

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: REALEZA

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

ELIETE APARECIDA CORTES PIMENTA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	REALEZA
<b>Região de Saúde</b>	8ª RS Francisco Beltrão
<b>Área</b>	353,42 Km²
<b>População</b>	16.976 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	49 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/03/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE REALEZA
<b>Número CNES</b>	2584492
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	76205673000140
<b>Endereço</b>	RUA SOARES RAPOSO 3807
<b>Email</b>	sauderealeza@gmail.com
<b>Telefone</b>	46 35432031

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	MILTON ANDREOLLI
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ELIETE APARECIDA CORTES PIMENTA
<b>E-mail secretário(a)</b>	contabilidaderealeza@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	4635431122

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

Data da consulta: 28/03/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/1991
<b>CNPJ</b>	09.158.413/0001-73
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	JOAO CARLOS DOS SANTOS

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

Data da consulta: 28/03/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 12/04/2021

## 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

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	RUA ALTO SARANDI 0 CASA ALTO SARANDI	
<b>E-mail</b>	ivonevieiradallagnol@hotmail.com	
<b>Telefone</b>	4699903109	
<b>Nome do Presidente</b>	IVONE DE FATIMA VIEIRA DALL AGNOL	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	24
	<b>Governo</b>	4
	<b>Trabalhadores</b>	6
	<b>Prestadores</b>	7

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

Ano de referência: 202104

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/01/2022

- Considerações

Os dados apresentados sobre a gestão, oriundos do SIOPS, estão atualizados no sistema, porém devido à problemas com a migração dos dados não estão aparecendo da forma correta no DIGISUS. O Prefeito em exercício é Paulo Cezar Casaril e o Secretário de Saúde e Gestor do Fundo é João Carlos dos Santos. Demais dados estão corretos.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria de Saúde de Realeza disponibiliza, através deste Relatório Anual de Gestão (RAG), as informações das ações do sistema de saúde do município de Realeza, sendo este um instrumento para avaliar todas as atividades desenvolvidas no ano de 2021 através dos indicadores epidemiológicos e financeiros do município.

Estes dados também são demonstrados durante o ano nas reuniões ordinárias do Conselho Municipal de Saúde e nas Audiências Públicas de prestação de contas quadrimestrais da Secretaria de Saúde.

Os indicadores serão analisados e os objetivos não atingidos serão revistos para buscar os motivos que levaram ao não alcance das metas e trabalhar para melhores resultados para o próximo ano.

As ações da Secretaria de Saúde de Realeza são baseadas nos indicadores epidemiológicos.

### 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	534	509	1043
5 a 9 anos	540	517	1057
10 a 14 anos	516	529	1045
15 a 19 anos	508	523	1031
20 a 29 anos	1306	1302	2608
30 a 39 anos	1272	1277	2549
40 a 49 anos	1064	1119	2183
50 a 59 anos	1098	1192	2290
60 a 69 anos	778	880	1658
70 a 79 anos	456	541	997
80 anos e mais	198	291	489
<b>Total</b>	<b>8270</b>	<b>8680</b>	<b>16950</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Realeza	210	219	212

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

Data da consulta: 18/02/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	55	49	46	91	225
II. Neoplasias (tumores)	217	259	210	97	187
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	38	18	19	6	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	28	18	8	10	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	23	10	19	15	3
VI. Doenças do sistema nervoso	13	13	12	13	23
VII. Doenças do olho e anexos	8	3	3	5	4
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	2	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	136	122	114	127	111
X. Doenças do aparelho respiratório	161	168	119	114	122
XI. Doenças do aparelho digestivo	151	122	105	131	138
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	14	5	7	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	55	56	40	25	23
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	64	46	53	53	103
XV. Gravidez parto e puerpério	207	195	202	227	229
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	28	30	25	70	39

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	5	6	9	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	22	35	15	28	38
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	141	126	131	123	175
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	24	23	17	16	17
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1393</b>	<b>1314</b>	<b>1150</b>	<b>1167</b>	<b>1474</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

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	6	4	6
II. Neoplasias (tumores)	27	40	27
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	6	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	7
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	27	30
X. Doenças do aparelho respiratório	19	17	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	4	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	13	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>128</b>	<b>121</b>	<b>121</b>

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

Data da consulta: 18/02/2022.

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

Em relação às principais causas de internações no ano de 2021 num total de 1.473 internamentos destacam-se gravidez, parto e puerpério com 229 internamentos, seguido de doenças infecciosas e parasitárias com 225, neoplasias 187 internações.

Sobre a mortalidade o total de 2021 foi de 128 óbitos onde a maioria deles é por doenças infecciosas e parasitárias com 33 mortes, seguido de doenças do aparelho circulatório com 30 e neoplasias que somaram 21 óbitos no ano.

Em relação aos nascidos vivos de 2021 foi um total de 204 bebês.



## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	14.281
Atendimento Individual	41.999
Procedimento	64.045
Atendimento Odontológico	3.542

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	33	159,65	-	-
03 Procedimentos clínicos	1016	277,20	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	8	259,20	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1057</b>	<b>696,05</b>	-	-

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

Data da consulta: 18/02/2022.

