## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: BOM JESUS DO SUL

# Relatório Anual de Gestão 2021

CLARICE DILL PRETTO Secretário(a) de Saúde

## Sumário

#### 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

#### 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- o 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
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

#### 9. Execução Orçamentária e Financeira

- o 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- o 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- o 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	BOM JESUS DO SUL
Região de Saúde	8º RS Francisco Beltrão
Área	173,97 Km <sup>2</sup>
População	3.472 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/02/2022

#### 1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE BOM JESUS DO SUL	
Número CNES	2583968	
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados	
CNPJ da Mantenedora	01612443000104	
Endereço	RUA SAO PAULO S/N	
Email	saude@bomjesusdosul.pr.gov.br	
Telefone	00 00000000	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/02/2022

## 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CLARICE DILL PRETTO	
E-mail secretário(a)	saude@bomjesusdosul.pr.gov.br	
Telefone secretário(a)	4635481150	

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

Data da consulta: 10/02/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI	
Data de criação	06/2007	
CNPJ	08.976.611/0001-81  FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL	
Natureza Jurídica		
Nome do Gestor do Fundo	ORASIL CEZAR BUENO DA SILVA	

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

Data da consulta: 10/02/2022

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

# Região de Saúde: 8ª RS Francisco Beltrão

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMPÉRE	298.334	19466	65,25
BARRACÃO	163.931	10347	63,12

BELA VISTA DA CAROBA	148.107	3404	22,98
BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU	151.986	2437	16,03
BOM JESUS DO SUL	173.972	3472	19,96
CAPANEMA	418.705	19172	45,79
CRUZEIRO DO IGUAÇU	161.493	4229	26,19
DOIS VIZINHOS	418.32	41424	99,02
ENÉAS MARQUES	191.998	5906	30,76
FLOR DA SERRA DO SUL	254.886	4583	17,98
FRANCISCO BELTRÃO	734.988	93308	126,95
MANFRINÓPOLIS	215.682	2442	11,32
MARMELEIRO	387.68	14407	37,16
NOVA ESPERANÇA DO SUDOESTE	208.472	5014	24,05
NOVA PRATA DO IGUAÇU	352.565	10540	29,90
PINHAL DE SÃO BENTO	96.855	2742	28,31
PLANALTO	345.74	13385	38,71
PRANCHITA	225.839	5035	22,29
PÉROLA D'OESTE	206.048	6232	30,25
REALEZA	353.415	16976	48,03
RENASCENÇA	425.082	6772	15,93
SALGADO FILHO	183.08	3389	18,51
SALTO DO LONTRA	313.29	14957	47,74
SANTA IZABEL DO OESTE	321.169	14924	46,47
SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE	325.672	20354	62,50
SÃO JORGE D'OESTE	379.047	9005	23,76
VERÊ	312.418	7094	22,71

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

#### 1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI			
Endereço	RUA SETE SETEMBRO 101 CASA CENTRO			
E-mail	saude@bomjesusdosul.pr.gov.br			
Telefone	4635482000			
Nome do Presidente	GRACIANI BETTI HEMMING  Usuários 8			
Número de conselheiros por segmento				
	Governo	4		
	Trabalhadores	5		
	Prestadores	0		

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

Ano de referência: 202105

#### 1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA		2º RDQA		3° RDQA	
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa	
27/05/2021		28/09/2021		23/02/2022	

#### Considerações

A elaboração do Relatório de Gestão tem como referência a Programação Anual 2021 do município de Bom Jesus do Sul/PR, a Lei de Diretrizes Orçamentárias 2021 (LDO 2021), a Lei Orçamentária Anual 2021 (LOA 2021) e o Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) e representa, essencialmente, uma análise do cumprimento das metas estabelecidas no Pacto pela Saúde e Programa de Ações Prioritárias da Vigilância em Saúde. Significa, também, uma ¿prestação de contas¿ dos Instrumentos de Gestão do SUS explicitados no Plano de Saúde e no Termo de Compromisso de Gestão Municipal.

Ao coletar dados, sistematizar comparações e avaliar resultados pode-se tomar conhecimento do grau de satisfação, tanto das metas quantificadas da programação, quanto dos compromissos abrangentes estabelecidos no Plano.No Relatório de Gestão é expressa formalmente a avaliação do Plano Municipal de Saúde e da Programação Anual (Agenda) e constitui um meio relevante para que o gestor explicite as perspectivas em relação à saúde e à consolidação do SUS no âmbito específico.

O Plano Municipal de Saúde, elaborado para o período de 2018 a 2021 foi aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, em reunião ordinária, realizada no dia 23(vinte e três) de agosto de 2017(dois mil e dezessete), registrado na Ata N°149/2017.

• Análises e Considerações sobre Introdução

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE BOM JESUS DO SUL/PR
icitar as propostas de ações de saúde do município, juntamente com nselho Municipal de Saúde, de modo a orientar e propor a aplicação ecursos existentes em programas necessários, fundamentando-se ipalmente em garantir a melhoria da qualidade de vida de seus ãos e o acesso da população ao serviço.
descentralização ¿ levando-se em conta as Ações e os iços mais próximos do local de moradia do cidadão; universalização ¿ garantindo a todos os cidadãos o direito áde;
hierarquização - dos serviços existentes, possibilitando ao rio o acesso dentro do SUS ao nível de complexidade ssária a resolução de problemas de saúde;
participação da comunidade ¿ dando ao usuário o papel aque nos processos de discussão, através do Conselho icipal de Saúde e da Conferência Municipal de Saúde;
vigilância a saúde ¿ através de uma ação conjunta entre as lâncias epidemiológica e sanitária, visando um trabalho entivo, na busca de melhor qualidade de vida.
ecer um atendimento eficiente e eficaz, racionalizando a a e a prestação de serviços e, com isso, aperfeiçoar a ertura assistencial, além de melhorar os indicadores de e.

# 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	115	109	224
5 a 9 anos	121	109	230
10 a 14 anos	104	87	191
15 a 19 anos	91	74	165
20 a 29 anos	267	232	499
30 a 39 anos	202	209	411
40 a 49 anos	242	236	478
50 a 59 anos	245	219	464
60 a 69 anos	226	212	438
70 a 79 anos	149	124	273
80 anos e mais	75	58	133
Total	1837	1669	3506

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 10/03/2022.

## 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Bom Jesus do Sul	62	51	56

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

Data da consulta: 10/03/2022.

# 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
·	2017	2016			
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	11	15	15	25
II. Neoplasias (tumores)	40	46	49	36	53
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	4	1	2	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	4	3	2
V. Transtomos mentais e comportamentais	5	1	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	5	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	3	1	4	5	13
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	10	33	21	22	28
X. Doenças do aparelho respiratório	6	47	42	21	35
XI. Doenças do aparelho digestivo	32	56	36	36	39
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	6	-	3	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	9	12	6	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	14	9	15	17
XV. Gravidez parto e puerpério	37	58	50	58	42
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	18	10	6	5
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	2	1	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	10	1	5	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41	34	34	28	36
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	2	6	3	7

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10 <sup>8</sup> Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	226	354	302	267	330

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

Data da consulta: 10/03/2022.

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

## 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	-
II. Neoplasias (tumores)	2	8	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	3	2
V. Transtomos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	7	8
X. Doenças do aparelho respiratório	4	5	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	2	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	36	31	38

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

Data da consulta: 10/03/2022.

## • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Somos um município de pequeno porte que possui 100% de cobertura pelas ESFs/ACS, assim toda a população no município está cadastrada e vinculada a uma das equipes de ESF existente de acordo com a área e a microárea em que residem. Os cadastros de usuário e de domicílios são atualizados mensalmente pelas equipes no sistema IDS Saúde.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

## 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	35.576
Atendimento Individual	23.456
Procedimento	16.800
Atendimento Odontológico	2.590

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

## 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Inform	nações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	1	-	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	2	46,32	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	3	46,32	-	-	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 15/03/2022.

## 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais							
Forma de Organização Qtd. aprovada Valor aprovado							
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	669	1705,95					
Sistema de Informacões Hospitalare	s						
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total					

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

Data da consulta: 15/03/2022

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

Cwine precediments	Sistema de Inform	nações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	28420	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3153	2744,80	-	-	
03 Procedimentos clínicos	49467	78312,78	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	304	1711,38	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	128	19200,00	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	81472	101968,96	-	-	

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

Data da consulta: 15/03/2022.

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

Financimento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	171	-			
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	85	-			
Total	256	-			

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

Data da consulta: 15/03/2022.

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

A produção em saúde é informada em Sistema de Prontuário Eletrônico Contratualizado pelo município, e enviada ao MS e SESA através de programas estabelecidos - ESUS e SiaSUS

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

#### Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1			
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2			
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1			
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1			
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	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: 10/02/2022

#### 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica							
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total			
ADMINISTRACAO PUBLICA							
MUNICIPIO	3	0	0	3			
ENTIDADES EMPRESARIAIS							
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1			
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)		0	0	1			
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS							
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1			
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: 10/02/2022.

#### 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 infraestrutura em saúde dá suporte às necessidades de ações e serviços e está focado nas áreas de suprimento logístico e infraestrutura física. Quanto ao suprimento logístico, os investimentos da Secretaria Municipal de Saúde estiveram voltados à ampliação, reforma e aquisição de equipamentos para a unidade de saúde, utilizando-se de recursos próprios e convênios.

O Centro Municipal de Saúde-NIS I possui estrutura física com aproximadamente 2.000 m² (Dois mil metros quadrados), divididos em: 03 consultórios médicos, 01 consultório de enfermagem, 1 consultório de psicologia 01 consultório de fonoaudiologia, 01 sala ginecológica, 01 ambulatório/pronto atendimento, 01 farmácia, 01 depósito de medicamentos, 01 sala de eletrocardiograma, 01 sala de inalação, 01 sala de administração, 01 sala de reuniões, 01 sala de recepção, 01 sala de vacina, , 01 sala para lavagem e preparo de material, 1 sala de esterilização, 01 sala do PSF, 01 sala para vigilância em saúde, 01 sala de observação, 01 sala para coleta de exames laboratoriais, 01 lavanderia, 08 banheiros, 01 DML, 01 clínica de fisioterapia, 01 ala para atendimento aos sintomáticos respiratório (recepção e triagem, consultório médico, vestiário, observação e sala de coleta) e 01 consultório odontológico.

