaço físico da Farmácia Básica Municipal.	100,00
	Apoiar as equipes ESF e NASF3 para atendimento integrado. Contratar profissionais especializados, tais como: psicólogo e psiquiatra para desenvolverem ações de cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (crianças, adolescente, jovens, pessoas vinculadas à violência abuso de álcool e drogas). Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil; Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade.	100,00
	Aplicação do recurso conforme plano de aplicação PQCMS Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Propiciar capacitação aos Conselheiros municipais de Saúde. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde	100,00
	Organização do atendimento aos homens de acordo com a demanda identificada, organizar a referencia para exames urológicos, ampliar ofertas de PSA nas UBS, verificação da cobertura vacinal.	3,00
	Promover interação social dos idosos através do projeto melhor idade, reorganizar o processo de trabalho para contemplar ações de acompanhamento aos idosos com maior efetividade, realizar classificação de risco do idoso conforme VESI3, intensificar a orientação domiciliar na prevenção de acidentes domésticos e quedas, realização de atividades físicas com participantes do projeto melhor idade, garantir informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, vacinar a população de idosos acamados contra influenza no domicílio, realização de palestras educativas com a temática qualidade de vida, monitorar idosos com hipertensão e diabetes.	100,00
	Busca ativa na população do território Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação Oferecer as consultas de enfermagem, médicas, odontológicas, e NASF, considerando o plano terapêutico e de cuidados Promover ações de orientação relacionado a alimentação saudável, atividade física e fumo Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos, orientações individuais, atividades físicas.	100,00
	Implementar as ações das equipes de atenção básica ESF e NASF3 para implantação de rede atendimento à pessoa com deficiência física.	100,00
	Implementar as ações das equipes de atenção básica ESF e NASF3 para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas, busca ativa e cadastramento do usuário. Manter a realização da classificação de risco.	0,00
	Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial e desenvolver estratégias para garantir a realização da classificação de risco e garantir a continuidade do cuidado na saúde bucal. Organizar o serviço com agenda de atendimentos (e-SUS) e ampliar o número de pessoas com acesso ao serviço de qualidade Realizar atendimento odontológico aos grupos (gestantes, hipertensos e diabéticos).	100,00
	Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária; Planejar todas as ações a serem realizadas durante o ano pela equipe da VISA; Realizar cadastro no SINAVISA dos estabelecimentos sujeitos à inspeção pela VISA; Inspeccionar periodicamente estabelecimentos manipuladores de alimentos; inspeccionar todos os estabelecimentos de interesse à saúde e inspeccionar todos os recintos de uso coletivo para o cumprimento da proibição do uso de cigarro e outros; Realizar palestras nas escolas e outros setores regulados; Registrar denúncias/ reclamações em ficha de reclamação com assinatura do reclamante; Atendimento à denúncia/ reclamação; Coletar amostras de alimentos para análise laboratorial; Coleta de outros produtos de interesse à saúde; Lavar termos de intimação, autos de infração, interdição de estabelecimentos e apreensão de produtos; Monitorar trimestralmente a venda de medicamentos controlados pelas farmácias e hospitais; Monitorar a venda de medicamentos controlados através dos sistema nacional de gerenciamento de produtos controlados (SNGPC); Avaliar e aprovar projetos arquitetônicos de casas, comércio e indústrias; Fazer vistorias e liberações de carta de habite-se. Controlar risco sanitário no local de trabalho.	100,00
	Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito intersetorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde.	100,00
	Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersetorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse. Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores; Promover capacitações em parceria com as esferas estadual e federal para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde. Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.	100,00
Capacitar RH para adequada alimentação e preenchimento das fichas de notificação. Implementar as ações de notificação de violência nas Unidade de Saúde com serviços de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras.	100,00	
Proporção de tratamento adequado das gestante/ parceiros corretamente registrados no SINAN. Proporção de óbitos maternos investigados Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	100,00	
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	
301 - Atenção Básica	Melhorar a organização do atendimento domiciliar através da realização de fluxo e disponibilização de um motorista para atendimento exclusivo da ESF. Reformar, ampliar readequar e construir conforme o proposto no manual de obras do Ministério da Saúde Estruturação da Unidade para este atendimento. Capacitação permanente das equipes. Implantar e implementar acolhimento com classificação de Risco em todos serviços de saúde. Implantar ouvidoria SUS por meio de Ouvidorias locais (espaços de reclamações, sugestões, nas Unidades de Saúde). Implantar rede informatizada e interligada nos serviços de saúde. Implantar e equipar consultórios com computadores para modalidade de Prontuário eletrônico. Capacitar profissionais para implantação da rede informatizada. Contratar profissionais de saúde de maneira a atender as necessidades do Sistema de Saúde Municipal, para atender adequadamente os serviços existentes e os serviços a serem implantados na rede Municipal. Aquisição regular de Materiais e insumos para atendimento adequado. Disponibilização de técnico para manutenção periódica de equipamentos Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte.	100,00
	Qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela COVID-19, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	100,00
	Resolução das investigações de casos confirmados e a atualização do Notifica COVID-19.	100,00
	Notificar todos os casos suspeitos de COVID-19 e monitorar.	100,00
	Realizar educação continuada utilizando meios de comunicação, para mantê-los informados e alerta-os sobre a pandemia COVID-19.	100,00
	Investigar óbitos suspeitos ou confirmados de dengue objetivando subsidiar a reorganização da rede assistencial. Recomenda-se o preenchimento de 100% das variáveis da ficha de investigação de dengue do SINAN. Campos do 56 ao 68 para todos os casos que evoluíram para óbito. Coleta de amostras de água na zona rural mensalmente; Avaliação dos laudos, orientação e tratamento das fontes de água para consumo humano na zona rural; Monitoramento da qualidade da água no sistema SAMAE; Atualizar cadastro do SISAGUA; Fazer levantamento de índice em visita domiciliar em 6 ciclos (100%); Realiza tratamento em visita domiciliar pelo menos em 4 ciclos Fazer visitas nos pontos estratégicos quinzenalmente. Realizar bloqueio quando notificado dos casos de dengue. Supervisão de campo em 10% dos imóveis visitados pelos ACEs no período de 1 semana. Alimentar o sistema SISPNCD periodicamente. Realizar coleta da cabeça de cães e morcegos encontrados em óbito. Realiza coletas de animais em recipientes adequados e enviar à 18ª R.S. (animais peçonhentos). Realizar captura de animais peçonhentos quando houver notificação. Realizar investigação dos casos em conjunto com a epidemiologia. Fazer visita domiciliar para inspeção ambiental e orientação à população.	100,00
	Capacitar equipe multidisciplinar conforme passos do plano de contingência para atendimento do paciente com suspeita de dengue	100,00
	Alcançar cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação nacional e de campanhas do MS. Digitar diariamente no SIPNI todas as doses de imunobiológicos aplicados ACS realizar busca ativa junto às famílias	75,00
	Digitar no SINAN e investigar os agravos de notificação	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura menor de 70 anos (30-69), por doenças crônicas não transmissíveis	3,00