### 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	620	-
Sistema de Informações Hospitalares		
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: 18/02/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	14351	364,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	50609	167755,95	-	-
03 Procedimentos clínicos	153324	447462,78	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	856	1623,22	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>219140</b>	<b>617206,45</b>	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 18/02/2022.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	615	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	29	-
<b>Total</b>	<b>644</b>	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)  
Data da consulta: 18/02/2022.

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

A Secretaria Municipal de Saúde vem intensificando os esforços no sentido de capacitar os profissionais das áreas finalísticas que são os responsáveis diretos pelo desenvolvimento das ações em serviço de saúde municipal, priorizando sempre pelo nosso objetivo maior que é ofertar um atendimento de qualidade aos nossos munícipes.

Dentro da produção de Atenção Básica, destacam-se as visitas domiciliares, atendimentos individuais, procedimentos e atendimentos odontológicos, nutricionais e atendimentos em saúde mental.

## 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
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	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
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>15</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2022.

### 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	14	0	0	14
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>15</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03273207000128	Direito Público	Compra de medicamentos	PR / REALEZA
00333678000196	Direito Público	Consulta médica especializada	PR / REALEZA
14896759000109	Direito Público	Urgência e emergência	PR / REALEZA

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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

Todos os estabelecimentos de saúde do município são de gestão municipal e os consórcios em que participa são para compra de medicamentos, consulta médica especializada cirurgias eletivas e urgência e emergência.

## 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)	5	16	10	40	24
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	12	1	1	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	4	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	2	3	7	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
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)	3	3	2	0	
	Bolsistas (07)	3	3	3	4	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	8	7	7	29	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	126	135	130	134	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	19	24	12	5	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/05/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerando as informações apresentadas pode-se verificar que a grande maioria dos trabalhadores em saúde do município que compõem o quadro de funcionários ativos são estatutários.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - 1ª Diretriz: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANAENSE.

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo da diretriz: Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.

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. Manter em 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal	Proporção de gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	2017	86,67	90,00	100	Percentual	76	84,44
2. Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco.	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Reduzir o número de óbitos Maternos, em relação ao ano anterior	Número de óbitos maternos ao ano	Número	2017	0	0	0	Número	0	100,00
4. Reduzir o número de óbitos Infantis, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos infantis ao ano	Número	2017	3	0	0	Número	1	0
5. Realizar no mínimo 3 testes de sífilis por gestante	número de testes de sífilis por gestante	Número	2017	3	3	3	Número	4	100,00
6. Aumentar em 2% ao ano o parto normal, em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2017	18,14	20,00	21,21	Percentual	25,3	100,00
7. Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil investigados	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Reduzir o número de casos novos de sífilis, em relação ao ano anterior congênita em menores de 01 ano, chegando a 0 casos.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano	0			0	0	Número	10	0
9. Reduzir em 1% o número de gestações na adolescência, entre 10 e 19 anos, em relação ao ano anterior	Proporção de gravidez na adolescência, entre 10 e 19 anos	0			13,50	9	Percentual	10,2	0
10. Ampliar Gestão de Caso na atenção a gestante atingindo 100% das gestantes de risco	número de gestantes de risco em gestão de caso ao ano	0			100,00	100	Percentual	0	0
11. Realizar testes de triagem neonatal em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de nascidos vivos que realizaram os testes de Triagem Neonatal	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 2 - 2ª Diretriz: FORTALECIMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo da diretriz: Garantir acesso qualificado e resolutivo dos pacientes em situação de urgência e emergência aos serviços de referência da Rede de Atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir o número de óbitos por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior.	Número de óbitos por causas externas, exceto violências.	0			6	5	Número	7	0
2. Reduzir o número de óbitos por doenças cerebrovasculares, na faixa etária de 0 a 69 anos, em relação ao ano anterior.	número de óbitos por doenças cerebrovasculares, na faixa etária de 0 a 69 anos	0			2	0	Número	3	0
3. Manter a cobertura de 100% do território.	percentual da população com cobertura do SAMU - 192	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Implantar/manter Classificação de risco em todas as unidades que fazem parte da Rede de Urgência e Emergência	numero de serviços de saúde com classificação de risco implantada	0			1	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 3 - 3ª Diretriz: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MENTAL

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo da diretriz: Ampliar e qualificar o cuidado psicossocial no território

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. Manter 100% da população com cobertura do serviço SIM/PR	percentual de população com cobertura do serviço SIM/PR	0			100,00	100	Percentual	0	0
2. Reduzir o número de internamentos psiquiátricos em relação ao ano anterior.	número de internamentos psiquiátricos ano	Número	2017	16	13	11	Número	13	0
3. Estratificar 100% dos pacientes de risco em saúde mental.	número de pacientes com estratificação de risco em saúde mental ano	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	77	77,00
4. Realizar registro de 100% das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental.	número de registros das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental	Percentual	2017	0,00	100,00	100	Percentual	0	0
5. Criar/Manter/Atualizar o Comitê de Saúde Mental	número de Comitê implantado	0			1	1	Número	0	0
6. Realizar no mínimo 3 capacitações ao ano.	número de ações de educação permanente	Número	2017	3	3	3	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 4 - 4ª. Diretriz: FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE BUCAL.