A estrutura da Unidade de Saúde que o município possui está de acordo com o que preconiza a legislação da ANVISA e o espaço disponível para realização das ações é suficiente para suprir a demanda. É atendida uma média mensal de 2.580 pessoas, nos diversos serviços oferecidos na atenção básica.

Atualmente, o sistema de saúde municipal possui uma rede informatizada de computadores, compatíveis com os programas informados regularmente, sistema terceirizado de prontuário eletrônico, tablet¿s para registro e coleta de dados para visitas domiciliares das ACS. Neste sentido, pode-se dizer que com o aprimoramento da tecnologia veio ao encontro das necessidades do sistema, uma vez que possibilita uma padronização na informação dos dados, possibilitando o acesso e o envio das informações com maior agilidade.

Além da Unidade Básica de Saúde, o município ainda conta com os serviços em saúde realizados na APAE e Academia da Saúde. Prestam serviços também o Laboratório de Prótese Dentária e um posto de coleta de exames laboratoriais.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação									
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	9	10	10			
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	1	0			
	Autônomos (0209, 0210)	3	0	3	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,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0			
4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0			
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	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)	0	0	4	4	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	1	0		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de co	ontratação				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	6	5	6
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	24	30	32	31
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	2	2

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e	Cargos em Comissão				
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	15	11	8	8

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
  - O dimensionamento da força de trabalho é considerado ferramenta estratégica para gestão em saúde.
  - A temática do Dimensionamento de trabalhadores de saúde (Planejamento de Recursos Humanos na Saúde) se impõe cada vez mais como uma questão primordial e prioritária para a realidade do Setor, quer para a busca da atenção efetiva e adequada às necessidades da população, considerando aspectos quantitativos e qualitativos, quer para a racionalização na definição de pessoal necessário, orientando a gestão do trabalho para a maximização de ações e resultados, dentro de uma relação custo-benefício viável e apropriada.

## 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Identificar e acolher situações relacionadas à saúde desenvolvendo ações que facilitem o acesso da população aos serviços oferecidos.

OBJETIVO Nº 1.1 - ATENÇÃO BÁSICA:- Estruturar a atenção básica de saúde tomando a família como foco em seu espaço físico e social, proporcionando a equipe de saúde compreender o processo saúde¿doença e intervir, através de práticas curativas e preventivas, melhorando a qualidade de vida da população;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Plano(2018-		Unidade de medida - Meta		% meta alcançada
1 Manter a rede de atendimento do SUS municipal e referências;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	4	Percentual	4	100,00
2. Manter o programa de saúde alternativa (acupuntura e Homeopatia);	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	1	100,00
3. Manter cobertura populacional pelas Equipes de Atenção Básica, Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018		95,00	95	Percentual	94.8	99,79

OBJETIVO Nº 1.2 - NASF:- Melhorar a resolutividade da atenção primária à saúde, reduzindo o número de encaminhamentos para especialidades através do apoio à Equipe de Saúde da Família (ESF).

Descrição da Meta		Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Ampliar a capacidade de resolutividade da Atenção Básica através do cuidado compartilhado com a ESF;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.3 - SAUDE BUCAL:- Garantir o acesso às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal de toda a população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Plano(2018.	Meta 2021	medida -	Resultado Anual	% meta alcançada
Garantir a Manutenção da rede de atenção à saúde bucal do município (início 2016) realizando a estratificação de risco dos grupos prioritários	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2 Realizar atendimento e acompanhamento dos escolares da rede municipal de ensino através de programa de escovação supervisionada e bochecho fluoretado com os alunos do ensino municipal; e da rede estadual até 15 anos de idade	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar ações do Programa estadual de detecção precoce do câncer bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Realizar a classificação de risco da urgência emergência	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.4 - SAUDE DA MULHER:- Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres, garantindo o acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, contribuindo para a redução da morbidade e mortalidade feminina, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	medida -	Resultado	% meta alcançada
Atingir o índice mínimo na realização de mamografia em mulheres com idade acima de 35 anos;	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Proporção	2018		0,40	100	Percentual	100	100,00
Atingir o índice mínimo na realização de exame citopatológico do colo uterino em mulheres com idade entre 25 e 64 anos;	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Proporção			0,80	80	Proporção	1.29	1,61

#### OBJETIVO Nº 1.5 - GESTANTES:- Oferecer atenção integral às mulheres no período gestacional e puerperal, garantindo o atendimento precoce, periódico e contínuo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Realizar ações previstas na Linha Guia do Programa Mãe Paranaense.	Acompanhamento do pre natal	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Aumentar o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual			5,00	5	Percentual	1	20,00
3. Manter os índice zero de mortalidade materna e perinatal.	Número de óbitos matemos em determinado período e local de residência	Número	2018		0	0	Número	0	100,00

OBJETIVO Nº 1.6 - SAUDE DA CRIANÇA: - Realizar atendimento sistemático à criança através de ações que visem o seu crescimento e desenvolvimento integral.

## $\textbf{DIRETRIZ} \ N^{o} \ 1 - \textbf{Identificar} \ e \ a colher situações \ relacionadas \ \grave{a} \ sa\'ude \ desenvolvendo \ a \~c\~es que facilitem o \ acesso \ da \ população \ aos \ serviços \ oferecidos.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	medida -	Resultado	% meta alcançada
Garantir o acompanhamento da criança conforme preconiza a Linha Guia do Programa mãe Paranaense	Acompanhar as crianças da área de abrangência	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
- Manter o calendário vacinal atualizado, mediante a oferta de imunobiológicos para 100% das crianças.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3º dose, Pneumocócica 10-valente 2º dose, Poliomielite 3º dose e Tríplice viral 1º dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2018		20,00	0	Percentual	0	100,00
4. Investigar os óbitos infantis e fetais;	Taxa de mortalidade infantil	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.7 - SAUDE DO HOMEM:- Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina, contribuindo para a redução da morbidade e mortalidade dessa população, através do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso, às ações e aos serviços de assistência integral à saúde

Descrição da Meta		Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Fortalecer a assistência básica no cuidado com o homem;	Assistência a saúde do homem	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

## OBJETIVO Nº 1.8 - CONTROLE DO TABAGISMO: Desenvolver ações de controle do tabagismo e do câncer por meio de informação e mobilização da população.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta		Ano - Linha-Base	Linha-	Meta Plano(2018- 2021)				% meta alcançada
Apoiar todos os fumantes que desejam parar de fumar, através de grupo de apoio;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		2	1	Número	1	100,00
Oferecer e disponibilizar o medicamento necessário ao tratamento para abandono do tabaco.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.9 - SAUDE DO IDOSO:- Recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. atender as necessidades em saúde da população idosa através de medidas coletivas e individuais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.10 - HIPERTENSOS:- Reduzir a mortalidade por doenças do aparelho cardiocirculatório, através do diagnóstico precoce e tratamento da hipertensão arterial.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
I. Identificar e Acompanhar os pacientes hipertensos vinculando-os conforme estratificação de risco.	ACOMPANHAR HIPERTENSOS	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Disponibilizar exames de rotina para aos pacientes vinculados no programa.	HIPERTENSOS ACOMPANHADOS	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Diminuir a incidência de hipertensos, através de ações educativas interdisciplinares	HIPERTENSOS ACOMPANHADOS	Percentual	2018		20,00	5	Percentual	5	100,00
4. Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento da hipertensão aos pacientes cadastrados e acompanhados;	HIPERTENSOS ACOMPANHADOS	Número			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.11 - DIABETICOS:- Promover a detecção precoce da doença e oferecer assistência integral aos portadores de Diabetes, visando menor incidência de complicações e melhoria da qualidade de vida.

Descrição da Meta			Ano - Linha-Base	Linha- Rase	Meta Plano(2018- 2021)		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1 Identificar e Acompanhar os pacientes diabeticos vinculando-os conforme estratificação de risco.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Disponibilizar exames de rotina para os pacientes cadastrados.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento do diabetes aos pacientes cadastrados e acompanhados;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.12 - SAUDE MENTAL:- Acompanhar as condições de saúde mental da população em geral para identificar os portadores de alterações mentais, dando suporte e acompanhando-os, iuntamente com sua família.

## $\textbf{DIRETRIZ} \ N^{o} \ 1 - \textbf{Identificar} \ e \ a colher situações \ relacionadas \ \grave{a} \ sa\'ude \ desenvolvendo \ a \~c\~es que facilitem o \ acesso \ da \ população \ aos \ serviços \ oferecidos.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
identificar e acompanhar os pacientes com necessidades em saúde mental conforme estratificação de risco	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Viabilizar o atendimento multiprofissional de acordo com a complexidade de cada caso.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Oferecer suporte aos familiares de portadores de necessidades especiais, para que haja integração familiar e comunitária.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

## $\textbf{OBJETIVO N}^o \ \textbf{1.13} - \textbf{ATENDIMENTO NUTRICIONAL:} - Promover o bem estar, a manutenção e a promoção da saúde através da alimentação.$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Plano(2018-	Meta	medida -	Resultado Anual	% meta alcançada
Realizar estratificação de risco e Acompanhar os casos referenciados, Atendimento nutricional personalizado com avaliação nutricional e plano alimentar individual, proporcionando a reabilitação.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.14 - FONOAUDIOLOGIA: Prevenir, diagnosticar e reabilitar distúrbios da comunicação humana (fala, voz, linguagem e audição), com especial atenção à saúde integral.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)				% meta alcançada
Habilitar e reabilitar indivíduos referenciados com distúrbios de comunicação (fala e audição);	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
$2.\mbox{Realizar}$ teste da orelhinha nas crianças menores de $01$ ano de idade;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Realizar teste da linguinha nas crianças menores de 01 ano de idade	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

#### OBJETIVO Nº 1.15 - FISIOTERAPIA:Realizar ações preventivas, curativas e de reabilitação, promovendo a saúde em todas as fases da vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Restabelecer as condições físicas através do diagnóstico, prevenção e tratamento de dificuldades funcionais decorrentes de traumas e doenças adquiridas ou genéticas;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar acompanhamento domiciliar aos pacientes que não apresentam condições de locomoverem-se até a UBS para atendimento;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Estruturar e reestruturar a clinica de fisioterapia através de recursos da resolução 269/2016 SESA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	1	100,00

# OBJETIVO Nº 1.16 - SAUDE NA ESCOLA:- Contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Realizar as atividades previstas no programa saúde na escola aos escolares	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

