

Relatório Anual de Gestão 2020

SEBASTIAO HUIDA
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 | ARAPUÁ |
| Região de Saúde | 22ª RS Ivaiporã |
| Área | 218,84 Km² |
| População | 3.009 Hab |
| Densidade Populacional | 14 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/03/2021

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------|--|
| Nome do Órgão | SMS DE ARAPUA |
| Número CNES | 6768164 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| Endereço | RUA JULIA GONCALVES DIAS 233 TERREO |
| Email | A informação não foi identificada na base de dados |
| Telefone | 43-34441333 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/03/2021

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|------------------------------|
| Prefeito(a) | DEODATO MATIAS |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | SEBASTIAO HUIDA |
| E-mail secretário(a) | prefeituradearapua@gmail.com |
| Telefone secretário(a) | 4334441230 |

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

Data da consulta: 15/03/2021

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 06/2011 |
| CNPJ | 09.329.776/0001-24 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | SEBASTIÃO HUIDA |

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

Data da consulta: 15/03/2021

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: 25/09/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 22ª RS Ivaiporã

| Município | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|----------------------|------------|-----------------|-----------|
| ARAPUÃ | 218.838 | 3009 | 13,75 |
| ARIRANHA DO IVAÍ | 240.625 | 2066 | 8,59 |
| CRUZMALTINA | 312.299 | 2921 | 9,35 |
| CÂNDIDO DE ABREU | 1510.157 | 14809 | 9,81 |
| GODOY MOREIRA | 131.005 | 2898 | 22,12 |
| IVAIPORÃ | 432.47 | 31935 | 73,84 |
| JARDIM ALEGRE | 393.62 | 11196 | 28,44 |
| LIDIANÓPOLIS | 169.138 | 3231 | 19,10 |
| LUNARDELLI | 199.22 | 4744 | 23,81 |
| MANOEL RIBAS | 571.338 | 13510 | 23,65 |
| MATO RICO | 394.533 | 3206 | 8,13 |
| NOVA TEBAS | 545.693 | 5448 | 9,98 |
| RIO BRANCO DO IVAÍ | 385.595 | 4109 | 10,66 |
| ROSÁRIO DO IVAÍ | 371.248 | 4689 | 12,63 |
| SANTA MARIA DO OESTE | 847.137 | 9410 | 11,11 |
| SÃO JOÃO DO IVAÍ | 353.331 | 10056 | 28,46 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

| | | |
|--|--------------------------------------|---|
| Instrumento Legal de Criação | LEI | |
| Endereço | RUA PEDRO SILVA MATOS 88 CASA CENTRO | |
| E-mail | prefeituradeapua@gmail.com | |
| Telefone | 4334441333 | |
| Nome do Presidente | MÁRCIA LEONARDI DA LUZ MATHIAS | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 9 |
| | Governo | 2 |
| | Trabalhadores | 4 |
| | Prestadores | 2 |

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/05/2020



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/09/2020



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/02/2021



• Considerações

NA APRESENTAÇÃO DOS DADOS DA SECRETARIA O NUMERO DO CNES NÃO ESTA CORRETO SENDO O ATUAL 7889860.

REFERENTE AO CONTROLE SOCIAL NO QUE SE DIZ 9 CONSELHEIROS DE SAÚDE DO SEGMENTO USUARIO A QUANTIDADE REAL É 8.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão, de acordo com a Portaria MS nº 2.135, de 25 de setembro de 2013, é um instrumento de gestão com elaboração anual que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes. O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas quadrienais amplamente indicadas pelo Plano Municipal de Saúde e anualmente operacionalizadas através da Programação Anual de Saúde (PAS), sob responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, visando o alcance dos objetivos de levar aos cidadãos de Arapuá um atendimento digno e de qualidade oferecendo o que de melhor o SUS pode fazer. O RAG permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na atuação da gestão municipal na área da saúde. De acordo com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012, os municípios deverão comprovar a observância do disposto no art. 36 mediante o envio de Relatório Anual de Gestão ao respectivo Conselho Municipal de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao ano da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo por meio do DIGISUS, sobre o cumprimento ou não das normas estabelecidas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|-------------|-------------|-------------|
| 0 a 4 anos | 87 | 83 | 170 |
| 5 a 9 anos | 91 | 87 | 178 |
| 10 a 14 anos | 73 | 80 | 153 |
| 15 a 19 anos | 69 | 77 | 146 |
| 20 a 29 anos | 209 | 234 | 443 |
| 30 a 39 anos | 188 | 185 | 373 |
| 40 a 49 anos | 191 | 193 | 384 |
| 50 a 59 anos | 213 | 231 | 444 |
| 60 a 69 anos | 156 | 175 | 331 |
| 70 a 79 anos | 117 | 137 | 254 |
| 80 anos e mais | 65 | 68 | 133 |
| Total | 1459 | 1550 | 3009 |

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

Data da consulta: 15/03/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-------------------|------|------|------|------|
| Arapuã | 62 | 51 | 43 | 36 |

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

Data da consulta: 15/03/2021.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 16 | 16 | 9 | 18 | 24 |
| II. Neoplasias (tumores) | 21 | 12 | 17 | 21 | 33 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 2 | 5 | 2 | 3 | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 14 | 11 | 11 | 16 | 11 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 7 | 14 | 2 | 5 | 8 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 21 | 22 | 17 | 14 | 10 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 44 | 47 | 38 | 50 | 28 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 74 | 50 | 75 | 68 | 35 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 34 | 21 | 33 | 34 | 24 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 | 1 | 4 | - | 2 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 2 | 5 | 11 | 3 | 4 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 17 | 22 | 18 | 25 | 35 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 63 | 43 | 38 | 28 | 35 |

| Capítulo CID-10 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 7 | 2 | 5 | 3 | 7 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1 | 1 | 1 | 1 | - |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | - | - | 1 | 5 | - |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 28 | 28 | 34 | 34 | 37 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 8 | 2 | 4 | 8 | 5 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 362 | 304 | 324 | 337 | 299 |

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

Data da consulta: 15/03/2021.

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 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 1 | 1 | - | - |
| II. Neoplasias (tumores) | 11 | 2 | 5 | 2 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | - | - | 1 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 2 | 1 | 1 | 4 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | - | - | - |
| VI. Doenças do sistema nervoso | - | 2 | 1 | 1 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 7 | 12 | 8 | 13 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 5 | 4 | 4 | 1 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 1 | - | 3 | 3 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | 1 | - |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | 1 | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 1 | - | - | 1 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | - | - | - | - |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | - | - | - | - |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 7 | 3 | 1 | 5 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 1 | 2 | 4 | 3 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| Total | 38 | 27 | 29 | 34 |

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

Data da consulta: 15/03/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A POPULAÇÃO GERAL DE ARAPUÃ TEM SE MANTIDO EM UMA MÉDIA DE 3000 HABITANTES, SENDO QUE AS FAIXAS ETÁRIAS DE ADULTOS JOVENS E IDOSOS EQUILIBRAM-SE ATÉ O MOMENTO. A QUANTIDADE DE NASCIDOS VIVOS TEVE UMA BAIXA CONSIDERÁVEL EM RELAÇÃO AOS ANOS INTERIORES FATO CONSIDERÁVEL DE UMA BOA ADESAO AO PROGRAMA DE PLANEJAMENTO FAMILIAR.EM RELAÇÃO AS INTERNAÇÕES O CANCER TEM LIDERADO DEVIDO AS COMPLICAÇÕES, OUTRO FATO CONSIDERÁVEL É QUE AS INTERNAÇÕES POR APARELHO RESPIRATÓRIO DIMINUI EM QUASE METADE DOS OUTROS ANOS DEVIDO A BOA ADESAO A CAMPANHA CONTRA A INFLUENZA. OS ÓBITOS O RANQUE ANUAL TEM SIDO PELAS DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO

MESMO COM OS PROGRAMAS DE HIPERTENSÃO A ADESÃO AO TRATAMENTO AINDA NÃO ATINGIU A CULTURA DE ALGUNS PACIENTES.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios - RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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: 31/03/2021.

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 | 7774 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 219 | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 2364 | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 319 | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | 20 | 3000,00 | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 10696 | 3000,00 | - | - |

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

Data da consulta: 31/03/2021.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 42 | - |
| Total | 42 | - |

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

Data da consulta: 31/03/2021.

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

O MUNICÍPIO OFERTA AOS SEUS HABITANTES SERVIÇOS INTEIRAMENTE DE ATENÇÃO BÁSICA CONTANDO COM CONVÊNIO SUS E PRIVADOS PARA ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS E DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 4 | 4 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 0 | 0 | 6 | 6 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/03/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 6 | 0 | 0 | 6 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| Total | 6 | 0 | 0 | 6 |

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/03/2021.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A QUANTIDADE DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE SE FAZ SUFICIENTE, ENTRETANTO OS POSTOS DE SAÚDE NECESSITAM DE MANUTENÇÃO E ADEQUAÇÃO.