	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Viabilizar o cumprimento das ações protocolares. Implantar REMUME municipal. Elaborar e ou reavaliar periodicamente a padronização municipal de medicamentos; Identificar se as necessidades de Hardware são adequadas para a Alimentação dos sistemas de informação da Assistência Farmacêutica; Capacitar o RH para a adequada alimentação do sistema de informação. Readequar, reformar ou ampliar o espaço físico da Farmácia Básica Municipal.	100,00
	Apoiar as equipes ESF e NASF3 para atendimento integrado. Contratar profissionais especializados, tais como: psicólogo e psiquiatra para desenvolverem ações de cuidados em saúde especialmente grupos mais vulneráveis (criança, adolescente, jovens, pessoas vinculadas à violência abuso de álcool e drogas). Desenvolver ações intersetoriais de prevenção e redução de danos em parceria com organizações governamentais e da sociedade civil; Melhorar a qualidade de vida da população portadora de transtorno mental por meio de reabilitação e reinserção social, com a participação da família e da comunidade.	100,00
	Aplicação do recurso conforme plano de aplicação PQCMS Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Propiciar capacitação aos Conselheiros municipais de Saúde. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde	100,00
	acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do SISPRENATAL e SISVAN. - Implantar grupo de puericultura -Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas. - Promover busca ativa de crianças faltosas para vacinação - Garantir visita de puerpério até o 7º dia após retorno da puérpera à sua residência, com classificação de risco do RN, e agendamento de puericultura Contratação de pediatra.	100,00
	Realização de busca ativa na faixa etária, estimular e orientar sobre a realização do autoexame, ofertar exames nas visitas das mulheres a UBS, coleta de preventivo, acompanhamento e monitoramento nos casos alterados de preventivo, encaminhar para referência quando necessário, ampliar os dias de oferta para realização do preventivo.	0,49
	Realização de busca ativa na faixa etária, estimular e orientar sobre a realização do autoexame, ofertar exames nas visitas das mulheres a UBS, agendar exames de mamografia, acompanhamento e monitoramento nos casos alterados de mamografia, encaminhar para referência quando necessário, ampliar os dias de oferta para realização de mamografia.	0,23
	Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal, realização da classificação de risco, realização de testes rápidos do 1º ao 3º trimestre, 3º ao 6º trimestre e 6º ao 9º trimestre, realização de esquema vacinal: Hep B, Tétano, dTpa. Realização de visita do puerperal até o 7º dia após retorno da puérpera à sua residência	100,00
	Aumentar a cobertura de vacina contra a Hepatite B, HPV e meningite Identificar fatores de risco Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração. Encaminhar precocemente ao Pré-natal	2,00
	Organização do atendimento aos homens de acordo com a demanda identificada, organizar a referência para exames urológicos, ampliar ofertas de PSA nas UBS, verificação da cobertura vacinal.	3,00
	Promover interação social dos idosos através do projeto melhor idade, reorganizar o processo de trabalho para contemplar ações de acompanhamento aos idosos com maior efetividade, realizar classificação de risco do idoso conforme VESI3, intensificar a orientação domiciliar na prevenção de acidentes domésticos e quedas, realização de atividades físicas com participantes do projeto melhor idade, garantir informação e orientação para o atendimento dos casos de violência, vacinar a população de idosos acamados contra influenza no domicílio, realização de palestras educativas com a temática qualidade de vida, monitorar idosos com hipertensão e diabetes.	100,00
	Busca ativa na população do território Manter atualizado os registros nos Sistemas de Informação Oferecer as consultas de enfermagem, médicas, odontológicas, e NASF, considerando o plano terapêutico e de cuidados Promover ações de orientação relacionado a alimentação saudável, atividade física e fumo Oferecer e integrar o paciente nas ações educativas e de promoção de saúde através de grupos educativos, orientações individuais, atividades físicas.	100,00
	Implementar as ações das equipes de atenção básica ESF e NASF3 para implantação de rede atendimento à pessoa com deficiência física.	100,00
	Implementar as ações das equipes de atenção básica ESF e NASF3 para abordagem de problemas vinculados à violência, abuso de álcool e drogas, busca ativa e cadastramento do usuário. Manter a realização da classificação de risco.	0,00
	Desenvolver ações de promoção da saúde bucal trabalhando de forma intersetorial e desenvolver estratégias para garantir a realização da classificação de risco e garantir a continuidade do cuidado na saúde bucal. Organizar o serviço com agenda de atendimentos (e-SUS) e ampliar o número de pessoas com acesso ao serviço de qualidade Realizar atendimento odontológico aos grupos (gestantes, hipertensos e diabéticos).	100,00
	Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito intersetorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde.	100,00
	Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersetorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse. Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores; Promover capacitações em parceria com as esferas estadual e federal para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde. Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.	100,00
	Capacitar RH para adequada alimentação e preenchimento das fichas de notificação. Implementar as ações de notificação de violência nas Unidade de Saúde com serviços de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras.	100,00
	Proporção de tratamento adequado das gestantes/ parceiros corretamente registrados no SINAN. Proporção de óbitos maternos investigados Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	100,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0
	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implementar a Classificação de Risco; acolhimento/triagem; acionamento do SAMU Regional quando necessário.	100,00
	Captação das gestantes no primeiro trimestre, para o início do Pré-Natal, realização da classificação de risco, realização de testes rápidos do 1º ao 3º trimestre, 3º ao 6º trimestre e 6º ao 9º trimestre, realização de esquema vacinal: Hep B, Tétano, dTpa. Realização de visita do puerperal até o 7º dia após retorno da puérpera à sua residência	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Aplicação do recurso conforme plano de aplicação PQCMS Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Propiciar capacitação aos Conselheiros municipais de Saúde. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde	100,00
	Fortalecer a gestão do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária; Planejar todas as ações a serem realizadas durante o ano pela equipe da VISA; Realizar cadastro no SINAVISA dos estabelecimentos sujeitos à inspeção pela VISA; Inspeccionar periodicamente estabelecimentos manipuladores de alimentos; inspeccionar todos os estabelecimentos de interesse à saúde e inspeccionar todos os recintos de uso coletivo para o cumprimento da proibição do uso de cigarro e outros; Realizar palestras nas escolas e outros setores regulados; Registrar denúncias/ reclamações em ficha de reclamação com assinatura do reclamante; Atendimento à denúncia/ reclamação: Coletar amostras de alimentos para análise laboratorial; Coleta de outros produtos de interesse à saúde; Lavar termos de intimação, autos de infração, interdição de estabelecimentos e apreensão de produtos; Monitorar trimestralmente a venda de medicamentos controlados pelas farmácias e hospitais; Monitorar a venda de medicamentos controlados através dos sistema nacional de gerenciamento de produtos controlados (SNGPC); Avaliar e aprovar projetos arquitetônicos de casas, comércios e indústrias; Fazer vistoriais e liberações de carta de habite-se. Controlar risco sanitário no local de trabalho.	100,00
	Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito intersetorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde.	100,00
	Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersetorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse. Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores; Promover capacitações em parceria com as esferas estadual e federal para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde. Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.	100,00
	Capacitar RH para adequada alimentação e preenchimento das fichas de notificação. Implementar as ações de notificação de violência nas Unidade de Saúde com serviços de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras.	100,00
	Capacitar equipe multidisciplinar conforme passos do plano de contingência para atendimento do paciente com suspeita de dengue	100,00
	Investigar óbitos suspeitos ou confirmados de dengue objetivando subsidiar a reorganização da rede assistencial. Recomenda-se o preenchimento de 100% das variáveis da ficha de investigação de dengue do SINAN. Campos do 56 ao 68 para todos os casos que evoluíram para óbito. Coleta de amostras de água na zona rural mensalmente; Avaliação dos laudos, orientação e tratamento das fontes de água para consumo humano na zona rural; Monitoramento da qualidade da água no sistema SAMAE; Atualizar cadastro do SISAGUA; Fazer levantamento de índice em visita domiciliar em 6 ciclos (100%); Realiza tratamento em visita domiciliar pelo menos em 4 ciclos Fazer visitas nos pontos estratégicos quinzenalmente. Realizar bloqueio quando notificado dos casos de dengue. Supervisão de campo em 10% dos imóveis visitados pelos ACEs no período de 1 semana. Alimentar o sistema SISPNCD periodicamente. Realizar coleta da cabeça de cães e morcegos encontrados em óbito. Realiza coletas de animais em recipientes adequados e enviar à 18ª R.S. (animais peçonhentos). Realizar captura de animais peçonhentos quando houver notificação. Realizar investigação dos casos em conjunto com a epidemiologia. Fazer visita domiciliar para inspeção ambiental e orientação à população.	100,00
	Estimular os profissionais para a sensibilização das notificações dos acidentes de trabalho através da recomendação da portaria nº104/2011 do MS. Investigar oportunamente Realizar investigação dos casos notificados de acidentes de trabalho Inspeccionar os estabelecimentos de trabalho de acordo com o risco Inspeccionar periodicamente indústrias, construções civis e atividades rurais	95,00
	Realizar educação continuada utilizando meios de comunicação, para mantê-los informados e alerta-os sobre a pandemia COVID-19.	100,00