# OBJETIVO Nº 1.17 - ACADEMIA DA SAUDE:Proporcionar um espaço físico para a realização de atividades continuadas de práticas corporais/atividades físicas, de lazer e promoção de modos de vida saudáveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha-	Meta Plano(2018- 2021)		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Oferecer espaço para realização de atividade física direcionadas aos adolescentes, minimizando agravos relacionados ao consumo do álcool, drogas e acidentes de trânsito.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	1	100,00
2. Manter Grupo de Atividade física para os idosos, melhorando a qualidade de vida e diminuindo o índice de doenças relacionadas ao sedentarismo.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			4	1	Número	1	100,00

## $DIRETRIZ\ N^{o}\ 2 - Garantir\ o\ acesso\ do\ usu\'ario\ aos\ serviços\ de\ m\'edia\ e\ alta\ complexidade\ de\ forma\ \'agil\ e\ resolutiva$

#### OBJETIVO Nº 2.1 - EXAMES LABORATORIAIS: Confirmar, estabelecer ou complementar o diagnóstico clínico do paciente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Manter convênio com laboratório de qualidade para a realização dos exames da atenção básica; em tempo oportuno;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

## $DIRETRIZ\ N^{o}\ 2 - Garantir\ o\ acesso\ do\ usu\'{ario}\ aos\ serviços\ de\ m\'edia\ e\ alta\ complexidade\ de\ forma\ \'{agil}\ e\ resolutiva$

 $\textbf{OBJETIVO N}^o \textbf{2.2} - \text{SERVIÇOS HOSPITALARES:} Garantir acesso da população a serviços hospitalares de qualidade.$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Linha-	Linha- Base	Plane(2018-	Meta	medida -	Resultado	% meta alcançada
Manter serviço de referência hospitalar com contrato de metas firmado, disponibilizando serviço de internação clínico-cirárgica de média e alta complexidade e a oferta de serviços ambulatoriais de média complexidade.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 2.3 - SAMU: Oferecer suporte e atendimento nas situações onde houver risco de vida iminente.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de	Linha-	Linha- Base	Plano(2018-	Meta 2021	medida -	Resultado	% meta alcançada
Manter convenio para o atendimento móvel de urgência e a Regulação Médica dos Atendimentos de Urgência e fornecer orientações relativas aos encaminhamentos e Garantir a transferência de pacientes graves em condições adequadas e com segurança.	ACESSO AO SERVIÇO DE URGÊNCIA COM QUALIDADE E SEGURANÇA	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

## $DIRETRIZ\ N^{o}\ 3-Redução\ dos\ riscos\ e\ agravos\ \grave{a}\ sa\'ude\ da\ população\ por\ meio\ das\ ações\ de\ promoção\ e\ vigilância\ em\ sa\'ude$

OBJETIVO Nº 3.1 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA: Observar, investigar e avaliar a rotina da ocorrência e distribuição de doenças, dos fatores permanentes, de maneira que possibilite desencadear ações necessárias à prevenção e controle dos agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de	Linha-	Linha-	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	medida -	Resultado	% meta alcançada
Notificar e acompanhar os agravos de notificação compulsória, realizando a investigação epidemiológica e o encerramento oportuno dos casos notificados propiciando apoio a APS através de ações planejadas.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter a proporção de registro dos óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA: Regulamentar e controlar a fabricação, produção, transporte, armazenagem, distribuição e comercialização de produtos e a prestação de serviços de interesse da Saúde Pública.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Linha-	Linha- Base	Plano(2018-	Meta	medida -	Resultado	% meta alcançada
Cadastrar e manter atualizado o cadastro dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização, inspecionando conforme criterios para liberação e manutenção de alvará de funcionamento.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar ações de prevenção e combate a Dengue, Zika e Chikungunia, através da realização de visitas domiciliares nos 06 ciclos anuais em no minimo 80% das residencias cadastradas e aos PEs quinzenalmente identificando situações de risco e realizando ações de prevenção e combate aos vetor.	percentual de ações preventivas realizadas	Percentual			80,00	80	Percentual	100	125,00

 $\textbf{OBJETIVO N}^o \textbf{3.3} - \text{VIGIL} \hat{\textbf{A}} \text{NCIA AMBIENTAL} : \textbf{Reconhecer mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.} \\$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Plano(2018-		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Realizar coleta para monitorar a qualidade da agua para consumo humano;	proporção de coletas realizadas	Proporção			92,00	92	Proporção	100	108,70
2. Manter e orientar a coleta seletiva do lixo, com destino final adequado.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
Realizar visitas residenciais, terrenos baldios e cemitérios avaliando situações de risco;	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018		120	30	Número	36	120,00

OBJETIVO Nº 3.4 - SAÚDE DO TRABALHADOR: Promover e proteger a saúde do trabalhador através de ações da vigilância dos riscos presentes nos ambientes e condições de trabalho, bem como a vigilância dos agravos decorrentes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Linha-	Linha-	Plano(2018-		Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Realizar inspeções em ambientes de trabalho, verificando as condições de saúde e trabalho nos ramos produtivos prioritarios	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2018		100,00	5	Proporção	8	160,00
2. Notificar e investigar os acidentes e agravos relacionados ao trabalho;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual			100,00	100	Proporção	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.5 - PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO:Realizar imunoprevenção das doenças de acordo com o programa nacional de imunização.

## $DIRETRIZ\ N^o\ 3 - Redução\ dos\ riscos\ e\ agravos\ \grave{a}\ sa\'ude\ da\ população\ por\ meio\ das\ ações\ de\ promoção\ e\ vigilância\ em\ sa\'ude$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de	Linha-	Linha- Base	Plano(2018-	Meta	medida -	Resultado	% meta alcançada
I. Imunizar a população nas diferentes faixas etárias conforme preconiza o Programa     Nacional de Imunização - PNI;	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	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
Realização campanhas anuais de imunização conforme calendário do Ministério da Saúde;	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção			95,00	98	Percentual	95	96,94
3. Alimentar o sistema de informação do PNI	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 3.6 - PROGRAMA DE HANSENÍASE E TUBERCULOSE: Realizar o diagnóstico precoce da Hanseníase e Tuberculose para tratamento, prevenção e controle destas doenças

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha-	Meta Plano(2018- 2021)			Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar diagnostico, acompanhamento dos casos.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Promover a Reabilitação e prevenção das incapacidades da Hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
Oferecer e acompanhar o uso da medicação básica necessária ao tratamento da Tuberculose (TDO) e da Hanseníase;	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00

## DIRETRIZ Nº 4 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: Garantir assistência farmacêutica de qualidade no âmbito municipal.

OBJETIVO Nº 4.1 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA: Garantir a segurança, a eficácia e a qualidade de medicamentos e materiais. Objetivando a promoção, a proteção e a recuperação da saúde da população, tendo o medicamento como insumo essencial, ampliando e racionalizando seu uso.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Plano(2018.	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Registrar no sistema informatizado todos os medicamentos, insumos e materiais ambulatoriais, para facilitar as etapas de programação, aquisição e distribuição;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica ¿ HORUS;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	1	Número	1	100,00
3 Garantir a manutenção dos programas de Assistência Farmacêutica no SUS (QUALIFAR-SUS e IOAF), para que continuem a contribuir com a estruturação dos serviços farmacêuticos;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Garantir e ampliar o acesso aos medicamentos da farmácia Básica Municipal;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

## $DIRETRIZ\ N^{\circ}\ 5\ -GEST\~AO\ DO\ SUS:\ Implementa\~c\~ao\ do\ modelo\ de\ gest\~ao\ centralizado\ na\ garantia\ do\ acesso,\ gest\~ao\ participa\~c\~ao\ social\ e\ financiamento\ est\'avel.$

OBJETIVO Nº 5.1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DO SUS: Desenvolver ações e serviços que contribuam para a organização e eficiência na assistência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-	Meta Plano(2018- 2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Cumprimento das ações preconizadas no COAP	QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DO SUS	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter e implementar o programa de educação permanente para qualificação dos profissionais da atenção básica.	programa de educação permanente em funcionamento	Número			4	1	Número	1	100,00
3. Incentivar a participação social através do Conselho Municipal de Saúde (CMS):	INCENTIVO A PARTICIPAÇÃO POPULAR	Número	2018		1	1	Número	1	100,00
4. Manter e implementar do serviço de ouvidoria municipal.	QUALIFICAÇÃO DA OUVIDORIA MUNICIPAL	Número			1	1	Número	1	100,00

## $DIRETRIZ\ N^o\ 6-INVESTIMENTOS\ EM\ SA\'UDE:\ Qualificação\ dos\ serviços\ de\ sa\'ude\ com\ geração\ de\ ganhos\ de\ produtividade\ e\ eficiência.$

OBJETIVO Nº 6.1 - Ampliar as condições dos serviços de saúde através da qualificação da atenção, facilitando a acessibilidade física e dos equipamentos de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Linha-	Linha- Base	Plano(2018-	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
Manutenção reforma e ampliação da Unidade Básica de Saúde	AMPLIAR A QUALIFICAÇÃO DO ATENDIMENTO A SAÚDE	Número	2018		4	1	Número	1	100,00
2 Aquisição e manutenção de veículo para as Equipes de ESF, SB e Vigilância em Saúde, - Aquisição e manutenção de ambulância para transporte de pacientes; - Aquisição e manutenção de micro-ônibus para transporte de pacientes;	AMPLIAÇÃO DAS CONDIÇÕES DE SERVIÇO OFERTADOS	Número			4	1	Número	1	100,00

OBJETIVO Nº 6.2 - APSUS TUTORIA: Qualificar a Atenção Primária para o primeiro atendimento de qualidade, capaz de realizar diagnóstico e encaminhamento preciso de casos específicos.