O MUNICIPIO CONTA COM O CONVÊNIO AO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO VALE DO IVAÍ QUE COLABORA COM A COMPLEMENTAÇÃO AO ATENDIMENTO ESPECIALIZADO.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

| 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) | 2 | 1 | 5 | 7 | 14 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 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 |
| 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 | 1 | 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 | 1 | 2 | 1 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 355 | 360 | 366 | 394 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 130 | 117 | 164 | 171 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A FORMA DE CONTRATAÇÃO ESTATUTÁRIA É MAIOR QUE A TEMPORÁRIA SENDO PONTO POSITIVO NO DESENVOLVIMENTO E CONTINUIDADE DO TRABALHO. QUANTO A CONTIDADE DE ENFERMEIROS ESTATUTÁRIOS É UM TOTAL DE 3 PROFISSIONAIS E NÃO 1 COMO ESTA NA TABELA.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA REDE MATERNO INFANTIL

OBJETIVO Nº 1.1 - ORGANIZAR E QUALIFICAR A ATENÇÃO MATERNO- INFANTIL

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. 90% DAS GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ NATAL | PERCENTUAL DE GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS | Número | 90 | Número | 93 | 90,00 | Percentual | 103,33 |
| 2. DUAS CAPACITAÇÕES ANUAIS SOBRE PRÉ-NATAL E PUERPÉRIO PARA TODA AEQUIPE DE SAÚDE QUE ATUA NA ATENÇÃO PRIMARIA | NUMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS | Número | 2 | Número | 1 | 2 | Número | 50,00 |
| 3. 100% DAS GESTANTES COM GARANTIA DOS EXAMES PREVISTOS NA LINHA GUIA | PERCENTUAL DE GESTANTES COM TODOS OS EXAMES PRECONIZADOS REALIZADOS | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 4. 80% DAS GESTANTES VINCULADAS AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO CONFORME ESTRATIFICAÇÃO | PERCENTUAL DE GESTANTES VINCULADAS AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO | Percentual | 80 | Percentual | 100 | 80,00 | Percentual | 125,00 |
| 5. 90% DAS GESTANTES COM GARANTIA DE TRANSPORTE AO PRÉ NATAL PARTO E PUERPÉRIO P | % DE GESTANTES QUE CUMPRAM OS COMPROMISSOS DO PRE NATAL COM O TRANSPORTE PUBLICO ADEQUADO | Percentual | 90 | Percentual | 100 | 90,00 | Percentual | 111,11 |
| 6. 1 UNIDADE DE SAUDE COM EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA E ACESSO A INTERNET | NUMERO DE UNIDADES DE SAUDE COM ACESSO A INTERNET | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 7. 100% DAS GESTANTES NA PLANILHA DE GERENCIAMENTO NO ESPAÇO GOOGLE DRIVE | % DE GESTANTES QUE REALIZAM O PRE-NATAL INSERIDAS NA PLANILHA | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 8. 100% DOS CONSULTORIOS EM CONDIÇÕES ADEQUADAS | % DE CONSULTORIOS COM MOVEIS E EQUIPAMENTOS COMPLETOS E EM BOM ESTADO DE CONSERVAÇÃO | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 9. NO MINIMO 2 CAPACITAÇÕES ANUAIS REALIZADAS SOBRE A REDE MATERNO INFANTIL COM REGISTROS ADEQUADOS DO CONTEUDO ABORDADO E PRESENÇA | NUMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS NO HOSPITAL MUNICIPAL. | Número | 2 | Número | 0 | 2 | Número | 0 |
| 10. 100% DAS GESTANTES DAS AMOSTRAS COM REGISTROS ADEQUADOS NOS PRONTUARIOS DE PRÉ NATAL | % DE GESTANTES COM TODAS AS INFORMAÇÕES REGISTRADAS EM AMOSTRA ALEATORIA ANUAL DE 15 PRONTUÁRIOS | Percentual | 100 | Percentual | 70 | 100,00 | Percentual | 70,00 |
| 11. 100% DAS GESTANTES DE ALTO RISCO COM FORMULARIOS DE TRANSFERENCIA PREENCHIDOS E ENCAMINHADOS (COM COPIAS PARA A REGIONAL DE SAÚDE) | % DE GESTANTES DE ALTO RISCO COM ENVIO DE COPIA DE FORMULARIO PARA A REGIONAL DE SAÚDE | Percentual | 100 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |
| 12. 85% DAS GESTANTES REALIZAM VISITAS GUIADA AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO | % DE GESTANTES QUE REALIZAM VISITAS GUIADAS AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO | Percentual | 85 | Percentual | 0 | 85,00 | Percentual | 0 |
| 13. 80% DE GESTANTES COM ACOMPANHANTE DURANTE PRÉ-PARTO, PARTO E PUERPÉRIO IMEDIATO | % DE GESTANTES COM ACOMPANHANTE DURANTE O PRÉ-PARTO, PARTO E PUERPÉRIO IMEDIATO | Percentual | 80 | Percentual | 70 | 80,00 | Percentual | 87,50 |
| 14. REALIZAR PALESTRAS COM GESTANTES E MÃES DE BEBÊS ATÉ 6 MESES, SOBRE ALEITAMENTO MATERNO, INTENSIFICADA NO MES DE AGOSTO | 1 PALESTRA/ANO | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

OBJETIVO Nº 2.1 - GARANTIR O ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. 2 CAMPANHAS POR ANO PARA ORIENTAÇÃO DA POPULAÇÃO QUANTO AO CONCEITO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | NUMERO DE CAMPANHAS REALIZADAS ANUALMENTE | Número | 2 | Número | 0 | 2 | Número | 0 |
| 2. REALIZAR 3 CAPACITAÇÕES POR ANO | NUMERO DE CAPACITAÇÕES REALIZADAS | Número | 1 | Número | 0 | 3 | Número | 0 |
| 3. UNIDADES BASICAS QUE ATENDEM A 100% DAS EXIGENCIAS SANITARIAS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | % DE CONFORMIDADE | Percentual | 95 | Percentual | 70 | 100,00 | Percentual | 73,68 |
| 4. 100% DAS AMBULANCIAS EQUIPADAS E EM FUNCIONAMENTO | % DE AMBULANCIAS EQUIPADAS | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 5. 100% DOS CONDUTORES E EQUIPES CAPACITADOS | % DE CONDUTORES E EQUIPES CAPACITADOS | Percentual | 90 | Percentual | 70 | 100,00 | Percentual | 77,78 |
| 6. PARCELA DO SAMU EM DIA | NUMERO DE PARCELAS PAGAS | Número | 12 | Número | 12 | 48 | Número | 100,00 |
| 7. 100% DOS PROFISSIONAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CADASTRADOS | % DE PROFISSIONASI DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CADASTRADOS | Percentual | 95 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |
| 8. 100% DE ITENS DO PROTOCOLO ATENDIDO | % DE ITENS DO PROTOCOLO ATENDIDO | Percentual | 90 | Percentual | 60 | 100,00 | Percentual | 66,67 |
| 9. 100% DOS MEDICOS E ENFERMEIROS COM CURSO DE ACLS | % DE MEDICOS E ENFERMEIROS COM CURSO DE ACLS | Percentual | 50 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |
| 10. 100% DOS PROFISSIONAS CAPACITADOS | % DOS PROFISSIONAIS QUE REALIZARAM A CAPACITAÇÃO | Percentual | 90 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

OBJETIVO Nº 3.1 - EFETIVAR O CUIDADO À SAÚDE MENTAL NOS TRÊS NÍVEIS DE ATENÇÃO DA REDE.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. AMPLIAR A EXECUÇÃO DE ESTRATIFICAÇÃO RISCO E ELABORAÇÃO DO PLANO DE CUIDADO EM 70% DOS PACIENTES DE TRANSTORNO MENTAL IDENTIFICADOS PELA EQUIPE | PERCENTUAL DE ESTRATIFICAÇÃO | Percentual | 40 | Percentual | 0 | 70,00 | Percentual | 0 |
| 2. AMPLIAR E IMPLEMENTAR AÇÕES DE MATRICIAMENTO DO CAPAS DE NO MÍNIMO 12 CASOS ANUAIS COM EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAIS | NUMERO DE CASOS DE MATRICIAMENTO | Número | 1 | Número | 0 | 48 | Número | 0 |
| 3. QUALIFICAR O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA | FLUXOS ESTABELECIDOS | Proporção | 1 | Proporção | 0 | 1,00 | Proporção | 0 |
| 4. QUALIFICAÇÃO ODS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA QUE ATUAM NO ATENDIMENTO EM SAÚDE MENTAL, ALCOOL E DROGAS | QUANTIDADE DE CURSOS OFERTADOS | Número | 1 | Número | 0 | 4 | Número | 0 |
| 5. AMPLIAR O ATENDIMENTO DAS FAMÍLIAS DOS PACIENTES DE TRANSTORNO MENTAL SOBRE O MODELO DE ATENDIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL | QUANTIDADE DE AÇÕES INTERSETORIAIS REALIZADAS | Número | 1 | Número | 0 | 4 | Número | 0 |
| 6. DESENVOLVER AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS DE PREVENÇÃO AO USO ABUSIVO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS EM DIFERENTES FAIXAS ETÁRIAS | NÚMERO DE AÇÕES REALIZADAS | Número | 1 | Número | 0 | 4 | Número | 0 |
| 7. IMPLANTAR E FORTALECER AS ESTRATÉGIAS DE MATRICIAMENTO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL COM A EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA | NUMERO DE CASOS QUE FORAM REALIZADOS MATRICIAMENTOS | Número | 1 | Número | 0 | 4 | Número | 0 |
| 8. ESTABELEÇER CALENDÁRIOS DE REUNIÕES SEMESTRAL COM OS PROFISSIONAIS DA REDE INTERSETORIAL (SAÚDE, EDUCAÇÃO MUNICIPAL E ESTADUAL, CRAS, CREAS, COSELHO TUTELAR) | ESTABELECIEMTO DO CALENDÁRIO | | 1 | 0 | 0 | 12 | Número | 0 |