**OBJETIVO Nº 4.1** - Objetivo da diretriz: Organizar, de maneira articulada e resolutive, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção de saúde, prevenção e controle de doenças bucais.

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. Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica em 118%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2017	98,43	98,43	100	Percentual	100	100,00
2. Reduzir em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores.	Percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores.	Percentual	2016	0,55	0,49	,43	Percentual	,4	93,02
3. Realizar o atendimento clínico por quadrante.	percentual de atendimentos clínicos	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Atingir 100% da estratificação dos cidadãos residentes no território de responsabilidade da equipe da ESB	estratificações de cidadãos residentes	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
5. Manter/Realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal	coordenação do cuidado em saúde bucal	Número	2017	1	1	1	Número	1	100,00

#### DIRETRIZ Nº 5 - 5ª. Diretriz: ASSEGURAR A EXECUÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

**OBJETIVO Nº 5.1** - Objetivo da diretriz: Integrar as equipes da vigilância epidemiológica e sanitária com a atenção primária em saúde para juntas fortalecer a promoção da Saúde, a vigilância em saúde ambiental e saúde do trabalhador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos.	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 6 - 6ª DIRETRIZ: IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO

**OBJETIVO Nº 6.1** - Objetivo da diretriz: Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Taxa	2017	33,00	29,70	25	Taxa	21	84,00
2. Manter em até 28% as internações por condições sensíveis a APS, em > de 60 anos	Proporção de internações por causas evitáveis, na faixa etária acima de 60 anos	Percentual	2015	18,10	18,10	28	Percentual	0	0
3. Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para Fragilidade de idosos para 80% dos municípios	Percentual de municípios do Estado com estratificação de risco para Fragilidade de idosos implantada e implementada	Percentual			100,00	0	Percentual	0	0

**DIRETRIZ Nº 7 - 7ª DIRETRIZ: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE****OBJETIVO Nº 7.1** - Objetivo da diretriz: Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas Equipes de Atenção Primária	Percentual	2017	98,43	98,43	100	Percentual	100	100,00
2. Reduzir internações para causas sensíveis a Atenção Primária	Proporção de internações	Proporção	2015	18,10	17,00	10	Proporção	0	8,71
3. Manter a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2017	0,94	0,94	.8	Razão	.71	88,75
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,60 ao ano	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2017	0,61	0,61	.6	Razão	.25	41,67
5. Obter 40% de adesão das UBS no processo de TUTORIA	Percentual de Adesão das UBS na Tutoria	0			40,00	0	Percentual	0	0

**DIRETRIZ Nº 8 - 8ª DIRETRIZ: MELHORIA DO ACESSO E DO CUIDADO ÀS ÁREAS DE ATENÇÃO INCLUSIVAS****OBJETIVO Nº 8.1** - Objetivo da diretriz: Possibilitar o acesso e melhorar a qualidade dos serviços às áreas inclusivas no âmbito do SUS (população negra, indígena, pessoas privadas de liberdade, população em situação de rua, migrante, acampados e assentados e outros).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	0			0	0	Número	0	0

**DIRETRIZ Nº 9 - 9ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE****OBJETIVO Nº 9.1** - Objetivo da diretriz: Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter em 85% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde	Percentual	2016	85,86	85,00	85	Percentual	82,64	97,22
2. Instituir projeto municipal de ações de promoção da saúde para gestores, usuários e profissionais de saúde (maio amarelo, agosto azul, outubro rosa, saúde mental)	Ações de promoção da saúde realizadas	0			4	4	Número	4	100,00
3. Manter PSE	Atividades de saúde realizadas nas escolas	0			1	1	Número	1	100,00

**DIRETRIZ Nº 10 - 10ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA REGULAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO SUS.****OBJETIVO Nº 10.1** - Objetivo da diretriz: Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno.

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. NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	0			0	0	Número	0	0

**DIRETRIZ Nº 11 - 11ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DA ATENÇÃO EM SAÚDE.****OBJETIVO Nº 11.1** - Objetivo da diretriz: Organizar e Qualificar a atenção ambulatorial secundária em parceria com o Centro Regional de Especialidades - CRE, a partir da implantação do Modelo de Atenção às Condições Crônicas e MACC