# DIRETRIZ Nº 6 - INVESTIMENTOS EM SAÚDE: Qualificação dos serviços de saúde com geração de ganhos de produtividade e eficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha- Base	Meta Plano(2018- 2021)				% meta alcançada
Manter adesão ao programa de tutoria do APSUS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018		1	1	Número	0	0
Realizar as ações propostas pelo programa para obtenção dos selos, bronze, prata e ouro.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

## DIRETRIZ Nº 7 - Enfrentamento à Pandemia da Covid-19

 $\mathbf{OBJETIVO}\ \mathbf{N^o}\ \mathbf{7.1}$  - Reduzir o impacto da pandemia da covid-19 no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Dlana(2019	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Contingência a COVI-19	número de plano de contigência contra a covid-19 elaborado e atualizado	Número			2	1	Número	1	100,00
2. Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.	número de equipes capacitadas	Número			2	1	Número	1	100,00
3. Divulgação de Boletins informativos	número de boletins epidemiológicos informados	Número			324	212	Número	365	172,17
4. Dispor para Equipe de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2.	percentual de fornecimento de EPIs	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Aquisição de insumos e materiais para combate a pandemia Covid-19	percentual de insumos e materiais adquiridos	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Criação do COE (Comitê de operações de Emergência) e Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira)	número de COE e CICC formalizados	Número			2	1	Número	1	100,00
7. Definição das equipes profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).	número de equipe formalizada	Número			1	1	Número	1	100,00
8. Rede de assistência: Hospitais de referência; rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;	percentual de rede de assistência instituída	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
22 - Administração Geral	Manter convenio para o atendimento móvel de urgência e a Regulação Médica dos Atendimentos de Urgência e fornecer orientações relativas aos encaminhamentos e Garantir a transferência de pacientes graves em condições adequadas e com segurança.	100,00
	Manter adesão ao programa de tutoria do APSUS	0
	Manutenção reforma e ampliação da Unidade Básica de Saúde	1
	Cumprimento das ações preconizadas no COAP	100,00
	Disponibilizar exames de rotina para os pacientes cadastrados.	100,00
	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.	1
	Realizar as ações propostas pelo programa para obtenção dos selos, bronze, prata e ouro.	0,00
	- Aquisição e manutenção de veículo para as Equipes de ESF, SB e Vigilância em Saúde Aquisição e manutenção de ambulância para transporte de pacientes; - Aquisição e manutenção de micro-ônibus para transporte de pacientes;	1
	Manter e implementar o programa de educação permanente para qualificação dos profissionais da atenção básica.	1
	Manter e orientar a coleta seletiva do lixo, com destino final adequado.	100,00
	Realizar teste da orelhinha nas crianças menores de 01 ano de idade;	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	0,00
	Divulgação de Boletins informativos	365
	Incentivar a participação social através do Conselho Municipal de Saúde (CMS):	1
	Estruturar e reestruturar a clinica de fisioterapia através de recursos da resolução 269/2016 SESA	1
	Realizar teste da linguinha nas crianças menores de 01 ano de idade	100,00
	Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento do diabetes aos pacientes cadastrados e acompanhados;	100,00
	Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento da hipertensão aos pacientes cadastrados e acompanhados;	100,00
	Garantir e ampliar o acesso aos medicamentos da farmácia Básica Municipal;	100,00
	Manter e implementar do serviço de ouvidoria municipal.	1
Ι	Dispor para Equipe de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2.	100,00

Demonstrativo da vin	culação das metas anualizadas com a Subfunção	
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programad para o exercício
	Aquisição de insumos e materiais para combate a pandemia Covid-19	100,00
	Criação do COE (Comitê de operações de Emergência) e Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira)	1
	Definição das equipes profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).	1
	Rede de assistência: Hospitais de referência; rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;	100,00
1 - Atenção Básica	- Manter a rede de atendimento do SUS municipal e referências;	4,00
	Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Contingência a COVI-19	1
	Manter adesão ao programa de tutoria do APSUS	0
	Cumprimento das ações preconizadas no COAP	100,00
	Realizar diagnostico, acompanhamento dos casos.	100,00
	-Manter serviço de referência hospitalar com contrato de metas firmado, disponibilizando serviço de internação clínico-cirúrgica de média e alta complexidade e a oferta de serviços ambulatoriais de média complexidade.	100,00
	Manter convênio com laboratório de qualidade para a realização dos exames da atenção básica; em tempo oportuno;	100,00
	Oferecer espaço para realização de atividade física direcionadas aos adolescentes, minimizando agravos relacionados ao consumo do álcool, drogas e acidentes de trânsito.	1
	Realizar as atividades previstas no programa saúde na escola aos escolares	100,00
	Restabelecer as condições físicas através do diagnóstico, prevenção e tratamento de dificuldades funcionais decorrentes de traumas e doenças adquiridas ou genéticas;	100,00
	Habilitar e reabilitar indivíduos referenciados com distúrbios de comunicação (fala e audição);	100,00
	Realizar estratificação de risco e Acompanhar os casos referenciados, Atendimento nutricional personalizado com avaliação nutricional e plano alimentar individual, proporcionando a reabilitação.	100,00
	identificar e acompanhar os pacientes com necessidades em saúde mental conforme estratificação de risco	100,00
	- Identificar e Acompanhar os pacientes diabeticos vinculando-os conforme estratificação de risco.	100,00
	Identificar e Acompanhar os pacientes hipertensos vinculando-os conforme estratificação de risco.	100,00
	atender as necessidades em saúde da população idosa através de medidas coletivas e individuais	100,00
	Apoiar todos os fumantes que desejam parar de fumar, através de grupo de apoio;	1
	Fortalecer a assistência básica no cuidado com o homem;	100,00
	Garantir o acompanhamento da criança conforme preconiza a Linha Guia do Programa mãe Paranaense	100,00
	Realizar ações previstas na Linha Guia do Programa Mãe Paranaense.	100,00
	Atingir o índice mínimo na realização de mamografia em mulheres com idade acima de 35 anos;	100,00
	Garantir a Manutenção da rede de atenção à saúde bucal do município (início 2016) realizando a estratificação de risco dos grupos prioritários	100,00
	Ampliar a capacidade de resolutividade da Atenção Básica através do cuidado compartilhado com a ESF;	100,00
	Manter o programa de saúde alternativa (acupuntura e Homeopatia);	1
	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.	1
	Realizar as ações propostas pelo programa para obtenção dos selos, bronze, prata e ouro.	0,00
	Promover a Reabilitação e prevenção das incapacidades da Hanseníase.	100,00
	Manter Grupo de Atividade física para os idosos, melhorando a qualidade de vida e diminuindo o índice de doenças relacionadas ao sedentarismo.	1
	Realizar acompanhamento domiciliar aos pacientes que não apresentam condições de locomoverem-se até a UBS para atendimento;	100,00
	Realizar teste da orelhinha nas crianças menores de 01 ano de idade;	100,00
	Viabilizar o atendimento multiprofissional de acordo com a complexidade de cada caso.	100,00
	Disponibilizar exames de rotina para os pacientes cadastrados.	100,00
	Disponibilizar exames de rotina para aos pacientes vinculados no programa.	100,00
	Oferecer e disponibilizar o medicamento necessário ao tratamento para abandono do tabaco.	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal.	1,00
	Atingir o índice mínimo na realização de exame citopatológico do colo uterino em mulheres com idade entre 25 e 64 anos;	1,29
	- Realizar atendimento e acompanhamento dos escolares da rede municipal de ensino através de programa de escovação supervisionada e bochecho fluoretado com os alunos do ensino municipal; e da rede estadual até 15 anos de idade	100,00
	Manter cobertura populacional pelas Equipes de Atenção Básica, Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal;	100,00
	Oferecer e acompanhar o uso da medicação básica necessária ao tratamento da Tuberculose (TDO) e da Hanseníase;	100,00
	Estruturar e reestruturar a clinica de fisioterapia através de recursos da resolução 269/2016 SESA	1
	Realizar teste da linguinha nas crianças menores de 01 ano de idade	100,00

Demonstrativo da v	rinculação das metas anualizadas com a Subfunção	
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Oferecer suporte aos familiares de portadores de necessidades especiais, para que haja integração familiar e comunitária.	100,00
	Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento do diabetes aos pacientes cadastrados e acompanhados;	100,00
	Diminuir a incidência de hipertensos, através de ações educativas interdisciplinares	5,00
	Manter os índice zero de mortalidade matema e perinatal.	0
	Realizar ações do Programa estadual de detecção precoce do câncer bucal	100,00
	Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde;	94,80
	Realizar a classificação de risco da urgência emergência	100,00
302 - Assistência Hospitalar e	Manter convênio com laboratório de qualidade para a realização dos exames da atenção básica; em tempo oportuno;	100,00
Ambulatorial	Manter convenio para o atendimento móvel de urgência e a Regulação Médica dos Atendimentos de Urgência e fornecer orientações relativas aos encaminhamentos e Garantir a transferência de pacientes graves em condições adequadas e com segurança.	100,00
	-Manter serviço de referência hospitalar com contrato de metas firmado, disponibilizando serviço de internação clínico-cirúrgica de média e alta complexidade e a oferta de serviços ambulatoriais de média complexidade.	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal.	1,00
303 - Suporte Profilático e Ferapêutico	Manter convenio para o atendimento móvel de urgência e a Regulação Médica dos Atendimentos de Urgência e fornecer orientações relativas aos encaminhamentos e Garantir a transferência de pacientes graves em condições adequadas e com segurança.	100,00
crapeatico	Registrar no sistema informatizado todos os medicamentos, insumos e materiais ambulatoriais, para facilitar as etapas de programação, aquisição e distribuição;	100,00
	Oferecer e disponibilizar o medicamento necessário ao tratamento para abandono do tabaco.	100,00
	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.	1
	Manter o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica ¿ HORUS;	1
	Promover a Reabilitação e prevenção das incapacidades da Hanseníase.	100,00
	Diminuir a incidência de hipertensos, através de ações educativas interdisciplinares	5,00
	- Garantir a manutenção dos programas de Assistência Farmacêutica no SUS (QUALIFAR-SUS e IOAF), para que continuem a contribuir com a estruturação dos serviços farmacêuticos;	100,00
	Oferecer e acompanhar o uso da medicação básica necessária ao tratamento da Tuberculose (TDO) e da Hanseníase;	100,00
	Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento do diabetes aos pacientes cadastrados e acompanhados;	100,00
	Fornecer a medicação básica necessária ao tratamento da hipertensão aos pacientes cadastrados e acompanhados;	100,00
	Garantir e ampliar o acesso aos medicamentos da farmácia Básica Municipal;	100,00
04 - Vigilância anitária	Realizar as atividades previstas no programa saúde na escola aos escolares	100,00
aiiitaiia	Realizar inspeções em ambientes de trabalho, verificando as condições de saúde e trabalho nos ramos produtivos prioritarios	8,00
	Realizar coleta para monitorar a qualidade da agua para consumo humano;	100,00
	Cadastrar e manter atualizado o cadastro dos estabelecimentos sujeitos a fiscalização, inspecionando conforme criterios para liberação e manutenção de alvará de funcionamento.	100,00
	Realizar ações de prevenção e combate a Dengue, Zika e Chikungunia, através da realização de visitas domiciliares nos 06 ciclos anuais em no minimo 80% das residencias cadastradas e aos PEs quinzenalmente identificando situações de risco e realizando ações de prevenção e combate aos vetor.	100,00
	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.	1
	Notificar e investigar os acidentes e agravos relacionados ao trabalho;	100,00
	Manter e orientar a coleta seletiva do lixo, com destino final adequado.	100,00
	Realizar visitas residenciais, terrenos baldios e cemitérios avaliando situações de risco;	36
05 - Vigilância pidemiológica	Realizar as atividades previstas no programa saúde na escola aos escolares	100,00
praemiologica	Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Contingência a COVI-19	1
	Realizar diagnostico, acompanhamento dos casos.	100,00
	Imunizar a população nas diferentes faixas etárias conforme preconiza o Programa Nacional de Imunização - PNI;	100,00
	Notificar e acompanhar os agravos de notificação compulsória, realizando a investigação epidemiológica e o encerramento oportuno dos casos notificados propiciando apoio a APS através de ações planejadas.	100,00
	- Manter o calendário vacinal atualizado, mediante a oferta de imunobiológicos para 100% das crianças.	100,00
	Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.	1
	Realização campanhas anuais de imunização conforme calendário do Ministério da Saúde;	95,00
	Manter a proporção de registro dos óbitos com causa básica definida.	100,00
	Alimentar o sistema de informação do PNI	100,00
	Oferecer e acompanhar o uso da medicação básica necessária ao tratamento da Tuberculose (TDO) e da Hanseníase;	100,00
	Investigar os óbitos infantis e fetais;	100,00