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE BUCAL

OBJETIVO Nº 4.1 - ORGANIZAR DE MANEIRA ARTICULADA E RESOLUTIVA A ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL POR MEIO DE AÇÕES.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. MANTER EM 100 % A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL | COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. REDUZIR EM 10% O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES | PROPORÇÃO DE EXODONTIAS SOBRE PROCEDIMENTOS RESTAURADORES | Percentual | 9 | Percentual | 0 | 10,00 | Percentual | 0 |
| 3. REDUZIR O PERCENTUAL DE CÂNCER BUCAL | PROPORÇÃO DE CASOS POR NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDOS | Percentual | 50 | Percentual | 0 | 80,00 | Percentual | 0 |
| 4. ESTRATIFICAR 100% DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS EM SAÚDE BUCAL | PERCENTUAL DE PACIENTES ESTRATIFICADOS POR PESSOAS CADASTRADAS | Percentual | 40 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |
| 5. IMPLANTAR 01 CEO VIA CONSÓRCIO | CEO NO CIS | Número | 0 | Número | 0 | 1 | Número | 0 |

DIRETRIZ Nº 5 - IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA.

OBJETIVO Nº 5.1 - ARTICULAR NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE, A PROMOÇÃO, PREVENÇÃO, ASSISTÊNCIA, ADAPTAÇÃO E REABILITAÇÃO PRA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. GARANTIR 100% OS TESTES DA TRIAGEM NEO NATAL EM NASCIDOS VIVOS | PERCENTUAL DE NASCIDOS VIVOS QUE REALIZAM OS TESTES | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. GARANTIR 100% DO ATENDIMENTO À PESSOA ACOM DEFICIÊNCIA | PERCENTUAL DE ACOMPANHAMENTO | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 6 - IMPLANTAÇÃO DA REDE DE SAÚDE DO IDOSO.

OBJETIVO Nº 6.1 - ESTRUTURAR A ATENÇÃO INTEGRAL E INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA IDOSA

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. ORGANIZAR RAISI E IDENTIFICAR E IMPLANTAR COMPONESTES DA RAISI | CONSTRUÇÃO E APROVAÇÃO DE PROTOCOLOS | Número | 1 | Número | 0 | 1 | Número | 0 |
| 2. IMPLANTAR SISTEMATIZAÇÃO DE CUIDADO AO IDOSO | CONSTRUÇÃO E APROVAÇÃO DE PROTOCOLOS DE ATENÇÃO | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 3. REDUZIR MORTALIDADE POR CAUSAS SENSÍVEIS | REDUZIR NÚMERO ABSOLUTO DE MORTALIDADE MENOR QUE 8 CASOS | Número | 7 | Número | 3 | 10 | Número | 42,86 |

OBJETIVO Nº 6.2 - FORTALECER A QUALIDADE DE VIDA DO IDOSO; REDUZIR ACIDENTES DOMÉSTICOS E MORBIMORTALIDADE; REDUZIR CASOS DE VIOLÊNCIA AO IDOSO

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. reduzir mortalidade por causas sensíveis | reduzir número absoluto de mortalidade menor que 8 casos | Número | 7 | Número | 3 | 8 | Número | 42,86 |

DIRETRIZ Nº 7 - QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

OBJETIVO Nº 7.1 - QUALIFICAR AS AÇÕES E SERVIÇOS, PROMOVENDO A INTEGRALIDADE E A EQUIDADE NAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. MANTER A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DA APS EM 100% | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA | PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA | Percentual | 70 | Percentual | 30 | 70,00 | Percentual | 42,86 |
| 3. ATINGIR/MANTER A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DO ÚTERO EM 0,65 AO ANO NA POPULAÇÃO ALVO; | RAZÃO ENTRE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO NA FAIXA ETÁRIA DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO FEMININA NA MESMA FAIXA ETÁRIA. | Razão | .65 | Razão | .48 | 0,65 | Razão | 73,85 |
| 4. MANTER A RAZÃO DE MAMOGRAFIA REALIZADAS NO PÚBLICO ALVO EM 0,40 AO ANO | 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 | .4 | Razão | .54 | 0,40 | Razão | 135,00 |
| 5. AMPLIAR A PARTICIPAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO PROCESSO DE TUTORIA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA | PERCENTUAL DE ADEÇÃO DAS UBS/CENTRO DE SAÚDE NO PROCESSO DE TUTORIA | Número | 0 | Número | 0 | 1 | Número | 0 |

DIRETRIZ Nº 8 - MELHORIA DO ACESSO E DO CUIDADO ÀS ÁREAS DE ATENÇÃO INCLUSIVAS.

OBJETIVO Nº 8.1 - POSSIBILITAR O ACESSO E MELHORAR A QUALIDADE DOS SERVIÇOS ÀS ÁREAS INCLUSIVAS NO ÂMBITO DO SUS (POPULAÇÃO NEGRA, INDÍGENA, PESSOAS PRIVADAS DE LIBERDADE, POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA, MIGRANTE, ACAMPADOS E ASSENTADOS E OUTROS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. VINCULAR 100% DOS PACIENTES DE ÁREAS INCLUSIVAS À UBS DO MUNICÍPIO | PERCENTUAL DE PACIENTES VINCULADOS | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. QUALIFICAR O ATENDIMENTO À POPULAÇÃO NEGRA | PERCENTUAL DE ATENDIMENTO | Percentual | 60 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |
| 3. INCLUIR 100% DOS EXAMES REALIZADOS NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE, AS INFORMAÇÕES COR OU RAÇA, PARA PERMITIR UM MAPEAMENTO DE DOENÇAS QUE ACOMETEM A POPULAÇÃO NEGRA | PROPORÇÃO DE EXAMES QUE CONTENHAM AS INFORMAÇÕES DE COR OU RAÇA. | Percentual | 60 | Percentual | 0 | 100,00 | Percentual | 0 |
| 4. FORTALECER O CUIDADO EM SAÚDE DAS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA | PERCENTUAL DE ATENDIMENTO | Percentual | 60 | Percentual | 0 | 80,00 | Percentual | 0 |

DIRETRIZ Nº 9 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

OBJETIVO Nº 9.1 - PROMOVER A INTERSETORIALIDADE NO DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E REDUZIR VULNERABILIDADE E RISCOS À SAÚDE RELACIONADOS AOS SEUS DETERMINANTES E CONDICIONANTES.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. IMPLANTAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO INTEGRAL ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE | PERCENTUAL DE NOTIFICAÇÕES | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 90,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. AMPLIAR PARA 100% O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DOS CASOS DE VIOLÊNCIA IDENTIFICADOS | PROTOCOLO IMPLANTADO | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 3. MANTER 91 % O ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (VERIFICAR O PACTUADO NO SISPACTO) | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | 90.5 | Percentual | 91.6 | 91,00 | Percentual | 101,22 |
| 4. MANTER EM 70% O ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS BENEFICIADAS DO PROGRAMA LEITE DAS CRIANÇAS | NÚMERO DE CAMPANHAS REALIZADAS | Número | 10 | Número | 10 | 4 | Número | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 10 - FORTALECIMENTO DA REGULAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO SUS

OBJETIVO Nº 10.1 - PROPICIAR O ACESSO QUALIFICADO DO PACIENTE AO SERVIÇO MÉDICO ADEQUADO, NO TEMPO OPORTUNO.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. ATENDER 100% DA POPULAÇÃO ADSTRITA NO TERRITÓRIO | NÚMEROS DE POPULAÇÃO ATENDIDAS PELAS CENTRAIS DE REGULAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, REGULAÇÃO DE PORTAS DE ENTRADA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 11 - FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO À SAÚDE.

OBJETIVO Nº 11.1 - QUALIFICAR A ATENÇÃO AMBULATORIAL SECUNDÁRIA GERENCIADA PELO CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE, DESTINADAS A ATENDER À SAÚDE DA POPULAÇÃO USUÁRIA DO SUS.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. FORTALECIMENTO DO CIS COMO PONTO DE ATENÇÃO RAS | MUNICIPIO COM CONTRATO NO CIS | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 12 - FORTALECIMENTO DA GOVERNANÇA REGIONAL E MACRORREGIONAL.