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. Manter 100% das gestantes estratificadas pela APS.	percentual de gestantes com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Manter 100% das crianças menores de 01 ano estratificada pela APS.	percentual de crianças menores de 01 ano com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100	Percentual	21	21,00
3. Manter 100% dos hipertensos estratificados pela APS	percentual de hipertensos com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100	Percentual	36	36,00
4. Manter 100% dos diabéticos estratificados pela APS	percentual de diabéticos com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100	Percentual	26	26,00
5. Manter 100% dos idosos estratificados pela APS	percentual de idosos com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100	Percentual	.6	0,60
6. Manter 100% da saúde mental estratificado pela APS	percentual de saúde mental com estratificação de risco pela APS	0			100,00	100	Percentual	80	80,00
7. Manter 100% dos pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco no MACC.	percentual de pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Manter o contrato com a ARSS e CRE atualizados e realizar os repasses financeiros atualizados.	nº de contrato com CRE - ARSS	0			1	1	Número	1	100,00
9. Participar de 100% das reuniões do CRE - ARSS	nº de reuniões com participação da equipe municipal.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Realizar contrato de prestação de serviços para garantir os 100% exames preconizados nas linhas guias de estratificação	Nº de contratos realizados	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 12 - 12ª DIRETRIZ : FORTALECIMENTO DA GOVERNANÇA REGIONAL E MACRORREGIONAL

**OBJETIVO Nº 12.1** - Objetivo da diretriz: Fortalecer a CIB Estadual e as CIBs Regionais. Implantar sistema de governança macrorregional das Redes de Atenção à 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. NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	0			0	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 13 - 13ª DIRETRIZ : FORTALECIMENTO DA GESTÃO DOS SERVIÇOS PRÓPRIOS.

**OBJETIVO Nº 13.1** - Objetivo da diretriz: Investir em infraestrutura das Unidades Próprias. Aprimorar a gestão dos hospitais universitários públicos estaduais.

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. NÃO SE APLICA	NÃO SE APLICA	0			0	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ Nº 14 - 14ª DIRETRIZ : FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

**OBJETIVO Nº 14.1** - Objetivo da diretriz 1: Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico qualificado. Objetivo da diretriz 2: Criar, estruturar e adequar farmácias e CAFs e Central de Abastecimento Farmacêutico.



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. Manter em 70% ao ano a distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento municipal	- Nº de receitas SUS Atendidas/recebidas - Quantitativo entregue	0			70,00	70	Percentual	70	100,00
2. 2. Manter REMUME e Relação Municipal de Medicamentos	01 revisão cada 02 anos	0			1	1	Número	1	100,00
3. Manter repasse de recursos para assistência farmacêutica	percentual de incremento no repasse anual para assist. farmacêutica	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. 1. Utilizar 100% do incentivo Da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos ( QUALIFARSUS) 2. Construir, estruturar, adequar, espaços utilizados para a assistência farmacêutica.	Percentual de recurso repassado utilizado na assistência farmacêutica Nº de unidades aptas e estruturadas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 15 - 15ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**OBJETIVO Nº 15.1** - Objetivo da diretriz: Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.

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. Execução de ações de vigilância em Saúde possibilitando o controle de riscos de agravos prioritários.	atingir no mínimo 80% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS.	0			80,00	100	Percentual	100	100,00
2. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Investigar 100% dos óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos investigados.	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Investigar 100% dos óbito em mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos em mulheres em idade fértil (MIF) investigados em até 120 dias.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idades e avaliados com tratamento adequado ao nascer.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Alcançar coberturas vacinais do calendário de vacinação.	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança, preconizadas.	0			100,00	100	Percentual	78	78,00
7. Ampliar a cobertura de vacinação contra HPV e meningocócica C em adolescentes	Cobertura de vacinação contra HPV e meningocócica	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
8. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%.	Proporção de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial.	0			100,00	100	Percentual	1	1,00
9. Manter a proporção de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes.	Proporção de exames anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Aumentar para 96% no mínimo a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			96,00	98.5	Percentual	100	100,00
11. Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de notificação compulsória imediata (DNCI) registrado no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0			80,00	80	Percentual	99.1	100,00
12. Reduzir em menos de 1 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de caso novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária /100 mil habitantes	0			0	0	Número	0	100,00
13. Aumentar unidades de saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada.	Percentual de unidades novas implantadas.	0			3	3	Número	3	100,00
14. Executar todas as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias conforme classificação de elenco (I,II,III).	Percentual de ações de vigilância sanitária de acordo em legislação vigente para os elencos	0			100,00	100	Percentual	90	90,00
15. Manter os percentuais pactuados em relação a proporção de amostras da qualidade da água examinada para parâmetros coliformes total, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análise de amostras realizadas de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0			100,00	100	Percentual	71.95	71,95
16. Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta em emergências para a saúde pública.	Plano de contingência para agravos inusitados para doenças emergentes e reemergentes eventos em massa e desastres.	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
17. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo, município infestado por Aedes aegypti.	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar	0			4	4	Número	4	100,00
18. Diminuir o índice de infestação abaixo de 1% conforme preconizado pelo Plano Nacional de Controle da Dengue.	Infestação abaixo de 1%	Percentual			1,00	.9	Percentual	2.5	277,78
19. Realizar notificação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	Número de notificações de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100	Percentual	62	62,00

#### DIRETRIZ Nº 16 - 16ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE.

**OBJETIVO Nº 16.1** - Objetivo: Estimular o gerenciamento participativo, a comunicação interna e a relação interpessoal entre os quadros institucionais; fortalecer as atividades de gestão estratégica e de planejamento das metas e ações; estimular o fator motivacional como canalizador dos processos de eficiência e qualidade; estabelecer melhor controle dos equipamentos tecnológicos e materiais; valorizar os recursos humanos; desenvolver e modernizar a estrutura administrativa e financeira da secretaria.