Demonstrativo da	a Programa	ação de Despesa	s com Saúde por Subfun	ção, Natureza e Fonte						
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações	Corrente	174.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	174.000,00
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	25.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.000,00
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção	Corrente	1.750.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.750.000,00
Básica	Capital	1.000.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000.000,00
302 -	Corrente	1.095.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.095.000,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e	Corrente	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00
Terapêutico	Capital	93.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	93.000,00
304 - Vigilância	Corrente	65.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	65.000,00
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
Alimentação e Nutrição	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 13/06/2022.

## • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Com base nos dados obtidos no ano de 2021, e em conformidade com as diretrizes estabelecidas no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e Programação Anual da Saúde 2021, pode-se constatar que os resultados foram considerados satisfatórios.

De um modo geral, pode-se afirmar que a área da saúde mantém um nível de atendimento de acordo com as necessidades da população e com os índices pactuados, haja vista que a administração municipal mostra-se comprometida com o atendimento e o acesso da população às suas necessidades básicas, de acordo com o que preconiza a legislação vigente.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	3	9	33,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	100,00	0,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	41,00	98,00	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	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	1,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	Е	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	100,00	100,00	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	0,58	1,26	100,00	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	1,03	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,00	13,00	29,55	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	13,20	9,09	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	100,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	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	86,40	84,90	98,26	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	Е	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	4	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	21,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 13/06/2022.

## • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

De acordo com os resultados obtidos, nota-se que as ações foram desenvolvidas de acordo com a pactuação. Os resultados alcançados demonstram o comprometimento da equipe e da gestão em realizar um atendimento que esteja alinhado as condições de saúde da população e a realidade local.

Contudo durante a avaliação do período decorrido no ano de 2021, não podemos desconsiderar a vigência da pandemia de COVID-19, fato esse que ainda exerceu forte impacto sobre as ações planejadas para o ano de 2021.

# 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

					Despesa Total em Saúde por Fonte	e e Subfunção					
Subfunções		Recursos Receitas de Impostos e de Transferência de Fonte Livre Impostos - Saúde		Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5° da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.528.292,66	1.959.181,84	124.262,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.611.737,09
Basica	Capital	0,00	40.139,98	56.421,46	1.041,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97.602,44
302 - Assistência Hospitalar e	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Ambulatorial	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	646,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,95
Santtaria	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Epideiliologica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	214.216,68	0,00	258.477,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472.694,39
Subrunções	Capital	11.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		225.466,68	2.568.432,64	2.274.727,96	125.303,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.182.680,87
(*) ASPS: Ações e	Serviços Púb	olicos em Saúde									

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

Data da consulta: 06/04/2022.

## 9.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	2,89 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	92,88 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,12 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,95 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	6,99 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	59,02 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.531,92
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,89 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,05 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	34,41 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,01 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,45 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	25,20 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,14 %

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

Data da consulta: 06/04/2022.

## 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS			
		(a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	572.779,78	572.779,78	831.062,74	145,09		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	251.178,78	251.178,78	170.038,62	67,70		
IPTU	246.526,00	246.526,00	150.437,41	61,02		
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	4.652,78	4.652,78	19.601,21	421,28		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	70.605,00	70.605,00	172.292,96	244,02		

пві	70.605,00	70.605,00	172.292,96	244,02
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	112.729,00	112.729,00	163.487,16	145,03
ISS	111.788,00	111.788,00	160.988,02	144,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	941,00	941,00	2.499,14	265,58
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	138.267,00	138.267,00	325.244,00	235,23
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	16.783.144,00	16.793.440,00	16.128.917,34	96,04
Cota-Parte FPM	12.689.539,00	12.689.539,00	11.858.712,43	93,45
Cota-Parte ITR	22.064,00	22.064,00	45.933,81	208,18
Cota-Parte do IPVA	316.247,00	316.247,00	306.279,65	96,85
Cota-Parte do ICMS	3.677.289,00	3.677.289,00	3.860.068,96	104,97
Cota-Parte do IPI - Exportação	36.819,00	36.819,00	57.922,49	157,32
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	41.186,00	51.482,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	41.186,00	51.482,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	17.355.923,78	17.366.219,78	16.959.980,08	97,66

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNCÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EM	MPENHADAS	DESPESAS L	IQUIDADAS	DESPESAS P	Inscritas em Restos a	
(ASES) - FOR SUBFUNÇAO E CATEGORÍA ECONOMICA	INICIAL	ATUALIZADA (C)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar Não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.536.696,00	2.846.616,64	2.568.432,64	90,23	2.568.432,64	90,23	2.568.432,64	90,23	0,00
Despesas Correntes	2.266.252,00	2.767.572,64	2.528.292,66	91,35	2.528.292,66	91,35	2.528.292,66	91,35	0,00
Despesas de Capital	270.444,00	79.044,00	40.139,98	50,78	40.139,98	50,78	40.139,98	50,78	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
$TOTAL\ (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)$	2.536.696,00	2.846.616,64	2.568.432,64	90,23	2.568.432,64	90,23	2.568.432,64	90,23	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)	2.568.432,64	2.568.432,64	2.568.432,64
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	2.568.432,64	2.568.432,64	2.568.432,64
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			2.543.997,01
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)	24.435,63	24.435,63	24.435,63
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	00,0

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS R	EALIZADAS
DO MINIMO		(a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.500.336,00	1.500.336,00	1.367.254,72	91,13
Provenientes da União	1.423.846,00	1.423.846,00	1.202.559,39	84,46
Provenientes dos Estados	76.490,00	76.490,00	164.695,33	215,32
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	00,0	0,00	0,00
$\label{eq:total_received} \text{TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII)} = (XXIX + XXX + XXXI)$	1.500.336,00	1.500.336,00	1.367.254,72	91,13

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS L	DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a	
MÍNIMO			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.817.306,00	3.112.672,30	2.140.906,89	68,78	2.140.906,89	68,78	2.139.056,89	68,72	0,00
Despesas Correntes	1.704.341,00	2.942.420,60	2.083.444,43	70,81	2.083.444,43	70,81	2.081.594,43	70,74	0,00
Despesas de Capital	112.965,00	170.251,70	57.462,46	33,75	57.462,46	33,75	57.462,46	33,75	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	129.441,00	44.441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	127.088,00	42.088,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	2.353,00	2.353,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	80.014,00	37.023,50	646,95	1,75	646,95	1,75	637,45	1,72	0,00
Despesas Correntes	76.484,00	33.493,50	646,95	1,93	646,95	1,93	637,45	1,90	0,00
Despesas de Capital	3.530,00	3.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	120.028,00	618.505,71	483.944,39	78,24	483.944,39	78,24	483.944,39	78,24	0,00
Despesas Correntes	84.726,00	583.203,71	472.694,39	81,05	472.694,39	81,05	472.694,39	81,05	0,00
Despesas de Capital	35.302,00	35.302,00	11.250,00	31,87	11.250,00	31,87	11.250,00	31,87	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXXIX)	2.146.789,00	3.812.642,51	2.625.498,23	68,86	2.625.498,23	68,86	2.623.638,73	68,81	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EN	MPENHADAS	DESPESAS L	DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a	
DE OUTROS ENTES	INCIAL	ATUALIZADA (C)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)
$ATENÇ\bar{A}O~B\acute{A}SICA(XLI) = (IV + XXXIII)$	4.354.002,00	5.959.288,94	4.709.339,53	79,03	4.709.339,53	79,03	4.707.489,53	78,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	129.441,00	44.441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	00,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	80.014,00	37.023,50	646,95	1,75	646,95	1,75	637,45	1,72	0,00
$VIGIL \hat{A}NCIA \ EPIDEMIOL \acute{O}GICA \ (XLV) = (VIII + XXXVII)$	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = $(X + XXXIX)$	120.028,00	618.505,71	483.944,39	78,24	483.944,39	78,24	483.944,39	78,24	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	4.683.485,00	6.659.259,15	5.193.930,87	78,00	5.193.930,87	78,00	5.192.071,37	77,97	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.550.522,00	3.411.375,51	2.400.031,55	70,35	2.400.031,55	70,35	2.398.172,05	70,30	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.132.963,00	3.247.883,64	2.793.899,32	86,02	2.793.899,32	86,02	2.793.899,32	86,02	0,00

FONTE: SIOPS, Paraná25/02/22 07:53:13

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 processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não

processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 955.328,53	955382,53
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	1056,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 680.000,00	680000,00
de Saude (COSTEIO)	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 137.141,88	137141,88
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 45.102,24	45102,24

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

# 9.5. Covid-19 Repasse União

<sup>1 -</sup> 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.