OBJETIVO Nº 12.1 - FORTALECER A REGIÃO DE SAÚDE ATRAVÉS DOS ESPAÇOS DE DEBATES E CONSTRUÇÃO DO ARRANJO ORGANIZATIVO DA GESTÃO EM SAÚDE.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. GARANTIR A PARTICIPAÇÃO DO GESTOR E EQUIPE EM SAÚDE NOS ESPAÇOS DE DISCUSSÃO DA RAS | PARTICIPAÇÃO EM ENCONTROS, REUNIÕES E CAMARAS DE DISCUSSÃO EM SAÚDE | Número | 1 | Número | 1 | 12 | Número | 100,00 |
| 2. INSTITUIR NO ÂMBITO MUNICIPAL ESPAÇO DE DISCUSSÃO DA GESTÃO EM SAÚDE (CÂMARA TÉCNICA MUNICIPAL) | REALIZAR 12 REUNIÕES ENCONTRO/ANO COM TÉCNICOS MUNICIPAIS | Número | 2 | Número | 2 | 12 | Número | 100,00 |
| 3. FORTALECIMENTO MUNICIPAL ATRAVÉS DA MICROREGIÃO | SER REFERÊNCIA MICROREGIONAL | Índice | 1 | Índice | 1 | 1,00 | Índice | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 13 - QUALIFICAR, GARANTIR E PROMOVER A AF

OBJETIVO Nº 13.1 - PROMOVER O ACESSO DA POPULAÇÃO A MEDICAMENTOS NO ÂMBITO DO SUS

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. MANTER A OFERTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS SOB GERENCIAMENTO MUNICIPAL | NUMERO DE UNIDADES DISTRIBUÍDAS | Número | 1148886 | Número | 1148886 | 2.297.772 | Número | 100,00 |
| 2. MANTER CONVÊNIO COM CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (CBAF) | NÚMERO DE CONVÊNIOS EM EXECUÇÃO | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 3. MONITORAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MAIS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE (UBS) | NÚMERO DE UBS | Número | 5 | Número | 5 | 5 | Número | 100,00 |
| 4. MONITORAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MAIS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) | NÚMERO DE UBS | Número | 5 | Número | 5 | 5 | Número | 100,00 |
| 5. MELHORAR O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS | ATIVIDADE EDUCATIVA= 100% | Número | 1 | Número | 0 | 12 | Número | 0 |

OBJETIVO Nº 13.2 - ESTRUTURAR A ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA MUNICIPAL

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. REALIZAR ADEQUAÇÃO DA INFRAESTRUTURA DA FARMÁCIA | NUMERO DE UNIDADES ESTRUTURADAS | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |

OBJETIVO Nº 13.3 - QUALIFICAR A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (AF) | NÚMERO DE CAPACITAÇÕES | Número | 1 | Número | 0 | 4 | Número | 0 |
| 2. MANTER AS BOAS PRÁTICAS FARMACÊUTICAS E A LEGISLAÇÃO VIGENTE | PERCENTUAL DE EXIGÊNCIA LEGAIS CUMPRIDAS | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 3. GARANTIR O RECEBIMENTO DOS RECURSOS DO PROGRAMA NACIONAL DE QUALIFICAÇÃO DA AF (QUALIFAR-SUS) | NÚMERO DE INCENTIVOS FINANCEIROS RECEBIDOS | Número | 4 | Número | 4 | 16 | Número | 100,00 |
| 4. GARANTIR A ADESÃO AO INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (IOAF) | NÚMERO DE INCENTIVOS FINANCEIROS RECEBIDOS | Número | 1 | Número | 1 | 4 | Número | 100,00 |
| 5. MONITORAR GASTOS ELEVADOS COM MEDICAMENTOS | REMUME REVISADA E PUBLICADA ANUALMENTO | Número | 1 | Número | 1 | 4 | Número | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 14 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 14.1 - GARANTIR À QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS A POPULAÇÃO, ATRAVÉS DA IDENTIFICAÇÃO, MONITORAMENTO E ANÁLISE DOS RISCOS/DANOS A SAÚDE PÚBLICA, COM A FINALIDADE DE INTERVIR EM TEMPO OPORTUNO.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. MELHORAR A COMUNICAÇÃO ODS SURTOS EM TEMPO OPORTUNO PARA INVESTIGAÇÃO E CONTROLE DO MESMO | NÚMERO DE SURTOS QUE SEGUIRAM PROTOCOLO DE FLUXO DE ATENDIMENTO. | Número | 1 | Número | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 2. INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS | PROPORÇÃO DE ÓBITOS INVESTIGADOS | Proporção | 100 | Proporção | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 3. INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNO E DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL | PROPORÇÃO DE ÓBITOS INVESTIGADOS | Proporção | 100 | Proporção | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 4. MANTER EM 96%, NO MÍNIMO, A PROPORÇÃO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA. | PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFORMADOS NO SIM COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA | Proporção | 96 | Proporção | 97.22 | 96,00 | Percentual | 101,27 |
| 5. ATINGIR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIAS CONSIDERADAS NECESSÁRIAS. | PERCENTUAL DOS MUNICÍPIOS, EXECUTANDO TODAS AS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE. | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 6. AMPLIAR EM 5 PONTOS PERCENTUAIS A PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ. | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | Proporção | 4 | Proporção | 4 | 5,00 | Proporção | 100,00 |
| 7. NOTIFICAR E MELHORAR A QUALIDADE DAS INVESTIGAÇÕES DE TODOS OS CASOS DE DOENÇA E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO. | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | Proporção | 80 | Proporção | 80 | 90,00 | Proporção | 100,00 |
| 8. FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE AS ENDEMIAS DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE AGRAVOS ENDÊMICOS | AGRAVOS ENDÊMICOS | | 1 | 0 | 1 | 1,00 | Taxa | 100,00 |
| 9. REALIZAR 6 CICLOS DE VISITAS, SENDO NO MÍNIMO 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES MAIOR QUE 80 % DOS DOMICÍLIOS PARA CONTROLE DE DENGUE E INFESTAÇÃO POR Aedes Aegypti | PERCENTUAL DE IMÓVEIS VISITADOS EM PELO MENOS 4 CICLOS DE VISITA DOMICILIARES PARA CONTROLE DE DENGUE | | 90 | 0 | 100 | 90,00 | Percentual | 111,11 |
| 10. ATINGIR AS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO MÍNIMAS PARA OS GRUPOS COM METAS ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE | 75% DAS METAS ALCANÇADAS | | 75 | 0 | 0 | 80,00 | Percentual | 0 |
| 11. AUMENTAR O NÚMERO DE REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA (DST, HIV/Aids e HV) | PROPORÇÃO DE TESTE RÁPIDO REALIZADO | | 65 | 0 | 65 | 60,00 | Proporção | 100,00 |
| 12. NOTIFICAR TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA NO SINAN, ATENDIDOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE | CADASTRAR 100% | | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 13. AUMENTAR DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSE | REALIZAR TESTAGEM DE TODOS OS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIO | | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 14. AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR | PRPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL | | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |

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

OBJETIVO Nº 15.1 - FORTALECER A A OUVIDORIA COMO UM INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA - MANTER ATIVA, APRIMORAR E QUALIFICAR A OUVIDORIA DA SAÚDE

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|--|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. MANTER ATIVA A OUVIDORIA DA SAÚDE | OUVIDORIA ATIVA, ORGANIZADA E REGULAMENTADA. | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 2. APRIMORAR E QUALIFICAR A OUVIDORIA DA SAÚDE | RECONHECIMENTO DA OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO. | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 3. FONTE DE RECURSOS PARA A INFRAESTRUTURA ADEQUADA PARA O FUNCIONAMENTO DA OUVIDORIA. | INFRAESTRUTURA ADEQUADA. | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 4. AMPLIAR O ALCANCE DA OUVIDORIA NO MUNICÍPIO | POSTOS DE OUVIDORIA NAS UNIDADES DE SAÚDE. | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 5. CAPACITAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE SOBRE O FLUXO E TRABALHO DA OUVIDORIA | CAPACITAÇÃO REALIZADA | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 6. OUVIDOR SEM MÚLTIPLAS FUNÇÕES NA SMS, PREFERENTEMENTE DE CARREIRA | OUVIDOR SEM MÚLTIPLAS FUNÇÕES. | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 7. acolher analisar e responder 100% das demandas da ouvidoria dentro do prazo | trabalho realizado | | 100 | 0 | 1 | 100,00 | Percentual | 1,00 |
| 8. elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestao | relatórios elaborados | | 1 | 0 | 1 | 1 | Número | 100,00 |
| 9. divulgar a ouvidoria para os usuários | divulgação realizada | | 100 | 0 | 1 | 100,00 | Percentual | 1,00 |

DIRETRIZ Nº 16 - qualificação da gestão do financiamento em saúde.