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. Manter atualizado 100% dos dados no SIOPS bimestralmente.	Percentual de dados disponibilizados no SIOPS.	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar a cada 4 meses audiência pública para prestação de contas, no Conselho Municipal de Saúde, Câmara de Vereadores e comunidade em geral.	nº de audiências públicas para prestação de contas	Percentual			100,00	3	Percentual	3	100,00
3. Manter o sistema de informação em 100% das Unidades de Saúde.	sistema de informações implantado	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Participar de 90% das reuniões regionais, 70% das reuniões estaduais e federais.	percentual de participação em reuniões de gestores	Percentual			90,00	90	Percentual	0	0
5. Manter 100% das pactuações interfederativas aprovadas no CMS.	Percentual de pactuações aprovadas pelo CMS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Manter 100% das parcerias e convênios aprovados pelo CMS.	Percentual de parcerias e convênios aprovados pelo CMS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter 100% dos projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS.	percentual de projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Organizar o transporte sanitário no município.	Nº de veículos adquiridos	0			7	1	Número	4	100,00
9. Promover a adequação e atualização dos protocolos de atendimentos de acordo com a realidade municipal.	Nº de protocolos clínicos elaborados pela equipe nas diversas áreas da prestação de serviços de saúde	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
10. Promover, estimular e dar condições para participação de em 100% das capacitações promovidas pelo SUS.	Nº participação de capacitações nas diversas áreas da saúde, realizadas pelos profissionais do município	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0

#### DIRETRIZ Nº 17 - 17ª DIRETRIZ: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA

**OBJETIVO Nº 17.1 - OBJETIVO:** Intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando ampliar o número de ouvidorias e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania.

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. Manter a ouvidoria da Secretaria de Saúde de forma adequada conforme as normas.	Número de ouvidorias implantada com as adequações conforme normas estabelecidas	0			1	1	Número	1	100,00
2. Participar de 100% das capacitações promovidas.	Número de capacitações realizadas	0			100,00	100	Percentual	0	0

#### DIRETRIZ Nº 18 - 18ª DIRETRIZ: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

**OBJETIVO Nº 18.1 - OBJETIVO 1:** Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.

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. Fiscalizar e avaliar os instrumentos de gestão	Percentual de cumprimento (fiscalização e análise) de cada instrumento de gestão	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Realizar uma conferência a cada 4 anos.	01 Conferência cada 04 anos	0			1	0	Número	0	0
3. Executar o programa de qualificação dos conselhos.	Recursos alocados utilizados para os Conselhos Municipais de Saúde	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Manter o cadastro dos conselheiros atualizado.	Cadastro no SIACS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ Nº 19 - 19ª DIRETRIZ: QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE.

**OBJETIVO Nº 19.1 - OBJETIVO 1:** Modernizar os processos de gestão do financiamento em 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. Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde.	0			15,00	15	Percentual	27,14	100,00

#### DIRETRIZ Nº 20 - 20º ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DA COVID 19

#### OBJETIVO Nº 20.1 - REDUZIR O IMPACTO DA PANDEMIA COVID -19 NO MUNICÍPIO

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. Elaborar e atualizar Plano Municipal de contingência contra a covid-19	Número de planos de contingência	Número			2	1	Número	1	100,00
2. Capacitar 100% dos profissionais das ESFs, vigilância em saúde, funcionários da limpeza, motoristas da saúde e demais funcionários.	Percentual de profissionais capacitados	Percentual			100,00	100	Percentual	0	0
3. Realização e Divulgação de boletins diários, realização de lives orientadoras para a população, bem como, boletins epidemiológicos.	Número de boletins epidemiológicos e boletins diários	Número			296	286	Número	247	86,36
4. Disponibilizar para equipes de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, máscaras cirúrgicas e N95/FF2, protetor facial, óculos de proteção, luvas, toucas, uniformes (pijamas cirúrgicas, calçado impermeável)	Percentual de fornecimento de EPIs	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Aquisição de insumos, materiais e medicamentos 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)	Número de COE formalizado	Número			1	1	Número	1	100,00
7. Definição das equipes de profissionais para as ações de Vigilância e resposta (utilizando demais profissionais da Secretaria Municipal de Saúde): 01 - UBS exclusiva para atendimento sintomático respiratório; 02- Equipe de monitoramento de paciente suspeitos, confirmados e contatos	Equipes formalizadas	Número		0	2	3	Número	3	100,00
8. Ofertar testes RT-PCR para covid-19 através da construção e manutenção do laboratório RT-PCR para COVID-19 em parceria com a Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS.	Teses realizados em pacientes suspeitos de covid-19 em monitoramento	Percentual			90,00	90	Percentual	90	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	NÃO SE APLICA	0
	NÃO SE APLICA	0
	NÃO SE APLICA	0
	NÃO SE APLICA	0
	Reduzir o número de óbitos por doenças cerebrovasculares, na faixa etária de 0 a 69 anos, em relação ao ano anterior.	3
	Realizar uma conferência a cada 4 anos.	0
	Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para Fragilidade de idosos para 80% dos municípios	0,00
	Implantar/manter Classificação de risco em todas as unidades que fazem parte da Rede de Urgência e Emergência	0
	Obter 40% de adesão das UBS no processo de TUTORIA	0,00
122 - Administração Geral	Reduzir o número de óbitos por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior.	5
	Elaborar e atualizar Plano Municipal de contingência contra a covid-19	1
	Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	27,14
	Fiscalizar e avaliar os instrumentos de gestão	100,00
	Manter a ouvidoria da Secretaria de Saúde de forma adequada conforme as normas.	1
	Manter atualizado 100% dos dados no SIOPS bimestralmente.	100,00
	Execução de ações de vigilância em Saúde possibilitando o controle de riscos de agravos prioritários.	100,00
	Manter em 70% ao ano a distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento municipal	70,00
	Manter 100% das gestantes estratificadas pela APS.	100,00
	Manter em 85% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	82,64
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	100,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	21,00
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica em 118%.	100,00