 $<sup>2-</sup>Para\ efeitos\ de\ despesa\ executada\ deve\ ser\ considerada\ a\ despesa\ empenhada\ ou\ paga\ no\ exercício\ fiscal.$ 

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	196.337,91	0,00	196.337,91
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	1.887.016,07	1.887.016,07
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância	196.337,91	1.887.016,07	2.083.353,98

#### 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 258.477,71 258.477,71 258.477,71 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

258.477,71

258.477,71

258.477,71

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

Gerado em 06/04/2022 10:48:30

Total

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

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

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

Gerado em 06/04/2022 10:48:20

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

# 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Atenção Básica

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado par	a a aplicação no enfrentamento da situa (COVID-19)	ção de emer	gência de saúde pública de im	portância nacional - Coi	onavírus				
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO D EXERCICIO ANTERIO (31/12/2020)		_						
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência (COVID-19)	de saúde pública de importância - nacional	-	10.833	3,54 0,00	10.833,54				
Total			10.83	3,54 0,00	10.833,54				
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)									
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	De	spesas Liquidadas	Despesas Paga	S				
Administração Geral	1.252,00		1.252,00		1.252,00				

https://digisusgmp.saude.gov.br 27 de 47

0,00

0,00

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	1,252,00	1,252,00	1.252,00

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

Gerado em 06/04/2022 10:48:31

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

# DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS

## ATENÇÃO BÁSICA

**Objetivo:** Garantir Ações e Serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde.

Diretrizes: Qualificação da Atenção Primária em Saúde.

Ações e	Ações e metas anuais			
Ações	Metas			
mover a assistência dica, odontológica e itária através da rede nicipal de saúde, nforme mo de lo <b>Previne</b> asil.	<ul> <li>- Manter ações de saúde em todas as fases da vida.</li> <li>- Manter campanhas de prevenção.</li> </ul>	R\$ 950.000,00	743.510,25	
nter as atividades do do Municipal de Saúde, n contratação de pessoal e :argos previdenciários.	<ul> <li>Dispor de recursos humanos necessários à realização das ações programadas.</li> </ul>	R\$ 1.285.000,00	1.935.463,14	

		T t 100 000 00	
i <b>nutenção</b> da estrutura e s equipamentos da idade de Saúde	<ul> <li>Manutenção do espaço físico e dos equipamentos da Unidade de saúde.</li> <li>Manutenção do programa de registro de cadastro e dos atendimentos realizados na Unidade de Saúde.</li> </ul>	R\$ 100.000,00	385.510,00
licação dos Recursos do entivo ao Programa Saúde Escola ¿ <b>PS</b> E	- Renovação do PSE (Programa Saúde na Escola).	R\$ 12.000,00	14.000,00
romover o acesso da pulação à Academia da ide através do envolvimento de ações gramadas voltadas ao rresse e às necessidades população.	- Promover práticas corporais e atividade física com acompanhamento profissional.  - Contribuir para produção do cuidado e de modos de vida saudáveis para a população.  - Oferecer um espaço público dotado de infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados.	R\$ 43.000,00	36.000,00
pacitar as equipes para o envolvimento de ações e viços que visem a moção do cuidado da pulação em todos os ciclos vida -	- Garantir o acesso e a qualidade das ações e serviços de atenção primária à saúde.  - Desenvolver ações de promoção, prevenção e educação em saúde.  - Investir na melhoria da infraestrutura e de equipamentos das Unidades Básicas de Saúde;  - Qualificar as equipes de atenção primária à saúde por meio de processos de educação permanente;	R\$ 60.000,00	79.800,00
mover o acesso e a dhoria da qualidade da enção ormatiza APS	Oferecer serviços de saúde que assegurem maior acesso e qualidade de vida à população.  Manter 100% da população do Município cadastrada na APS/SUS, com cadastro atualizado.	R\$ 260.000,00	85.000,00
lhorar a resolutividade da inção Primária à Saúde ivés de ações ltiprofissionais	- Ampliar a capacidade de resolutividade da Atenção através do cuidado compartilhado entre equipe multiprofissional	R\$ 50.000,00	50.000,00
nter equipe mínima de S/ESF/ESB	Manter 100% de cobertura populacional pela equipe da APS ¿ ESF/ESB	R\$ 40.000,00	240.000,00
	TOTAL	R\$ 2.800.000,00	3.569.283,39

## MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Objetivo: Garantir o acesso do usuário aos serviços de média e alta complexidade de forma ágil e resolutiva.

Diretrizes: Fortalecimento da Rede Regional de Atenção à Saúde

Ações e metas	Recursos orçamentários	Recursos orçamentários	
Ações	Metas	previstos	realizados
ixiliar na confirmação do ignóstico clínico do paciente.	- Garantir a realização de exames laboratoriais;	R\$ 75.000,00	79.157,09
boratório	- Manter convênio com laboratório para a realização dos exames.		

	TOTAL	R\$1.095.000,00	814.588,01
	Manter convênio com laboratório para a confecção das próteses.		
Garantir o acesso às ações de ecuperação de saúde bucal para a população. PRÓTESES DENTÁRIAS	Disponibilizar próteses dentárias visando a reabilitação oral conforme critérios estabelecidos no Programa.	R\$ 60.000,00	41.094,23
inter o Serviço de Atendimento ivel de Urgência ¿ SAMU insporte sanitário	- Atender a demanda de Urgência e Emergência.  - Garantir/Realizar a transferência de pacientes graves;	R\$ 60.000,00	40.974,00
lebrar convênios com hospitais m Plantão 24 Horas. onísio Cerqueira e Francisco Itrão	- Prestar assistência especializada nos casos que houver necessidade de encaminhamento.	R\$ 750.000,00	565.011,49
caminhar ao serviço da Rede pecializada junto aos serviços de erência os pacientes que cessitarem de serviço pecializado.  RE de Francisco Beltrão e outros nvênios.	- Oferecer atendimento especializado nos casos em que a atenção básica não puder oferecer condições de prestar o atendimento necessário ao tratamento/reabilitação do paciente.	R\$ 150.000,00	88.351,20

# VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo: Identificar e priorizar ações básicas da vigilância em saúde.

Diretrizes: Possibilitar uma ação efetiva sobre fatores determinantes das doenças, ampliando o leque de atividades, nos serviços de Vigilância em Saúde (Sanitária, Epidemiológica, Ambiental e Saúde do Trabalhador).

Ações e r	netas anuais	Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
a n t e r atividades dos gramas, pagamento de soal e encargos.  Dissionais da Vigilância Saúde	- Desenvolver ações preventivas de saúde.  - Prevenir o agravamento das doenças já instaladas.	R\$ 65.000,00	59.315,10
lebrar convênios da retaria de Saúde para viços de Vigilância itária e outras ações de ide.  biá Ecológico/ ATITUDE IBIENTAL LTDA	<ul> <li>Desenvolver trabalho de Vigilância Sanitária, em consideração às condições sanitárias da população.</li> <li>Possibilitar o acesso da população ao serviço de Vigilância Sanitária.</li> </ul>	R\$ 20.000,00	21.600,00
Celebrar convênio com a cretaria Estadual de Saúde ¿ SESA para o desenvolvimento do Programa Estadual de Qualificação da gilância em Saúde ¿ GIASUS	- Equipar a Sala de Imunização. - Adquirir equipamentos para o desenvolvimento de ações educativas e preventivas em saúde.	R\$ 30.000,00	12.000,00

TOTAL	R\$ 115.000,00	92.915,10

# ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo: Prestar assistência médica a grupos específicos com fornecimento de medicamentos.

Diretrizes: Apoiar ações de saúde, promover o acesso da população aos medicamentos essenciais e orientar o seu uso racional.

Ações e metas anuais		Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
noiar as ações de saúde, mover o acesso da pulação aos medicamentos enciais e orientar seu uso ional.	- Prestar assistência aos pacientes, grupos de educação continuada e portadores de doenças específicas.	R\$ 160.000,00	119.745,18
ntribuir para a estruturação s serviços farmacêuticos s vés do QUALIFAR-SUS ¿ grama Nacional de alificação da Assistência macêutica no SUS;	- Manutenção do sistema informatizado da Unidade de Saúde;  - Manutenção da Farmácia Básica e do depósito de insumos;  - Manutenção do profissional farmacêutico;	R\$ 22.000,00	5.000,00
mover o acesso da pulação a medicamentos puros, eficazes e de tlidade, garantindo a rquada dispensação dos smos através do IOAF - entivo à Organização da sistência Farmacêutica;	- Estruturação da farmácia;  - Qualificação da Assistência farmacêutica;  - Custeio da Assistência Farmacêutica.	R\$ 11.000,00	5.000,00
	TOTAL	R\$ 193.000,00	129.745,18

## GESTÃO DO SUS

Objetivo: Implantar um sistema de informação na Unidade Básica de Saúde, incluindo cursos de aperfeiçoamento para os funcionários e Equipes do ESF e ESB.

Diretrizes: Programar ações e serviços que contribuem para a organização e eficiência do sistema.

Ações e metas anuais		Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
involverações e serviços contribuam para a lização e eficiência na iência.	- Realizar programa de educação permanente para qualificação dos profissionais, incluindo cursos de aperfeiçoamento Manutenção do Programa IDS Saúde;	R\$ 10.000,00	10.000,00
	TOTAL	R\$ 10.000,00	10.000,00

#### CONTROLE SOCIAL

Objetivo: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS

Diretrizes: Fortalecimento do Controle Social no SUS

Ações e metas anuais		Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
iar, fiscalizar e analisar	- Analisar anualmente e	R\$ 5.000,00	5.000,00
6 dos instrumentos de gestão	sempre que necessário o RAG,		
	PAS, LDO, LOA, Relatório		
	Quadrimestral,		
	PPA e PMS nas reuniões do		
	CMS;		
lecer o Controle Social	- Realizar o cadastro de todos	R\$ 5.000,00	5.000,00
	os conselheiros de saúde;		
	- Acompanhar e manter		
	atualizado o sistema de		
	informação;		
	- Promover a capacitação para		
	os novos conselheiros quando		
	assume nova gestão;		
	TOTAL	R\$ 10.000,00	10.000,00
		1	L

## **OUVIDORIA**

Objetivo: Desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania.