OBJETIVO Nº 16.1 - MODERNIZAR OS PROCESSOS DE GESTÃO DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. APLICAR NO MINIMO 15%, POR EXERCÍCIO, DA RECEITA LIQUIDA DE RECURSOS PRÓPRIO | PERCENTUAL DE GASTOS A APLICADOS EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS. | | 15 | 0 | 18.67 | 15,00 | Percentual | 124,47 |
| 2. REALIZAR OS 3 INSTRUMENTOS DE GESTÃO CONFORME LEI Nº 141/2012 | NÚMERO ABSOLUTO DE PMS, PAS, RAG ANUAL, POR EXERCÍCIO. | | 3 | 0 | 3 | 3 | Número | 100,00 |

DIRETRIZ Nº 17 - Enfrentamento da pandemia de COVID 19 na rede de atenção á saúde

OBJETIVO Nº 17.1 - Organizar a rede municipal de atenção á saude para o enfrentamento emergencial á pandemia.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|--|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. Notificar e acompanhar 100% dos pacientes de casos suspeitos do território | percentual de pacientes notificados, acompanhados ate o fechamento dos casos | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |

OBJETIVO Nº 17.2 - Assegurar a continuidade do atendimento aos portadores de condições crônicas á pandemia

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2020 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano(2018-2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
|---|---|------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------------|-------------------|------------------|
| 1. 100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período | percentual de gestantes ocorrido no hospital ao qual esta vinculada conforme vínculo | Percentual | 100 | Percentual | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. 20% dos pacientes idosos estratificados e com garantia do manejo adequado conforme risco | percentual de idosos estratificados | Percentual | 20 | Percentual | 20 | 20,00 | Percentual | 100,00 |
| 3. 15% dos pacientes portadores de hipertensão arterial | percentual de hipertensos estratificados e com plano de autocuidado apoiado e elaborado pela equipe multiprofissional | Percentual | 15 | Percentual | 15 | 15,00 | Percentual | 100,00 |
| 4. 20% dos pacientes portadores de diabetes | percentual de diabéticos estratificados com plano de autocuidado apoiado e elaborado pela equipe multiprofissional | Percentual | 20 | Percentual | 20 | 20,00 | Percentual | 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 | 2 CAMPANHAS POR ANO PARA ORIENTAÇÃO DA POPULAÇÃO QUANTO AO CONCEITO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 2 |
| | Notificar e acompanhar 100% dos pacientes de casos suspeitos do território | 100,00 |
| | APLICAR NO MÍNIMO 15%, POR EXERCÍCIO, DA RECEITA LIQUIDA DE RECURSOS PRÓPRIO | 18,67 |
| | MANTER ATIVA A OUVIDORIA DA SAÚDE | 1 |
| | CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (AF) | 0 |
| | REALIZAR ADEQUAÇÃO DA INFRAESTRUTURA DA FARMÁCIA | 1 |
| | MANTER A OFERTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS SOB GERENCIAMENTO MUNICIPAL | 1.148.886 |
| | GARANTIR A PARTICIPAÇÃO DO GESTOR E EQUIPE EM SAÚDE NOS ESPAÇOS DE DISCUSSÃO DA RAS | 1 |
| | MANTER A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DA APS EM 100% | 100,00 |
| | DUAS CAPACITAÇÕES ANUAIS SOBRE PRÉ- NATAL E PUERPÉRIO PARA TODA A EQUIPE DE SAÚDE QUE ATUA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA | 1 |
| | 20% dos pacientes idosos estratificados e com garantia do manejo adequado conforme risco | 20,00 |
| | REALIZAR OS 3 INSTRUMENTOS DE GESTÃO CONFORME LEI N° 141/2012 | 3 |
| | APRIMORAR E QUALIFICAR A OUVIDORIA DA SAÚDE | 1 |
| | MANTER CONVÊNIO COM CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (CBAF) | 1 |
| | INSTITUIR NO ÂMBITO MUNICIPAL ESPAÇO DE DISCUSSÃO DA GESTÃO EM SAÚDE (CÂMARA TÉCNICA MUNICIPAL) | 2 |
| | GARANTIR 100% DO ATENDIMENTO À PESSOA ACOM DEFICIÊNCIA | 100,00 |
| | REDUZIR EM 10% O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES | 0,00 |
| | 100% DAS GESTANTES COM GARANTIA DOS EXAMES PREVISTOS NA LINHA GUIA | 100,00 |
| | 15% dos pacientes portadores de hipertensão arterial | 15,00 |
| | FONTE DE RECURSOS PARA A INFRAESTRUTURA ADEQUADA PARA O FUNCIONAMENTO DA OUVIDORIA. | 1 |
| | INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNO E DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL | 100,00 |
| | MONITORAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MAIS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE (UBS) | 5 |
| | FORTEALECIMENTO MUNICIPAL ATRAVÉS DA MICROREGIÃO | 1,00 |
| | UNIDADES BÁSICAS QUE ATENDEM A 100% DAS EXIGÊNCIAS SANITÁRIAS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 70,00 |
| | 100% DAS AMBULÂNCIAS EQUIPADAS E EM FUNCIONAMENTO | 100,00 |
| | 20% dos pacientes portadores de diabetes | 20,00 |
| | AMPLIAR O ALCANCE DA OUVIDORIA NO MUNICÍPIO | 1 |
| | MANTER EM 96%, NO MÍNIMO, A PROPORÇÃO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA. | 97,22 |
| | GARANTIR A ADESÃO AO INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (IOAF) | 1 |
| | QUALIFICAÇÃO ODS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA QUE ATUAM NO ATENDIMENTO EM SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E DROGAS | 0 |
| | 90% DAS GESTANTES COM GARANTIA DE TRANSPORTE AO PRÉ NATAL PARTO E PUERPÉRIO P | 100,00 |
| | CAPACITAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE SOBRE O FLUXO E TRABALHO DA OUVIDORIA | 1 |
| ATINGIR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIAS CONSIDERADAS NECESSÁRIAS. | 100,00 | |
| IMPLANTAR 01 CEO VIA CONSÓRCIO | 0 | |
| 1 UNIDADE DE SAÚDE COM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA E ACESSO A INTERNET | 1 | |
| OUVIDOR SEM MÚLTIPLAS FUNÇÕES NA SMS, PREFERENTEMENTE DE CARREIRA | 1 | |

| | | |
|----------------------|--|--------|
| | AMPLIAR EM 5 PONTOS PERCENTUAIS A PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ. | 4,00 |
| | PARCELA DO SAMU EM DIA | 12 |
| | acolher analisar e responder 100% das demandas da ouvidoria dentro do prazo | 1,00 |
| | 100% DOS CONSULTÓRIOS EM CONDIÇÕES ADEQUADAS | 100,00 |
| | elaborar relatórios gerenciais a serem utilizados na gestão | 1 |
| | FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE AS ENDEMIAS DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE AGRAVOS ENDÊMICOS | 1,00 |
| | 100% DE ITENS DO PROTOCOLO ATENDIDO | 60,00 |
| | 100% DOS MÉDICOS E ENFERMEIROS COM CURSO DE ACLS | 0,00 |
| | divulgar a ouvidoria para os usuários | 1,00 |
| | REALIZAR 6 CICLOS DE VISITAS, SENDO NO MÍNIMO 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES MAIOR QUE 80 % DOS DOMÍCIOS PARA CONTROLE DE DENGUE E INFESTAÇÃO POR Aedes Aegypti | 100,00 |
| | 100% DOS PROFISSIONAIS CAPACITADOS | 0,00 |
| | ATINGIR AS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO MÍNIMAS PARA OS GRUPOS COM METAS ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE | 0,00 |
| | AUMENTAR O NÚMERO DE REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA (DST, HIV/Aids e HV) | 65,00 |
| 301 - Atenção Básica | 90% DAS GESTANTES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ NATAL | 90,00 |
| | 100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período | 100,00 |
| | Notificar e acompanhar 100% dos pacientes de casos suspeitos do território | 100,00 |
| | MELHORAR A COMUNICAÇÃO ODS SURTOS EM TEMPO OPORTUNO PARA INVESTIGAÇÃO E CONTROLE DO MESMO | 1 |
| | IMPLANTAR PROTOCOLO DE ATENDIMENTO INTEGRAL ÀS VÍTIMAS DE VIOLÊNCIA SEXUAL NA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE | 100,00 |
| | VINCULAR 100% DOS PACIENTES DE ÁREAS INCLUSIVAS À UBS DO MUNICÍPIO | 100,00 |
| | MANTER A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DA APS EM 100% | 100,00 |
| | reduzir mortalidade por causas sensíveis | 3 |
| | ORGANIZAR RAISI E IDENTIFICAR E IMPLANTAR COMPONENTES DA RAISI | 0 |
| | GARANTIR 100% OS TESTES DA TRIAGEM NEO NATAL EM NASCIDOS VIVOS | 100,00 |
| | MANTER EM 100 % A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL | 100,00 |
| | AMPLIAR A EXECUÇÃO DE ESTRATIFICAÇÃO RISCO E ELABORAÇÃO DO PLANO DE CUIDADO EM 70% DOS PACIENTES DE TRANSTORNO MENTAL IDENTIFICADOS PELA EQUIPE | 0,00 |
| | 2 CAMPANHAS POR ANO PARA ORIENTAÇÃO DA POPULAÇÃO QUANTO AO CONCEITO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. | 0 |
| | DUAS CAPACITAÇÕES ANUAIS SOBRE PRÉ- NATAL E PUERPÉRIO PARA TODA EQUIPE DE SAÚDE QUE ATUA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA | 1 |
| | 20% dos pacientes idosos estratificados e com garantia do manejo adequado conforme risco | 20,00 |
| | REALIZAR OS 3 INSTRUMENTOS DE GESTÃO CONFORME LEI Nº 141/2012 | 3 |
| | INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS | 100,00 |
| | MANTER AS BOAS PRÁTICAS FARMACÉUTICAS E A LEGISLAÇÃO VIGENTE | 100,00 |
| | AMPLIAR PARA 100% O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DOS CASOS DE VIOLÊNCIA IDENTIFICADOS | 100,00 |
| | QUALIFICAR O ATENDIMENTO À POPULAÇÃO NEGRA | 0,00 |
| | REDUZIR AS INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO PRIMÁRIA | 30,00 |
| | IMPLANTAR SISTEMATIZAÇÃO DE CUIDADO AO IDOSO | 1 |
| | GARANTIR 100% DO ATENDIMENTO À PESSOA COM DEFICIÊNCIA | 100,00 |
| | REDUZIR EM 10% O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES | 0,00 |
| | AMPLIAR E IMPLEMENTAR AÇÕES DE MATRICIAMENTO DO CAPS DE NO MÍNIMO 12 CASOS ANUAIS COM EQUIPE DE ATENÇÃO BÁSICA MUNICIPAIS | 0 |
| | REALIZAR 3 CAPACITAÇÕES POR ANO | 0 |
| | 100% DAS GESTANTES COM GARANTIA DOS EXAMES PREVISTOS NA LINHA GUIA | 100,00 |
| | 15% dos pacientes portadores de hipertensão arterial | 15,00 |
| | GARANTIR O RECEBIMENTO DOS RECURSOS DO PROGRAMA NACIONAL DE QUALIFICAÇÃO DA AF (QUALIFAR-SUS) | 4 |
| | MANTER 91 % O ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA (VERIFICAR O PACTUADO NO SISPACTO) | 91,60 |
| | INCLUIR 100% DOS EXAMES REALIZADOS NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE, AS INFORMAÇÕES COR OU RAÇA, PARA PERMITIR UM Mapeamento DE DOENÇAS QUE ACOMETEM A POPULAÇÃO NEGRA | 0,00 |
| | ATINGIR/MANTER A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DE COLO DE ÚTERO EM 0,65 AO ANO NA POPULAÇÃO ALVO; | 0,48 |
| | REDUZIR MORTALIDADE POR CAUSAS SENSÍVEIS | 3 |
| | REDUZIR O PERCENTUAL DE CÂNCER BUCAL | 0,00 |
| | QUALIFICAR O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PSIQUIÁTRICA | 0,00 |