Manter 100% da população com cobertura do serviço SIM/PR	0,00
Reduzir o número de internamentos psiquiátricos em relação ao ano anterior.	13
Capacitar 100% dos profissionais das ESFs, vigilância em saúde, funcionários da limpeza, motoristas da saúde e demais funcionários.	0,00
Participar de 100% das capacitações promovidas.	0,00
Realizar a cada 4 meses audiência pública para prestação de contas, no Conselho Municipal de Saúde, Câmara de Vereadores e comunidade em geral.	3,00
Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos fetais.	100,00
2. Manter REMUME e Relação Municipal de Medicamentos	1
Manter 100% das crianças menores de 01 ano estratificada pela APS.	21,00
Instituir projeto municipal de ações de promoção da saúde para gestores, usuários e profissionais de saúde (maio amarelo, agosto azul, outubro rosa, saúde mental)	4
Reduzir internações para causas sensíveis a Atenção Primária	0,00
Manter em até 28% as internações por condições sensíveis a APS, em > de 60 anos	0,00
Reduzir em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores.	0,40
Manter a cobertura de 100% do território.	100,00
Realização e Divulgação de boletins diários, realização de lives orientadoras para a população, bem como, boletins epidemiológicos.	247
Executar o programa de qualificação dos conselhos.	0,00
Manter o sistema de informação em 100% das Unidades de Saúde.	100,00
Investigar 100% dos óbitos maternos.	0,00
Manter repasse de recursos para assistência farmacêutica	100,00
Manter 100% dos hipertensos estratificados pela APS	36,00
Manter PSE	1
Manter a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,80 ao ano, na população-alvo	0,71
Realizar o atendimento clínico por quadrante.	0,00
Estratificar 100% dos pacientes de risco em saúde mental.	77,00
Realizar registro de 100% das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental.	0,00
Disponibilizar para equipes de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, máscaras cirúrgicas e N95/FF2, protetor facial, óculos de proteção, luvas, toucas, uniformes (pijamas cirúrgicos, calçado impermeável)	100,00
Manter o cadastro dos conselheiros atualizado.	100,00
Participar de 90% das reuniões regionais, 70% das reuniões estaduais e federais.	0,00
Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00
1. Utilizar 100% do incentivo Da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos ( QUALIFARSUS) 2. Construir, estruturar, adequar, espaços utilizados para a assistência farmacêutica.	100,00
Manter 100% dos diabéticos estratificados pela APS	26,00
Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,60 ao ano	0,25
Atingir 100% da estratificação dos cidadãos residentes no território de responsabilidade da equipe da ESB	0,00
Criar/Manter/Atualizar o Comitê de Saúde Mental	0
Aquisição de insumos, materiais e medicamentos para combate a pandemia covid-19	100,00
Manter 100% das pactuações interfederativas aprovadas no CMS.	100,00
Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	100,00
Manter 100% dos idosos estratificados pela APS	0,60
Manter/Realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal	1
Realizar no mínimo 3 capacitações ao ano.	0
Criação do COE (Comitê de Operações de emergência)	1
Manter 100% das parcerias e convênios aprovados pelo CMS.	100,00
Alcançar coberturas vacinais do calendário de vacinação.	78,00
Manter 100% da saúde mental estratificado pela APS	80,00
Manter 100% dos pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco no MACC.	100,00
Definição das equipes de profissionais para as ações de Vigilância e resposta (utilizando demais profissionais da Secretaria Municipal de Saúde): 01 - UBS exclusiva para atendimento sintomático respiratório; 02- Equipe de monitoramento de paciente suspeitos, confirmados e contatos	3
Manter 100% dos projetos encaminhados ao MS aprovados pelo CMS.	100,00
Ampliar a cobertura de vacinação contra HPV e meningocócica C em adolescentes	0,00
Manter o contrato com a ARSS e CRE atualizados e realizar os repasses financeiros atualizados.	1
Ofertar testes RT-PCR para covid-19 através da construção e manutenção do laboratório RT-PCR para COVID-19 em parceria com a Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS.	90,00
Organizar o transporte sanitário no município.	4
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%.	1,00
Participar de 100% das reuniões do CRE - ARSS	100,00