Diretrizes: Efetivar a Ouvidoria como Instrumento de Gestão em Saúde

Ações e metas anuais		Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados

er a ouvidoria implantada e onando conforme as normas elecidas na Deliberação 2012 da CIB	- Divulgar o canal e o funcionamento da ouvidoria para os profissionais e população;  -Destinar uma linha de telefone para a ouvidoria;  -Disponibilizar sala e equipamentos para o serviço;  - Oportunizar a participação do profissional em todas as reuniões e capacitações ofertadas;	R\$ 5.000,00	5.000,00
	TOTAL	R\$ 5.000,00	5.000,00

## DIVISÃO DE SANEAMENTO

Objetivo: Identificar e priorizar ações de saneamento básico.

Diretrizes: Desenvolver ações e serviços que contribuem para a organização e eficiência do sistema de saneamento.

Ações e mo	etas anuais	Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
		R\$ 22.684,00	175.780,13
liar a Rede de Água no or.	-Proteção e conservação das nascentes superficiais.		
	- Melhorar a qualidade da água para consumo humano.		
	- Prevenir a transmissão de doenças vinculadas ao consumo da água.		
trução de Módulos ários e proteção de fontes.	- Promover melhor qualidade de vida para a população.	R\$ 11.342,00	0,00
to de tubulação e igem de águas pluviais em de risco.	<ul> <li>- Prevenção de inundações.</li> <li>- Preservação do ciclo hidro biológico natural.</li> <li>- Diminuir os níveis de erosão e de poluição das águas.</li> </ul>	R\$ 20.000,00	49.686,55
	TOTAL	R\$ 54.026,00	225.466,68

## ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

Objetivo: Reduzir o impacto da pandemia da covid-19 no município

Diretrizes: Desenvolver ações efetivas de Enfrentamento à Pandemia da Covid-19.

Ações e metas anuais		Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados

rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;		
-Rede de assistência:  Hospitais de referência;	R\$ 20.000,00	
profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2.	R\$ 30.000,00	
uzir o impacto da lemia da covid-19 no icípio Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em Saúde.  -Definição das equipes profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).	K\$ 3.000,00	
Plano Municipal de Contingência a COVI-19 -Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira) -Divulgação de Boletins informativos	R\$ 5.000,00	

## APAE

**Objetivo:** Estabelecer convênio entre o Fundo Municipal de Saúde e APAE

Ações e metas anuais		Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
sferência de Recursos do o Municipal de Saúde para a E	- Prover custeio financeiro dos serviços ambulatoriais de média complexidade em reabilitação intelectual	R\$ 120.000,00	78.454,80
	TOTAL	R\$ 120.000,00	78.454,80

Recursos Orçamentários previstos: R\$ 4.402.026,00

Recursos Orçamentários Realizados: R\$ 5.201.312,62

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS AÇÕES ANUAIS

**Objetivo:** Garantir Ações e Serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde.

Diretrizes: Qualificação da Atenção Primária em Saúde.

Ações e metas anuais		Recursos orçamentários previstos	Recursos orçamentários realizados
Ações	Metas	F	
mover a assistência dica, odontológica e itária através da rede nicipal de saúde, n forme mo de lo <b>Previne</b> asil.	<ul> <li>Manter ações de saúde em todas as fases da vida.</li> <li>Manter campanhas de prevenção.</li> </ul>	R\$ 950.000,00	743.510,25
nter as atividades do ido Municipal de Saúde, n contratação de pessoal e :argos previdenciários.	- Dispor de recursos humanos necessários à realização das ações programadas.	R\$ 1.285.000,00	1.935.463,14
inutenção da estrutura e s equipamentos da idade de Saúde	- Manutenção do espaço físico e dos equipamentos da Unidade de saúde.  - Manutenção do programa de registro de cadastro e dos atendimentos realizados na Unidade de Saúde.	R\$ 100.000,00	385.510,00
licação dos Recursos do entivo ao Programa Saúde Escola ¿ PSE	- Renovação do PSE (Programa Saúde na Escola).	R\$ 12.000,00	14.000,00
omover o acesso da pulação à <b>Academia da</b> ide através do envolvimento de ações gramadas voltadas ao eresse e às necessidades população.	Promover práticas corporais e atividade física com acompanhamento profissional.  Contribuir para produção do cuidado e de modos de vida saudáveis para a população.  Oferecer um espaço público dotado de infraestrutura, equipamentos e profissionais qualificados.	R\$ 43.000,00	36.000,00
pacitar as equipes para o envolvimento de ações e viços que visem a moção do cuidado da pulação em todos os ciclos vida -	- Garantir o acesso e a qualidade das ações e serviços de atenção primária à saúde Desenvolver ações de promoção, prevenção e educação em saúde Investir na melhoria da infraestrutura e de equipamentos das Unidades Básicas de Saúde; - Qualificar as equipes de atenção primária à saúde por meio de processos de educação permanente;	R\$ 60.000,00	79.800,00
mover o acesso e a Ilhoria da qualidade da nção Ormatiza APS	Oferecer serviços de saúde que assegurem maior acesso e qualidade de vida à população. Manter 100% da população do Município cadastrada na APS/SUS, com cadastro atualizado.	R\$ 260.000,00	85.000,00

lhorar a resolutividade da	- Ampliar a capacidade de	R\$ 50.000,00	50.000,00
enção Primária à Saúde	resolutividade da Atenção através		
ivés de ações	do cuidado compartilhado entre		
ltiprofissionais	equipe multiprofissional		
nter equipe mínima de	Manter 100% de cobertura	R\$ 40.000,00	240.000,00
S/ESF/ESB	populacional pela equipe da APS ¿		
	ESF/ESB		
	TOTAL	R\$	3.569.283,39
		2.800.000,00	

## MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Objetivo: Garantir o acesso do usuário aos serviços de média e alta complexidade de forma ágil e resolutiva.

Diretrizes: Fortalecimento da Rede Regional de Atenção à Saúde

Ações e metas anuais		Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
xiliar na confirmação do gnóstico clínico do paciente.  boratório	- Garantir a realização de exames laboratoriais;  - Manter convênio com laboratório para a realização dos exames.	R\$ 75.000,00	79.157,09
caminhar ao serviço da Rede pecializada junto aos serviços de erência os pacientes que cessitarem de serviço secializado.  RE de Francisco Beltrão e outros nvênios.	- Oferecer atendimento especializado nos casos em que a atenção básica não puder oferecer condições de prestar o atendimento necessário ao tratamento/reabilitação do paciente.	R\$ 150.000,00	88.351,20
lebrar convênios com hospitais m Plantão 24 Horas. onísio Cerqueira e Francisco ltrão	- Prestar assistência especializada nos casos que houver necessidade de encaminhamento.	R\$ 750.000,00	565.011,49
nter o Serviço de Atendimento ivel de Urgência ¿ <b>SAMU</b> insporte sanitário	- Atender a demanda de Urgência e Emergência.  - Garantir/Realizar a transferência de pacientes graves;	R\$ 60.000,00	40.974,00
Garantir o acesso às ações de ecuperação de saúde bucal para a população. PRÓTESES DENTÁRIAS	- Disponibilizar próteses dentárias visando a reabilitação oral conforme critérios estabelecidos no Programa.  - Manter convênio com laboratório para a confecção das próteses.	R\$ 60.000,00	41.094,23
	TOTAL	R\$1.095.000,00	814.588,01

## VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Objetivo: Identificar e priorizar ações básicas da vigilância em saúde.

Diretrizes: Possibilitar uma ação efetiva sobre fatores determinantes das doenças, ampliando o leque de atividades, nos serviços de Vigilância em Saúde (Sanitária, Epidemiológica, Ambiental e Saúde do Trabalhador).

Ações e 1	netas anuais	Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
a n t e r atividades dos gramas, pagamento de soal e encargos.  Saúde	- Desenvolver ações preventivas de saúde.  - Prevenir o agravamento das doenças já instaladas.	R\$ 65.000,00	59.315,10
lebrar convênios da retaria de Saúde para viços de Vigilância titária e outras ações de de.  biá Ecológico/ ATITUDE IBIENTAL LTDA	<ul> <li>Desenvolver trabalho de Vigilância Sanitária, em consideração às condições sanitárias da população.</li> <li>Possibilitar o acesso da população ao serviço de Vigilância Sanitária.</li> </ul>	R\$ 20.000,00	21.600,00
Celebrar convênio com a cretaria Estadual de Saúde ¿ SESA para o desenvolvimento do Programa Estadual de Qualificação da gilância em Saúde ¿ GIASUS	- Equipar a Sala de Imunização.  - Adquirir equipamentos para o desenvolvimento de ações educativas e preventivas em saúde.	R\$ 30.000,00	12.000,00
	TOTAL	R\$ 115.000,00	92.915,10

## ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Objetivo: Prestar assistência médica a grupos específicos com fornecimento de medicamentos.

Diretrizes: Apoiar ações de saúde, promover o acesso da população aos medicamentos essenciais e orientar o seu uso racional.

Ações e me	tas anuais	Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
oiar as ações de saúde, mover o acesso da julação aos medicamentos enciais e orientar seu uso ional.	pacientes, grupos de educação continuada e	R\$ 160.000,00	119.745,18

; serviços farmacêuticos tvés do QUALIFAR-SUS ¿ tegrama Nacional de alificação da Assistência macêutica no SUS;  mover o acesso da	informatizado da Unidade de Saúde;  - Manutenção da Farmácia Básica e do depósito de insumos;  - Manutenção do profissional farmacêutico;  - Estruturação da farmácia;	R\$ 22.000,00	5.000,00
ulação a medicamentos juros, eficazes e de ilidade, garantindo a quada dispensação dos smos através do IOAF - entivo à Organização da sistência Farmacêutica;	- Qualificação da Assistência farmacêutica;      - Custeio da Assistência Farmacêutica.	R\$ 11.000,00	
	TOTAL	R\$ 193.000,00	129.745,18

## GESTÃO DO SUS

Objetivo: Implantar um sistema de informação na Unidade Básica de Saúde, incluindo cursos de aperfeiçoamento para os funcionários e Equipes do ESF e ESB.

Diretrizes: Programar ações e serviços que contribuem para a organização e eficiência do sistema.