| | | |
|---|---|-----------|
| | UNIDADES BASICAS QUE ATENDEM A 100% DAS EXIGENCIAS SANITARIAS PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | 70,00 |
| | 80% DAS GESTANTES VINCULADAS AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO CONFORME ESTRATIFICAÇÃO | 100,00 |
| | 20% dos pacientes portadores de diabetes | 20,00 |
| | MONITORAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MAIS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) | 5 |
| | MANTER EM 70% O ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL DAS CRIANÇAS BENEFICIADAS DO PROGRAMA LEITE DAS CRIANÇAS | 10 |
| | FORTALECER O CUIDADO EM SAÚDE DAS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA | 0,00 |
| | MANTER A RAZÃO DE MAMOGRAFIA REALIZADAS NO PÚBLICO ALVO EM 0,40 AO ANO | 0,54 |
| | ESTRATIFICAR 100% DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS EM SAÚDE BUCAL | 0,00 |
| | QUALIFICAÇÃO ODS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA QUE ATUAM NO ATENDIMENTO EM SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E DROGAS | 0 |
| | 100% DOS CONDUTORES E EQUIPES CAPACITADOS | 70,00 |
| | MONITORAR GASTOS ELEVADOS COM MEDICAMENTOS | 1 |
| | MELHORAR O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS | 0 |
| | AMPLIAR A PARTICIPAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NO PROCESSO DE TUTORIA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA | 0 |
| | IMPLANTAR 01 CEO VIA CONSÓRCIO | 0 |
| | AMPLIAR O ATENDIMENTO DAS FAMÍLIAS DOS PACIENTES DE TRANSTORNO MENTAL SOBRE O MODELO DE ATENDIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL | 0 |
| | 1 UNIDADE DE SAUDE COM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA E ACESSO A INTERNET | 1 |
| | DESENVOLVER AÇÕES ANUAIS INTERSETORIAIS DE PREVENÇÃO AO USO ABUSIVO DE ALCOOL E OUTRAS DROGAS EM DIFERENTES FAIXAS ETÁRIAS | 0 |
| | 100% DAS GESTANTES NA PLANILHA DE GERENCIAMENTO NO ESPAÇO GOOGLE DRIVE | 100,00 |
| | NOTIFICAR E MELHORAR A QUALIDADE DAS INVESTIGAÇÕES DE TODOS OS CASOS DE DOENÇA E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO. | 80,00 |
| | IMPLANTAR E FORTALECER AS ESTRATÉGIAS DE MATRICIAMENTO DO PROFISSIONAL DE SAÚDE MENTAL COM A EQUIPE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA | 0 |
| | 100% DOS PROFISSIONAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CADASTRADOS | 0,00 |
| | 100% DOS CONSULTÓRIOS EM CONDIÇÕES ADEQUADAS | 100,00 |
| | FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE AS ENDEMIAS DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE AGRAVOS ENDÊMICOS | 1,00 |
| | ESTABELECEER CALENDÁRIOS DE REUNIÕES SEMESTRAL COM OS PROFISSIONAIS DA REDE INTERSETORIAL (SAÚDE, EDUCAÇÃO MUNICIPAL E ESTADUAL, CRAS, CREAS, COSELHO TUTELAR) | 0 |
| | 100% DE ITENS DO PROTOCOLO ANTENDIDO | 60,00 |
| | NO MÍNIMO 2 CAPACITAÇÕES ANUAIS REALIZADAS SOBRE A REDE MATERNO INFANTIL COM REGISTROS ADEQUADOS DO CONTEÚDO ABORDADO E PRESENÇA | 0 |
| | REALIZAR 6 CICLOS DE VISITAS, SENDO NO MÍNIMO 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES MAIOR QUE 80 % DOS DOMICÍLIOS PARA CONTROLE DE DENGUE E INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTI | 100,00 |
| | 100% DOS MEDICOS E ENFERMEIROS COM CURSO DE ACLS | 0,00 |
| | 100% DAS GESTANTES DAS AMOSTRAS COM REGISTROS ADEQUADOS NOS PRONTUARIOS DE PRE NATAL | 70,00 |
| | ATINGIR AS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO MINIMAS PARA OS GRUPOS COM METAS ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE | 0,00 |
| | 100% DOS PROFISSIONASI CAPACITADOS | 0,00 |
| | 100% DAS GESTANTES DE ALTO RISCO COM FORMULARIOS DE TRANSFERENCIA PREENCHIDOS E ENCAMINHADOS (COM COPIAS PARA A REGIONAL DE SAÚDE) | 0,00 |
| | AUMENTAR O NÚMERO DE REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA (DST, HIV/Aides e HV) | 65,00 |
| | 85% DAS GESTANTES REALIZAM VISITAS GUIADA AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO | 0,00 |
| | 80% DE GESTANTES COM ACOMPANHANTE DURANTE PRÉ-PARTO, PARTO E PUERPÉRIO IMEDIATO | 70,00 |
| | AUMENTAR DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSE | 100,00 |
| | REALIZAR PALESTRAS COM GESTANTES E MÃES DE BEBÊS ATE 6 MESES, SOBRE ALEITAMENTO MATERNO, INTENSIFICADA NO MES DE AGOSTO | 1 |
| | AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR | 100,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | GARANTIR 100% OS TESTES DA TRIAGEM NEO NATAL EM NASCIDOS VIVOS | 100,00 |
| | FORTALECIMENTO DO CIS COMO PONTO DE ATENÇÃO RAS | 1 |
| | ATENDER 100% DA POPULAÇÃO ADSTRITA NO TERRITÓRIO | 100,00 |
| | QUALIFICAR O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PSQUIÁTRICA | 0,00 |
| | IMPLANTAR 01 CEO VIA CONSÓRCIO | 0 |
| | 85% DAS GESTANTES REALIZAM VISITAS GUIADA AO HOSPITAL DE REFERENCIA PARA O PARTO | 0,00 |
| | 80% DE GESTANTES COM ACOMPANHANTE DURANTE PRÉ-PARTO, PARTO E PUERPÉRIO IMEDIATO | 70,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | MANTER A OFERTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS SOB GERENCIAMENTO MUNICIPAL | 1.148.886 |
| | CAPACITAR OS PROFISSIONAIS DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA (AF) | 0 |