	Promover a adequação e atualização dos protocolos de atendimentos de acordo com a realidade municipal.	100,00
	Manter a proporção de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes.	100,00
	Realizar contrato de prestação de serviços para garantir os 100% exames preconizados nas linhas guias de estratificação	100,00
	Promover, estimular e dar condições para participação de em 100% das capacitações promovidas pelo SUS.	0,00
	Aumentar para 96% no mínimo a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de notificação compulsória imediata (DNCI) registrado no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação.	99,10
	Reduzir em menos de 1 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar unidades de saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada.	3
	Executar todas as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias conforme classificação de elenco (I,II,III).	90,00
	Manter os percentuais pactuados em relação a proporção de amostras da qualidade da água examinada para parâmetros coliformes total, cloro residual livre e turbidez.	71,95
	Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta em emergências para a saúde pública.	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo, município infestado por Aedes aegypti.	4
	Diminuir o índice de infestação abaixo de 1% conforme preconizado pelo Plano Nacional de Controle da Dégue.	2,50
	Realizar notificação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	62,00
301 - Atenção Básica	Manter em 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré--natal	100,00
	Manter 100% das gestantes estratificadas pela APS.	100,00
	Manter em 85% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família (PBF)	82,64
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	100,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos)	21,00
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica em 118%.	100,00
	Manter 100% da população com cobertura do serviço SIM/PR	0,00
	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco.	100,00
	Manter 100% das crianças menores de 01 ano estratificada pela APS.	21,00
	Reduzir internações para causas sensíveis a Atenção Primária	0,00
	Manter em até 28% as internações por condições sensíveis a APS, em > de 60 anos	0,00
	Reduzir em 10% o percentual de exodontia (2,5% ao ano) em relação aos procedimentos restauradores.	0,40
	Reduzir o número de internamentos psiquiátricos em relação ao ano anterior.	13
	Reduzir o número de óbitos Maternos, em relação ao ano anterior	0
	Manter 100% dos hipertensos estratificados pela APS	36,00
	Manter a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,80 ao ano, na população-alvo	0,71
	Realizar o atendimento clínico por quadrante.	0,00
	Estratificar 100% dos pacientes de risco em saúde mental.	77,00
	Reduzir o número de óbitos Infantis, em relação ao ano anterior.	1
	Manter 100% dos diabéticos estratificados pela APS	26,00
	Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,60 ao ano	0,25
	Atingir 100% da estratificação dos cidadãos residentes no território de responsabilidade da equipe da ESB	0,00
	Realizar registro de 100% das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental.	0,00
	Realizar no mínimo 3 testes de sífilis por gestante	4
	Manter 100% dos idosos estratificados pela APS	0,60
	Manter/Realizar a coordenação do cuidado em saúde bucal	1
	Criar/Manter/Atualizar o Comitê de Saúde Mental	0
	Aumentar em 2% ao ano o parto normal, em relação ao ano anterior	25,30
	Manter 100% da saúde mental estratificado pela APS	80,00
	Realizar no mínimo 3 capacitações ao ano.	0
	Investigar 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil	100,00
	Manter 100% dos pacientes encaminhados a atenção secundária com estratificação de risco no MACC.	100,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis, em relação ao ano anterior congênita em menores de 01 ano, chegando a 0,0% casos.	10
	Reduzir em 1 % o número de gestações na adolescência, entre 10 e 19 anos, em relação ao ano anterior	10,20
	Ampliar Gestão de Caso na atenção a gestante atingindo 100% das gestantes de risco	0,00
	Realizar testes de triagem neonatal em 100% dos nascidos vivos do município	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter em 70% ao ano a distribuição de medicamentos, soros, vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade de gerenciamento municipal	70,00
	Execução de ações de vigilância em Saúde possibilitando o controle de riscos de agravos prioritários.	100,00
	1. Utilizar 100% do incentivo Da organização da assistência farmacêutica (IOAF) e demais incentivos ( QUALIFARSUS) 2. Construir, estruturar, adequar, espaços utilizados para a assistência farmacêutica.	100,00