Ações e metas anuais		Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
:nvolver ações e serviços contribuam para a tização e eficiência na tência.	- Realizar programa de educação permanente para qualificação dos profissionais, incluindo cursos de aperfeiçoamento Manutenção do Programa IDS Saúde;	R\$ 10.000,00	10.000,00
	TOTAL	R\$ 10.000,00	10.000,00

## CONTROLE SOCIAL

Objetivo: Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS

Diretrizes: Fortalecimento do Controle Social no SUS

Ações e metas anuais		Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
iar, fiscalizar e analisar 6 dos instrumentos de gestão	- Analisar anualmente e sempre que necessário o RAG, PAS, LDO, LOA, Relatório Quadrimestral, PPA e PMS nas reuniões do CMS;	R\$ 5.000,00	5.000,00
lecer o Controle Social	Realizar o cadastro de todos os conselheiros de saúde;  Acompanhar e manter atualizado o sistema de informação;  Promover a capacitação para os novos conselheiros quando assume nova gestão;	R\$ 5.000,00	5.000,00
	TOTAL	R\$ 10.000,00	10.000,00

## **OUVIDORIA**

Objetivo: Desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania.

Diretrizes: Efetivar a Ouvidoria como Instrumento de Gestão em Saúde

Ações e me	tas anuais	Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
er a ouvidoria implantada e onando conforme as normas elecidas na Deliberação 2012 da CIB	- Divulgar o canal e o funcionamento da ouvidoria para os profissionais e população; -Destinar uma linha de telefone para a ouvidoria; -Disponibilizar sala e equipamentos para o serviço; - Oportunizar a participação do profissional em todas as reuniões e capacitações ofertadas;	R\$ 5.000,00	5.000,00
	TOTAL	R\$ 5.000,00	5.000,00

## DIVISÃO DE SANEAMENTO

Objetivo: Identificar e priorizar ações de saneamento básico.

Diretrizes: Desenvolver ações e serviços que contribuem para a organização e eficiência do sistema de saneamento.

Ações e me	Ações e metas anuais		Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
		_	

		R\$ 22.684,00	175.780,13
liar a Rede de Água no or.	-Proteção e conservação das nascentes superficiais.  - Melhorar a qualidade da água para consumo humano.  - Prevenir a transmissão de doenças vinculadas ao consumo da água.		
		R\$ 11.342,00	0,00
trução de Módulos ários e proteção de fontes.	- Promover melhor qualidade de vida para a população.		
		R\$ 20.000,00	49.686,55
to de tubulação e 1gem de águas pluviais em de risco.	<ul> <li>- Prevenção de inundações.</li> <li>- Preservação do ciclo hidro biológico natural.</li> <li>- Diminuir os níveis de erosão e de poluição das águas.</li> </ul>		
	TOTAL	R\$	225.466,68
		54.026,00	,,,,,

# ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DA COVID-19

Objetivo: Reduzir o impacto da pandemia da covid-19 no município

**Diretrizes**: Desenvolver ações efetivas de Enfrentamento à Pandemia da Covid-19.

Ações e metas anuais		Recursos	Recursos
		orçamentários	orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
	-Elaborar e atualizar o Plano Municipal de Contingência a COVI-19 -Criação do CICC (Comitê Intermunicipal de Crise do Coronavírus) criado através do CIF (Consórcio Intermunicipal da Fronteira) -Divulgação de Boletins informativos	R\$ 5.000,00	
uzir o impacto da lemia da covid-19 no icípio	-Capacitar 100% do Profissionais dos ESFs, Farmácia, Gestão, motoristas, Agentes de saúde e de Endemias, Vigilância em SaúdeDefinição das equipes	R\$ 5.000,00	
	profissionais para as ações de vigilância e resposta (equipes de campo).		
	-Dispor para Equipe de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, Protetor facial, óculos de proteção, luvas, propes, toca, máscaras cirúrgicas e N 95/FF2.	R\$ 30.000,00	

-Rede de assistência: Hospitais de referência; rede de urgência e Emergência; SAMU; Centrais de Leitos;	R\$ 20.000,00	
TOTAL	R\$ 60.000,00	265.859,46

## APAE

Objetivo: Estabelecer convênio entre o Fundo Municipal de Saúde e APAE

Ações e metas anuais		Recursos orçamentários	Recursos orçamentários
Ações	Metas	previstos	realizados
sferência de Recursos do o Municipal de Saúde para a E	- Prover custeio financeiro dos serviços ambulatoriais de média complexidade em reabilitação intelectual	R\$ 120.000,00	78.454,80
TOTAL		R\$ 120.000,00	78.454,80

Recursos Orçamentários previstos: R\$ 4.402.026,00

Recursos Orçamentários Realizados: R\$ 5.201.312,62

# 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 13/06/2022.

## Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 13/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2021 não houve nenhum processo de auditoria no município.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2021, assim como 2020, foi desafiador para área de saúde pelos impactos provocados pela pandemia de Covid-19.

As Unidades de saúde do SUS foram extremamente exigidas para assistência de pacientes com complicações advindas da doença,

A Unidade de Saúde de nosso município teve papel crucial no enfrentamento da pandemia por Covid-19. Atuando no atendimento direto às pessoas acometidas. Além da assistência, houve o monitoramento dos casos, a elaboração de documentos técnicos, a consolidação dos dados que subsidiaram as tomadas de decisão da gestão e a coordenação das ações de vacinação no estado com as novas vacinas contra a Covid-19.

A necessidade de prover assistência aos usuários acometidos pela Covid-19 foi impactante. Sendo necessário, por vezes, suspender alguns atendimentos, gerando um acúmulo desta demanda.

Contudo, para 2022, como fruto das ações de saúde e das medidas preventivas aplicadas, atreladas aos índices de vacinação contra o COVID-19, já vivenciamos a retomada da oferta de dos atendimentos e ações em saúde.

Não entanto, os efeitos da pandemia ainda deverão ser sentidos. O sistema de saúde tem sofrido pressões adicionais dos pacientes que já viviam com doenças crônicas não transmissíveis e daqueles que apresentarão sequelas da Covid-19, com necessidades cada vez maiores de aporte financeiro. Assim, é estratégico e urgente investir no fortalecimento e organização da Rede de Atenção à Saúde, integrando os diversos pontos de atenção do território.

#### 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
  - Þ Melhorar a resolutividade da atenção primária à saúde, reduzindo o número de encaminhamentos para especialidades através do apoio à Equipe de Saúde da Família (ESF).
  - Þ Garantir o acesso às ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal de toda a população.
  - D Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres, garantindo o acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde, contribuindo para a redução da morbidade e mortalidade feminina, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida.
  - P Oferecer atenção integral às mulheres no período gestacional e puerperal, garantindo o atendimento precoce, periódico e contínuo.
  - Þ Realizar atendimento sistemático à criança através de ações que visem o seu crescimento e desenvolvimento integral.
  - P Promover a melhoria das condições de saúde da população masculina, contribuindo para a redução da morbidade e mortalidade dessa população, através do enfrentamento racional dos fatores de risco e mediante a facilitação ao acesso às ações e aos serviços de assistência integral à saúde.
  - P Desenvolver ações de controle do tabagismo e do câncer por meio de informação e mobilização da população.
  - P Recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde.
  - P Reduzir a mortalidade por doenças do aparelho cardiocirculatório, através do diagnóstico precoce e tratamento da hipertensão arterial.
  - P Promover a detecção precoce da doença e oferecer assistência integral aos portadores de Diabetes, visando menor incidência de complicações e melhoria da qualidade de vida.
  - Þ Acompanhar as condições de saúde mental da população em geral para identificar os portadores de alterações mentais, dando suporte e acompanhando-os, juntamente com sua família.
  - Þ -Promover o bem estar, a manutenção e a promoção da saúde através da alimentação saudável.
  - Þ Realizar ações preventivas, curativas e de reabilitação, promovendo a saúde em todas as fases da vida.
  - P Contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino.
  - P Proporcionar um espaço físico para a realização de atividades continuadas de práticas corporais/atividades físicas, de lazer e promoção de modos de vida saudáveis.
  - Þ Confirmar, estabelecer ou complementar o diagnóstico clínico do paciente.
  - P Garantir acesso da população a serviços hospitalares de qualidade.
  - Þ Oferecer suporte e atendimento nas situações onde houver risco de vida iminente.
  - P Observar, investigar e avaliar a rotina da ocorrência e distribuição de doenças, dos fatores permanentes, de maneira que possibilite desencadear ações necessárias à prevenção e controle dos agravos.
  - Þ Regulamentar e controlar a fabricação, produção, transporte, armazenagem, distribuição e comercialização de produtos e a prestação de serviços de interesse da Saúde Pública
  - Þ Reconhecer mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana.
  - Þ Promover e proteger a saúde do trabalhador através de ações da vigilância dos riscos presentes nos ambientes e condições de trabalho, bem como a vigilância dos agravos decorrentes.
  - Þ Realizar imunoprevenção das doenças de acordo com o programa nacional de imunização.
  - Þ Realizar o diagnóstico precoce da Hanseníase e Tuberculose para tratamento, prevenção e controle destas doenças.
  - P Garantir a segurança, a eficácia e a qualidade de medicamentos e materiais. Objetivando a promoção, a proteção e a recuperação da saúde da população, tendo o medicamento como insumo essencial, ampliando e racionalizando seu uso.
  - Þ Desenvolver ações e serviços que contribuam para a organização e eficiência na assistência.
  - P Ampliar as condições dos serviços de saúde através da qualificação da atenção, facilitando a acessibilidade física e dos equipamentos de saúde.
  - Þ Qualificar a Atenção Primária para o primeiro atendimento de qualidade, capaz de realizar diagnóstico e encaminhamento preciso de casos específicos.
  - Þ Realizar o relatório Anual de Gestão.
  - P Realizar Audiências Públicas conforme preconiza a Lei de Responsabilidade Fiscal;

CLARICE DILL PRETTO Secretário(a) de Saúde BOM JESUS DO SUL/PR, 2021

#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANA MUNICÍPIO: BOM JESUS DO SUL Relatório Anual de Gestão - 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

## Identificação

• Considerações:

Aprovado

## Introdução

• Considerações:

Aprovado

## Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Aprovado

## Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Aprovado

## Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Aprovado

## Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Aprovado

## Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Aprovado

## Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Aprovado

## Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Aprovado

#### Auditorias

Considerações:

Não Houve

## Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Este conselho aprova o RAG

## Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Aprovado

Status do Parecer: Aprovado

BOM JESUS DO SUL/PR, 13 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Bom Jesus Do Sul