	Notificar todos os casos suspeitos de COVID-19 e monitorar.	100,00
	Resolução das investigações de casos confirmados e a atualização do Notifica COVID-19.	100,00
	Qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela COVID-19, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aplicação do recurso conforme plano de aplicação PQCMS Desenvolver projeto de formação de multiplicadores de saúde. Favorecer o acesso da população ao exercício do controle social. Propiciar capacitação aos Conselheiros municipais de Saúde. Estimular a formação de Conselhos Locais de Saúde	100,00
	Qualidade do atendimento dos serviços de saúde à pessoa acometida pela COVID-19, expressando a efetividade desses serviços em assegurar a adesão ao tratamento até a alta	100,00
	Resolução das investigações de casos confirmados e a atualização do Notifica COVID-19.	100,00
	Notificar todos os casos suspeitos de COVID-19 e monitorar.	100,00
	Realizar educação continuada utilizando meios de comunicação, para mantê-los informados e alerta-os sobre a pandemia COVID-19.	100,00
	Estimular os profissionais para a sensibilização das notificações dos acidentes de trabalho através da recomendação da portaria nº104/2011 do MS. Investigar oportunamente Realizar investigação dos casos notificados de acidentes de trabalho Inspeccionar os estabelecimentos de trabalho de acordo com o risco Inspeccionar periodicamente indústrias, construções civis e atividades rurais	95,00
	Investigar óbitos suspeitos ou confirmados de dengue objetivando subsidiar a reorganização da rede assistencial. Recomenda-se o preenchimento de 100% das variáveis da ficha de investigação de dengue do SINAN. Campos do 56 ao 68 para todos os casos que evoluíram para óbito. Coleta de amostras de água na zona rural mensalmente; Avaliação dos laudos, orientação e tratamento das fontes de água para consumo humano na zona rural; Monitoramento da qualidade da água no sistema SAMAE; Atualizar cadastro do SISAGUA; Fazer levantamento de índice em visita domiciliar em 6 ciclos (100%); Realiza tratamento em visita domiciliar pelo menos em 4 ciclos Fazer visitas nos pontos estratégicos quinzenalmente. Realizar bloqueio quando notificado dos casos de dengue. Supervisão de campo em 10% dos imóveis visitados pelos ACEs no período de 1 semana. Alimentar o sistema SISPNCD periodicamente. Realizar coleta da cabeça de cães e morcegos encontrados em óbito. Realiza coletas de animais em recipientes adequados e enviar à 18ª R.S. (animais peçonhentos). Realizar captura de animais peçonhentos quando houver notificação. Realizar investigação dos casos em conjunto com a epidemiologia. Fazer visita domiciliar para inspeção ambiental e orientação à população.	100,00
	Capacitar equipe multidisciplinar conforme passos do plano de contingência para atendimento do paciente com suspeita de dengue	100,00
	Alcançar cobertura vacinal para todos os grupos etários contemplados no calendário de vacinação nacional e de campanhas do MS. Digitar diariamente no SIPNI todas as doses de imunobiológicos aplicados ACS realizar busca ativa junto às famílias	75,00
	Digitar no SINAN e investigar os agravos de notificação	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura menor de 70 anos (30-69), por doenças crônicas não transmissíveis	3,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade	0
	Aumentar a cobertura de vacina contra a Hepatite B, HPV e meningococo Identificar fatores de risco Grupos organizados na Comunidade, através de eventos culturais, palestras em escolas abordando sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS Integração entre os diferentes profissionais e serviços de integração. Encaminhar precocemente ao Pré-natal	2,00
	Organização do atendimento aos homens de acordo com a demanda identificada, organizar a referencia para exames urológicos, ampliar ofertas de PSA nas UBS, verificação da cobertura vacinal.	3,00
	Ampliar as ações de promoção e prevenção à saúde, com ações no âmbito intersetorial, estabelecendo parceria com as escolas municipais de educação, escolas privadas e entidades, incluir nos currículos escolares, desde os primeiros anos de escolarização com conteúdos e vivências sobre cuidados com a saúde, enfatizando a promoção à saúde e prevenção às doenças, assim como a responsabilidade individual e coletiva com a qualidade de vida; Executar as campanhas de vacinação definidas pelo Ministério da Saúde.	100,00
	Desenvolver encontros e situações promotoras de integração com os serviços de atenção básica e intersetorial do município, participando do processo de educação permanente e outros encontros de interesse. Contribuir para a informação e identificação das necessidades de investimento do município para o controle de vetores; Promover capacitações em parceria com as esferas estadual e federal para os profissionais de saúde da rede municipal de saúde. Informar e enviar em tempo oportuno, as informações referentes a todos os sistemas implantados na vigilância.	100,00
	Capacitar RH para adequada alimentação e preenchimento das fichas de notificação. Implementar as ações de notificação de violência nas Unidade de Saúde com serviços de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras.	100,00
Proporção de tratamento adequado das gestantes/ parceiros corretamente registrados no SINAN. Proporção de óbitos maternos investigados Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	100,00	
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	
Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	100,00	
306 - Alimentação e Nutrição	acompanhamento das gestantes desde o início da gravidez através do SISPRENATAL e SISVAN. - Implantar grupo de puericultura -Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças, gestantes/puérperas. - Promover busca ativa de crianças faltosas para vacinação - Garantir visita de puerpério até o 7º dia após retorno da puérpera à sua residência, com classificação de risco do RN, e agendamento de puericultura Contratação de pediatra.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	534.000,00	124.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	658.900,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	39.500,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	40.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.788.269,12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.788.269,12
	Capital	N/A	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	90.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	90.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 18/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Devido a pandemia a equipe deu prioridade à vacinação de COVID-19 e Gripe, monitoramento de casos de COVID-19 e alguns acompanhamentos de prevenção deixaram de ser realizados, tais como: coletas de preventivos do câncer, porém, a demanda que era de extrema necessidade foi cumprida em cima da programação pactuada.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	15	3	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	96,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	75,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,65	0,49	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,23	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	20,00	8,70	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,00	4,33	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	77,54	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	95,00	0	Percentual