| | | |
|---------------------------------|--|--------|
| | MANTER CONVÊNIO COM CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS AO COMPONENTE BÁSICO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA (CBAF) | 1 |
| | MONITORAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MAIS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS) | 5 |
| 304 - Vigilância Sanitária | MANTER EM 100 % A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL | 100,00 |
| | MELHORAR A COMUNICAÇÃO ODS SURTOS EM TEMPO OPORTUNO PARA INVESTIGAÇÃO E CONTROLE DO MESMO | 1 |
| | MANTER EM 96%, NO MÍNIMO, A PROPORÇÃO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA. | 97,22 |
| | ATINGIR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIAS CONSIDERADAS NECESSÁRIAS. | 100,00 |
| | AMPLIAR EM 5 PONTOS PERCENTUAIS A PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ. | 4,00 |
| | NOTIFICAR E MELHORAR A QUALIDADE DAS INVESTIGAÇÕES DE TODOS OS CASOS DE DOENÇA E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO. | 80,00 |
| | FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE AS ENDEMIAS DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE AGRAVOS ENDÊMICOS | 1,00 |
| | REALIZAR 6 CICLOS DE VISITAS, SENDO NO MÍNIMO 4 CICLOS DE VISITAS DOMICILIARES MAIOR QUE 80 % DOS DOMÍLIOS PARA CONTROLE DE DENGUE E INFESTAÇÃO POR AEDES AEGYPTI | 100,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | MELHORAR A COMUNICAÇÃO ODS SURTOS EM TEMPO OPORTUNO PARA INVESTIGAÇÃO E CONTROLE DO MESMO | 1 |
| | 100% das gestantes com garantia de continuidade do pré-natal durante o período | 100,00 |
| | Notificar e acompanhar 100% dos pacientes de casos suspeitos do território | 100,00 |
| | IMPLANTAR SISTEMATIZAÇÃO DE CUIDADO AO IDOSO | 1 |
| | REALIZAR OS 3 INSTRUMENTOS DE GESTÃO CONFORME LEI N° 141/2012 | 3 |
| | INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS INFANTIS E FETAIS | 100,00 |
| | AMPLIAR PARA 100% O NÚMERO DE NOTIFICAÇÕES DOS CASOS DE VIOLÊNCIA IDENTIFICADOS | 100,00 |
| | INCLUIR 100% DOS EXAMES REALIZAFOS NA REDE PÚBLICA DE SAÚDE, AS INFORMAÇÕES COR OU RAÇA, PARA PERMITIR UM MAPEAMENTO DE DOENÇAS QUE ACOMETEM A POPULAÇÃO NEGRA | 0,00 |
| | INVESTIGAR 100% DOS ÓBITOS MATERNS E DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL | 100,00 |
| | QUALIFICAÇÃO ODS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA QUE ATUAM NO ATENDIMENTO EM SAÚDE MENTAL, ÁLCOOL E DROGAS | 0 |
| | MANTER EM 96%, NO MÍNIMO, A PROPORÇÃO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA. | 97,22 |
| | FORTALECER O CUIDADE EM SAÚDE DAS PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA | 0,00 |
| | ATINGIR 100% DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIAS CONSIDERADAS NECESSÁRIAS. | 100,00 |
| | AMPLIAR EM 5 PONTOS PERCENTUAIS A PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRA DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ. | 4,00 |
| | 100% DOS PROFISSIONAIS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA CADASTRADOS | 0,00 |
| | NOTIFICAR E MELHORAR A QUALIDADE DAS INVESTIGAÇÕES DE TODOS OS CASOS DE DOENÇA E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO. | 80,00 |
| | FORTALECER AS AÇÕES DE COMBATE AS ENDEMIAS DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE AGRAVOS ENDÊMICOS | 1,00 |
| | ATINGIR AS COBERTURAS VACINAIS DO CALENDÁRIO BÁSICO MINIMAS PARA OS GRUPOS COM METAS ESTABELECIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE | 0,00 |
| | AUMENTAR O NÚMERO DE REALIZAÇÃO DE TESTAGEM RÁPIDA (DST, HIV/Aides e HV) | 65,00 |
| | NOTIFICAR TODOS OS AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA MO SINAN, ATENDIDOS EM ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE | 100,00 |
| | AUMENTAR DIAGNOSTICO DE TUBERCULOSE | 100,00 |
| | AUMENTAR A PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE PULMONAR | 100,00 |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte | | | | | | | | | |
|--|---------------------|--|--|--|--|---|--|--|--------------|
| Subfunções da Saúde | Natureza da Despesa | 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 | 64.200,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 64.200,00 |
| | Capital | 4.800,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 4.800,00 |
| 122 - Administração Geral | Corrente | 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 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 2.442.610,28 | 791.912,19 | 336.614,00 | N/A | N/A | N/A | 706.064,00 | 4.277.200,47 |
| | Capital | 15.006,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 15.006,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 850.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 850.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 235.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 235.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | 52.500,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 52.500,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 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 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 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 |

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O ano de 2020 foi surpreendido com a pandemia COVID19 que influenciou muito nos resultados dos indicadores que costumam ser melhores, muitos trabalhos de promoção e prevenção suspensos refletindo também nos resultados positivos citamos como exemplo as coletas de citologia oncótica e exames mamográficos, os dados da vacinação não estão condizentes com a realidade do município pois a base populacional utilizada esta superior ao número de nascidos vivos do município. Outro reflexo seria a arrecadação do município diminuiu por conta do cenário da pandemia.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N | Indicador | Tipo | Meta ano 2020 | Resultado do quadrimestre | % 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 | 8 | 5 | 62,50 | Número |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | E | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | U | 96,00 | 97,22 | 97,22 | Percentual |
| 4 | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | U | 75,00 | 0,00 | 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 | 100,00 | Percentual |
| 6 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | U | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| 7 | Número de Casos Autóctones de Malária | E | - | - | 0 | Número |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | U | 0 | 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 | 120,00 | 120,00 | Percentual |
| 11 | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | U | 0,92 | 0,48 | 0,48 | 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 | 1,29 | 0,54 | 0,54 | Razão |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | U | 6,17 | 5,00 | 5,00 | Percentual |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | U | 14,29 | 16,28 | 16,28 | Percentual |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | U | 0 | 0 | 0 | Número |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | U | 0 | 0 | 0 | Número |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | U | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | U | 90,50 | 91,60 | 91,60 | Percentual |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | U | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | E | - | - | 0 | Percentual |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U | 4 | 60 | 6,00 | Número |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | U | 100,00 | 0,00 | 0 | Percentual |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os resultados dos Indicadores que em anos anteriores alcançavam resultados satisfatório no sentido de prevenção e promoção de saúde, sofreu o impacto da Pandemia Covid 19.

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 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 2.182.633,05 | 661.199,35 | 119.962,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390.953,80 | 3.354.748,75 |
| | Capital | 0,00 | 22.923,00 | 16.872,88 | 99.524,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 139.320,30 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 1.051.478,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.051.478,75 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.000,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37.245,57 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 37.245,57 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52.742,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 52.742,18 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 36.840,97 | 80.672,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 117.513,56 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 6.430,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.430,00 |
| TOTAL | | 0,00 | 3.293.875,77 | 765.174,82 | 318.474,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 390.953,80 | 4.768.479,11 |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 17/03/2021.

9.2. Indicadores financeiros

| Indicadores do Ente Federado | | |
|------------------------------|---|--------------|
| Indicador | | Transmissão |
| | | Única |
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Município | 2,73 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município | 95,49 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município | 12,73 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 68,34 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município | 12,78 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município | 61,06 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante | R\$ 1.603,10 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 47,56 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 0,44 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 27,87 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 7,22 % |
| 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 | 57,39 % |
| 3.2 | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012 | 22,90 % |

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

Data da consulta: 17/03/2021.

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) | 535.925,19 | 625.925,19 | 630.173,70 | 100,68 |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU | 107.603,98 | 107.603,98 | 101.285,76 | 94,13 |
| IPTU | 107.603,98 | 107.603,98 | 101.285,76 | 94,13 |
| 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 | 115.762,49 | 205.762,49 | 203.866,60 | 99,08 |
| ITBI | 115.762,49 | 205.762,49 | 203.866,60 | 99,08 |
| 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 | 110.249,98 | 110.249,98 | 95.465,43 | 86,59 |
| ISS | 110.249,98 | 110.249,98 | 95.465,43 | 86,59 |
| 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 | 202.308,74 | 202.308,74 | 229.555,91 | 113,47 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 15.168.195,12 | 15.397.695,12 | 13.481.187,65 | 87,55 |
| Cota-Parte FPM | 10.198.125,00 | 10.198.125,00 | 8.817.734,24 | 86,46 |
| Cota-Parte ITR | 88.200,00 | 175.200,00 | 126.385,09 | 72,14 |
| Cota-Parte do IPVA | 385.875,12 | 385.875,12 | 385.868,33 | 100,00 |
| Cota-Parte do ICMS | 4.410.000,00 | 4.552.500,00 | 4.084.575,67 | 89,72 |
| Cota-Parte do IPI - Exportação | 55.125,00 | 55.125,00 | 66.624,32 | 120,86 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 30.870,00 | 30.870,00 | 0,00 | 0,00 |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | 30.870,00 | 30.870,00 | 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) | 15.704.120,31 | 16.023.620,31 | 14.111.361,35 | 88,07 |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | 2.457.610,34 | 2.943.608,72 | 2.180.034,84 | 74,06 | 2.180.034,84 | 74,06 | 2.179.832,34 | 74,05 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 2.442.610,28 | 2.913.608,66 | 2.157.111,84 | 74,04 | 2.157.111,84 | 74,04 | 2.156.909,34 | 74,03 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 15.000,06 | 30.000,06 | 22.923,00 | 76,41 | 22.923,00 | 76,41 | 22.923,00 | 76,41 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | 850.000,00 | 1.265.000,00 | 1.051.478,75 | 83,12 | 1.051.478,75 | 83,12 | 1.051.478,75 | 83,12 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 850.000,00 | 1.265.000,00 | 1.051.478,75 | 83,12 | 1.051.478,75 | 83,12 | 1.051.478,75 | 83,12 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | 235.000,00 | 45.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 235.000,00 | 45.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA 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) | 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 (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) | 69.000,00 | 69.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 64.200,00 | 64.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 4.800,00 | 4.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | 3.611.610,34 | 4.322.608,72 | 3.231.513,59 | 74,76 | 3.231.513,59 | 74,76 | 3.231.311,09 | 74,75 | 0,00 |