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

Data da consulta: 18/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Devido a pandemia a equipe deu prioridade à vacinação de COVID-19 e Gripe, monitoramento de casos de COVID-19 e alguns acompanhamentos de prevenção deixaram de ser realizados, tais como: coletas de preventivos do câncer, porém, a demanda que era de extrema necessidade foi cumprida em cima da programação pactuada.

9. Execução Orçamentária e Financeira

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.906.954,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.906.954,87
	Capital	0,00	171.098,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	171.098,62
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	2.018,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.018,57
	Capital	0,00	67.877,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.877,87
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	744.164,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	744.164,78
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	3.892.114,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.892.114,71

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,04 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,96 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,55 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,38 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	90,19 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.167,40
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	11,08 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	26,39 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	4,25 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,14 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	47,17 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,95 %

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

Data da consulta: 13/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.138.019,40	1.419.019,40	1.316.830,30	92,80
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	539.403,88	595.403,88	535.733,68	89,98
IPTU	539.403,88	595.403,88	535.733,68	89,98
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	199.615,52	424.615,52	402.673,36	94,83
ITBI	199.615,52	424.615,52	402.673,36	94,83
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	128.000,00	128.000,00	112.108,92	87,59
ISS	128.000,00	128.000,00	112.108,92	87,59
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	271.000,00	271.000,00	266.314,34	98,27
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.315.000,00	14.026.407,00	15.559.751,41	110,93
Cota-Parte FPM	9.625.000,00	10.322.407,00	11.858.712,43	114,88
Cota-Parte ITR	10.000,00	24.000,00	24.264,47	101,10
Cota-Parte do IPVA	400.000,00	400.000,00	384.822,52	96,21
Cota-Parte do ICMS	3.200.000,00	3.200.000,00	3.243.168,84	101,35
Cota-Parte do IPI - Exportação	80.000,00	80.000,00	48.783,15	60,98
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)	14.453.019,40	15.445.426,40	16.876.581,71	109,27

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)	699.400,00	2.203.254,25	3.078.053,49	139,70	3.072.694,80	139,46	3.059.333,86	138,86	5.358,69
Despesas Correntes	657.900,00	1.821.754,25	2.906.954,87	159,57	2.901.596,18	159,27	2.888.235,24	158,54	5.358,69
Despesas de Capital	41.500,00	381.500,00	171.098,62	44,85	171.098,62	44,85	171.098,62	44,85	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	123.200,00	203.918,32	69.896,44	34,28	56.831,45	27,87	56.831,45	27,87	13.064,99
Despesas Correntes	3.200,00	3.918,32	2.018,57	51,52	2.018,57	51,52	2.018,57	51,52	0,00
Despesas de Capital	120.000,00	200.000,00	67.877,87	33,94	54.812,88	27,41	54.812,88	27,41	13.064,99
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)	90.000,00	742.369,38	744.164,78	100,24	744.164,78	100,24	744.164,78	100,24	0,00
Despesas Correntes	90.000,00	742.369,38	744.164,78	100,24	744.164,78	100,24	744.164,78	100,24	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)	912.600,00	3.149.541,95	3.892.114,71	123,58	3.873.691,03	122,99	3.860.330,09	122,57	18.423,68

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	3.892.114,71	3.873.691,03	3.860.330,09
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	18.423,68	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	3.873.691,03	3.873.691,03	3.860.330,09
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.531.487,25
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)	1.342.203,78	1.342.203,78	1.328.842,84
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)	22,95	22,95	22,87

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2021	2.531.487,25	3.873.691,03	1.342.203,78	31.784,62	18.423,68	0,00	0,00	31.784,62	0,00	1.360.627,46
Empenhos de 2020	1.915.738,14	3.089.600,44	1.173.862,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.173.862,30
Empenhos de 2019	2.029.161,41	3.422.529,45	1.393.368,04	0,00	52.597,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.445.965,69
Empenhos de 2018	1.826.688,76	2.561.543,48	734.854,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	734.854,72
Empenhos de 2017	1.741.958,99	2.871.225,60	1.129.266,61	0,00	20.401,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.149.668,39
Empenhos de 2016	1.804.233,05	2.768.161,21	963.928,16	0,00	74.777,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.038.705,59
Empenhos de 2015	1.430.175,88	2.200.530,44	770.354,56	0,00	223.772,76	0,00	0,00	0,00	0,00	994.127,32
Empenhos de 2014	1.365.505,90	2.332.825,00	967.319,10	0,00	13.437,30	0,00	0,00	0,00	0,00	980.756,40
Empenhos de 2013	1.328.156,77	2.268.932,05	940.775,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940.775,28

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 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	1.835.736,00	0,00
Provenientes da União	0,00	0,00	1.835.736,00	0,00
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	0,00	0,00	1.835.736,00	0,00

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)	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
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)	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 (XXXVII)	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
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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	699.400,00	2.203.254,25	3.078.053,49	139,70	3.072.694,80	139,46	3.059.333,86	138,86	5.358,69
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	123.200,00	203.918,32	69.896,44	34,28	56.831,45	27,87	56.831,45	27,87	13.064,99
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	90.000,00	742.369,38	744.164,78	100,24	744.164,78	100,24	744.164,78	100,24	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	912.600,00	3.149.541,95	3.892.114,71	123,58	3.873.691,03	122,99	3.860.330,09	122,57	18.423,68
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	912.600,00	3.149.541,95	3.892.114,71	123,58	3.873.691,03	122,99	3.860.330,09	122,57	18.423,68

FONTE: SIOPS, Paraná23/03/22 15:56:01

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.150.130,71	1150130,71
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	1056,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 600.000,00	600000,00
	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\$ 50.458,85	50458,85

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	753.443,24	60.000,00	813.443,24
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)	6.950,00	1.835.736,00	1.842.686,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	760.393,24	1.895.736,00	2.656.129,24

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	815.124,25	815.124,25	815.124,25
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	815.124,25	815.124,25	815.124,25

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/05/2022 16:11:21

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/05/2022 16:11:17

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 13/05/2022 16:11:22

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em relação a administração pública ainda cabe o direcionamento dos recursos financeiros da área da saúde seguindo as prioridades estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde, Plano Municipal de Saúde, Conferência Municipal de Saúde, e respeitando as leis que relata sobre a funcionalidade do fundo municipal de saúde. Aplicar no financiamento das ações e serviços públicos de saúde com recursos provenientes do Tesouro do município, em cumprimento à Emenda Constitucional No 29/00 que objetiva atingir a aplicação de 15% da Receita Líquida do município, o qual foi aplicado um total de 22,88% no ano de 2021

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 18/05/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 18/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias nesses período.