| 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) | 3.231.513,59 | 3.231.513,59 | 3.231.311,09 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 202,50 | 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) | 3.231.513,59 | 3.231.513,59 | 3.231.311,09 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | | | 2.116.704,20 |
| 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) | 1.114.809,39 | 1.114.809,39 | 1.114.606,89 |
| 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) | 22,90 | 22,90 | 22,89 |

| 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 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 2020 | 2.116.704,20 | 3.231.513,59 | 1.114.809,39 | 202,50 | 202,50 | 0,00 | 0,00 | 202,50 | 0,00 | 1.115.011,89 |
| Empenhos de 2019 | 2.140.939,00 | 3.308.726,52 | 1.167.787,52 | 0,00 | 159,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.167.946,52 |
| Empenhos de 2018 | 2.014.337,88 | 3.342.481,50 | 1.328.143,62 | 0,00 | 2.450,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.330.593,91 |
| Empenhos de 2017 | 1.887.613,90 | 3.193.409,03 | 1.305.795,13 | 0,00 | 37.393,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.343.189,08 |
| Empenhos de 2016 | 1.872.024,61 | 3.212.556,73 | 1.340.532,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.340.532,12 |
| Empenhos de 2015 | 1.701.358,11 | 2.902.948,67 | 1.201.590,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.201.590,56 |
| Empenhos de 2014 | 1.576.689,53 | 2.513.319,08 | 936.629,55 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 936.629,55 |
| Empenhos de 2013 | 1.429.935,37 | 2.424.242,30 | 994.306,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 994.306,93 |

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 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 (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII) | 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 (XXVIII) | 1.288.348,90 | 2.337.727,22 | 2.411.518,21 | 103,16 |
| Provenientes da União | 1.121.509,22 | 1.731.113,19 | 1.929.091,90 | 111,44 |
| Provenientes dos Estados | 166.839,68 | 606.614,03 | 482.426,31 | 79,53 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX) | 1.288.348,90 | 2.337.727,22 | 2.411.518,21 | 103,16 |

| 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 (XXXII) | 1.343.563,90 | 2.279.016,75 | 1.433.999,03 | 62,92 | 1.285.170,00 | 56,39 | 1.285.137,10 | 56,39 | 148.829,03 |
| Despesas Correntes | 1.223.051,40 | 1.819.012,43 | 1.169.924,10 | 64,32 | 1.168.772,70 | 64,25 | 1.168.739,80 | 64,25 | 1.151,40 |
| Despesas de Capital | 120.512,50 | 460.004,32 | 264.074,93 | 57,41 | 116.397,30 | 25,30 | 116.397,30 | 25,30 | 147.677,63 |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------|--------------|--------------|--------|--------------|--------|--------------|--------|------------|
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (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 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV) | 0,00 | 11.000,00 | 9.000,00 | 81,82 | 9.000,00 | 81,82 | 9.000,00 | 81,82 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 2.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 9.000,00 | 9.000,00 | 100,00 | 9.000,00 | 100,00 | 9.000,00 | 100,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV) | 500,00 | 126.468,23 | 89.987,75 | 71,15 | 89.987,75 | 71,15 | 89.987,75 | 71,15 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 400,00 | 65.161,01 | 37.245,57 | 57,16 | 37.245,57 | 57,16 | 37.245,57 | 57,16 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 100,00 | 61.307,22 | 52.742,18 | 86,03 | 52.742,18 | 86,03 | 52.742,18 | 86,03 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (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 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (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 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII) | 11.025,00 | 424.840,97 | 88.102,59 | 20,74 | 87.102,59 | 20,50 | 87.102,59 | 20,50 | 1.000,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 397.318,97 | 81.672,59 | 20,56 | 80.672,59 | 20,30 | 80.672,59 | 20,30 | 1.000,00 |
| Despesas de Capital | 11.025,00 | 27.522,00 | 6.430,00 | 23,36 | 6.430,00 | 23,36 | 6.430,00 | 23,36 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII) | 1.355.088,90 | 2.841.325,95 | 1.621.089,37 | 57,05 | 1.471.260,34 | 51,78 | 1.471.227,44 | 51,78 | 149.829,03 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS | | DESPESAS LIQUIDADAS | | DESPESAS PAGAS | | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
| | | | Até o bimestre (d) | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e) | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 | |
| ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII) | 3.801.174,24 | 5.222.625,47 | 3.614.033,87 | 69,20 | 3.465.204,84 | 66,35 | 3.464.969,44 | 66,35 | 148.829,03 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII) | 850.000,00 | 1.265.000,00 | 1.051.478,75 | 83,12 | 1.051.478,75 | 83,12 | 1.051.478,75 | 83,12 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV) | 235.000,00 | 56.000,00 | 9.000,00 | 16,07 | 9.000,00 | 16,07 | 9.000,00 | 16,07 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV) | 500,00 | 126.468,23 | 89.987,75 | 71,15 | 89.987,75 | 71,15 | 89.987,75 | 71,15 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII) | 80.025,00 | 493.840,97 | 88.102,59 | 17,84 | 87.102,59 | 17,64 | 87.102,59 | 17,64 | 1.000,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX) | 4.966.699,24 | 7.163.934,67 | 4.852.602,96 | 67,74 | 4.702.773,93 | 65,65 | 4.702.538,53 | 65,64 | 149.829,03 |

| | | | | | | | | | |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|--------------|---------------------|--------------|---------------------|--------------|-------------|
| (-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³ | 1.344.063,90 | 2.830.300,95 | 1.621.089,37 | 57,28 | 1.471.260,34 | 51,98 | 1.471.227,44 | 51,98 | 149.829,03 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII) | 3.622.635,34 | 4.333.633,72 | 3.231.513,59 | 74,57 | 3.231.513,59 | 74,57 | 3.231.311,09 | 74,56 | 0,00 |

FONTE: SIOPS, Paraná11/02/21 09:16:20

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|--|--|-----------------|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) | 6950 | 0 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO) | 442181.97 | 87102.59 |
| | 10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE | 56 | 0 |
| | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE | 716493.88 | 585359026 |
| | 1030150192E79 - EXPANSÃO E CONSOLIDAÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA | 2800 | 0 |
| | 1030150192E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE | 706064 | 289152896 |
| | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | 13516.8 | 0 |
| | 10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | 2500 | 0 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | 45001.7 | 0 |

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

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal, conforme artigo 58 da Lei 4320/64.

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 | Valor do Recurso |
| 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) | 449.131,97 |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 |
| 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 |
| 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 | 44.139,95 |
| 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 | 163.510,25 |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | 656.782,17 |

| 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 | 40.553,83 | 40.553,83 | 40.553,83 |
| Atenção Básica | 88.102,59 | 87.102,59 | 87.102,59 |
| 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 | 128.656,42 | 127.656,42 | 127.656,42 |

Gerado em 17/03/2021
13:05:01

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 | Valor do Recurso |
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 |
| Total | 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 | 2.900,00 | 2.900,00 | 2.900,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 2.900,00 | 2.900,00 | 2.900,00 |

Gerado em 17/03/2021
13:05:01

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 | Valor do Recurso |
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 |
| Total | 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 |

Gerado em 17/03/2021
13:05:02

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Foi cumprido o percentual de investimento municipal na área de saúde no quantitativo de 22,90 % preconizado pela Emenda Constitucional. Quanto a Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais Transferidos Fundo a Fundo analisa-se maior necessidade de aproveitamento a solução para otimizar seria a alocação de um funcionário com conhecimentos em administração de recursos para gerir exclusivamente os Recursos de Saúde.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O MUNICIPIO NÃO PASSOU POR AUDITORIA NO ANO DE 2020

11. Análises e Considerações Gerais

O setor de Saúde de todo país foi surpreendido no ano de 2020 com a pandemia de Covid 19 o que acarretou o aumento de desemprego, e assim mais pessoas dependentes exclusivamente do setor público assim crescendo a demanda pelo SUS. A problemática da ineficiência e de desperdício de recursos enfrentado a longas datas, como exemplo a solicitação de exames e consultas com especialidades desnecessárias gera mais custos ao sistema de saúde público do município. A formação continuada dos profissionais seria uma aposta na melhoria e otimização desses atendimentos. A prática do trabalho em redes e o uso dos fluxos de atendimento auxilia na qualidade dos serviços gerando maior satisfação aos usuários e menor desgaste aos profissionais. Apesar das adversidades enfrentada pela equipe de saúde a Secretaria de Saúde tem conseguindo gerar resultados positivos para cumprir as metas estabelecidas pela gestão municipal.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se para o próximo ano a melhoria do trabalho em rede e o melhor aproveitamento dos recursos depositados fundo a fundo.

SEBASTIAO HUIDA
Secretário(a) de Saúde
ARAPUÁ/PR, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

ARAPUÁ/PR, 31 de Março de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Arapuã