11. Análises e Considerações Gerais

Ao final do relatório de gestão pode-se avaliar que para os próximos anos, a equipe multidisciplinar, VE, VS, PSF, ACS, devera ficar mais atenta às metas as quais, houveram dificuldades em serem atingidas, seguindo atentamente o planejamento das ações, e procurar conscientizar prefeito e gestor da importância da aplicação dos recursos adequadamente .

O ano de 2021 foi um ano atípico, pois as equipes multidisciplinares ficaram restritas às ações do plano de contingência ao COVID-19, para impedir o avanço e manter o controle da pandemia no município. Assim, várias ações e metas ficaram comprometidas, pois as equipes trabalharam arduamente no combate ao COVID-19.

Manter as atividades onde houve sucesso no ano, tais como grupos de gestantes, hipertensos e diabéticos, terceira idade, Projeto ProVigia-PR e projeto de atividade física. Disponibilizar medicamentos na atenção básica em numero suficiente, fornecer medicamentos controlados a população cadastrada na saúde mental e Paraná sem dor, e padronizar os medicamentos da atenção básica. Dispensar uma atenção maior aos profissionais atuantes com ênfase à educação permanente no serviço principalmente referente a oferecer condições mínimas de trabalho, e vínculos empregatícios seguros e respaldados por leis, setor de recursos humanos seguir rigorosamente as leis do trabalho, segundo o regimento interno dos profissionais estatutários, e a administração publica não mistura políticas e preferências políticas as leis e regimentos.

À Equipe multidisciplinar de Saúde, cabe a construção e o cumprimento rigoroso dos planos de contingência de acordo com a organização e fluxo de atendimento, em relação à pandemias e doenças emergentes e reemergentes.

Ao Conselho Municipal de Saúde, cabe a difícil tarefa de serem mais atuante e fiscalizadores. E em relação a administração publica ainda cabe o direcionamento dos recursos financeiros da área da saúde seguindo as prioridades estabelecidas pela Secretaria Municipal de Saúde, Plano Municipal de Saúde, Conferencia Municipal de Saúde, e respeitando as leis que relata sobre a funcionalidade do fundo municipal de saúde.

Cabe à Secretaria Municipal de Saúde estar mais atenta a importância na alimentação regular e correta dos programas, oferecer equipamentos em condições ideais de uso, entre outros. Bem como gerir os contratos e convênios firmados; licitações; Recursos humanos; bens patrimoniais, insumos e almoxarifado e processos judiciais.

Não podendo esquecer de manter o planejamento para o cumprimento das metas e coberturas as quais foram atingidas com sucesso, aprimoramento e atenção as metas as quais não foram alcançadas, estruturar a secretaria municipal e desenvolver projetos de melhoria ao atendimentos a população seja este por adesão ou aplicação de recursos próprios. Concluímos também que ainda existe muito para melhorar e pôr fazer, principalmente na área de orçamentos e execução financeira.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Cabe à Secretaria Municipal de Saúde estar mais atenta a importância na alimentação regular e correta dos programas, oferecer equipamentos em condições ideais de uso, entre outros. Bem como gerir os contratos e convênios firmados; licitações; Recursos humanos; bens patrimoniais, insumos e almoxarifado e processos judiciais.

Não podendo esquecer de manter o planejamento para o cumprimento das metas e coberturas as quais foram atingidas com sucesso, aprimoramento e atenção as metas as quais não foram alcançadas, estruturar a secretaria municipal e desenvolver projetos de melhoria ao atendimentos a população seja este por adesão ou aplicação de recursos próprios. Concluímos também que ainda existe muito para melhorar e pôr fazer, principalmente na área de orçamentos e execução financeira.

LEANDRO FRANCIOLI
Secretário(a) de Saúde
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Introdução

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Auditorias

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Relatório anual de Gestão (RAG2021) aprovado por este conselho na data do dia 07/04/2022, sob resolução n°004/2022 CMS/SCP.

Status do Parecer: Aprovado

SANTA CECÍLIA DO PAVÃO/PR, 18 de Maio de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Santa Cecília Do Pavão