304 - Vigilância Sanitária	Elaborar e atualizar Plano Municipal de contingência contra a covid-19	1
	Capacitar 100% dos profissionais das ESFs, vigilância em saúde, funcionários da limpeza, motoristas da saúde e demais funcionários.	0,00
	Realização e Divulgação de boletins diários, realização de lives orientadoras para a população, bem como, boletins epidemiológicos.	247
	Disponibilizar para equipes de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, máscaras cirúrgicas e N95/FF2, protetor facial, óculos de proteção, luvas, toucas, uniformes (pijamas cirúrgicas, calçado impermeável)	100,00
	Aquisição de insumos, materiais e medicamentos para combate a pandemia covid-19	100,00
	Criação do COE (Comitê de Operações de emergência)	1
	Definição das equipes de profissionais para as ações de Vigilância e resposta (utilizando demais profissionais da Secretaria Municipal de Saúde): 01 - UBS exclusiva para atendimento sintomático respiratório; 02- Equipe de monitoramento de paciente suspeitos, confirmados e contatos	3
	Ofertar testes RT-PCR para covid-19 através da construção e manutenção do laboratório RT-PCR para COVID-19 em parceria com a Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS.	90,00
	Aumentar unidades de saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada.	3
	Executar todas as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias conforme classificação de elenco (I,II,III).	90,00
	Manter os percentuais pactuados em relação a proporção de amostras da qualidade da água examinada para parâmetros coliformes total, cloro residual livre e turbidez.	71,95
	Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta em emergências para a saúde pública.	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo, município infestado por Aedes aegypti.	4
	Diminuir o índice de infestação abaixo de 1% conforme preconizado pelo Plano Nacional de Controle da Dengue.	2,50
	Realizar notificação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	62,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos.	100,00
	Elaborar e atualizar Plano Municipal de contingência contra a covid-19	1
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos fetais.	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais das ESFs, vigilância em saúde, funcionários da limpeza, motoristas da saúde e demais funcionários.	0,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos.	0,00
	Realização e Divulgação de boletins diários, realização de lives orientadoras para a população, bem como, boletins epidemiológicos.	247
	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	100,00
	Disponibilizar para equipes de profissionais de saúde EPIs: Avental descartável, máscaras cirúrgicas e N95/FF2, protetor facial, óculos de proteção, luvas, toucas, uniformes (pijamas cirúrgicas, calçado impermeável)	100,00
	Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade.	100,00
	Aquisição de insumos, materiais e medicamentos para combate a pandemia covid-19	100,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário de vacinação.	78,00
	Criação do COE (Comitê de Operações de emergência)	1
	Ampliar a cobertura de vacinação contra HPV e meningocócica C em adolescentes	0,00
	Definição das equipes de profissionais para as ações de Vigilância e resposta (utilizando demais profissionais da Secretaria Municipal de Saúde): 01 - UBS exclusiva para atendimento sintomático respiratório; 02- Equipe de monitoramento de paciente suspeitos, confirmados e contatos	3
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%.	1,00
	Ofertar testes RT-PCR para covid-19 através da construção e manutenção do laboratório RT-PCR para COVID-19 em parceria com a Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS.	90,00
	Manter a proporção de testagem de HIV nos casos novos de tuberculose para 100% dos pacientes.	100,00
	Aumentar para 96% no mínimo a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de notificação compulsória imediata (DNCI) registrado no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação.	99,10
	Reduzir em menos de 1 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar unidades de saúde que notificam violência interpessoal e autoprovocada.	3
	Executar todas as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias conforme classificação de elenco (I,II,III).	90,00
	Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta em emergências para a saúde pública.	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo, município infestado por Aedes aegypti.	4
Diminuir o índice de infestação abaixo de 1% conforme preconizado pelo Plano Nacional de Controle da Dengue.	2,50	
Realizar notificação de casos de doenças e agravos relacionados ao trabalho.	62,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	12.736.445,94	2.800.794,06	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	15.537.240,00
	Capital	N/A	312.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	312.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	9.937.499,94	2.424.850,06	578.652,00	N/A	N/A	N/A	N/A	12.941.002,00
	Capital	N/A	282.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	282.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	5.758.946,00	246.054,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.005.000,00
	Capital	N/A	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	30.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	40.000,00	129.890,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	169.890,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 02/05/2022.

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

- Manter em 90% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré-natal: o indicador não foi alcançado visto que algumas gestantes iniciam pré-natal tardio ou ainda mudam-se para outra cidade antes de concluir o pré-natal no município e por este motivo acabam não realizando o número de consultas adequado.
- Reduzir o número de óbitos infantis em relação ao ano anterior: o indicador não foi alcançado pois teve um óbito no ano o qual foi avaliado e discutido pelo Comitê Municipal de Mobilização pela Redução da Mortalidade Materna e Infantil.
- Reduzir em 1% o número de gestações na adolescência entre 10 e 19 anos, em relação ao ano anterior: o indicador não foi alcançado pois houve 36 gestantes nesta faixa etária no período o que gerou um percentual de 10,2%.
- Reduzir o número de óbitos por causas externas, exceto violências, em relação ao ano anterior: a meta não foi alcançada pois houve um total de 07 óbitos no ano onde a meta era 05.
- Reduzir o número de óbitos por doenças cerebrovasculares, na faixa etária de 0 a 69 anos, em relação ao ano anterior: a meta não foi alcançada pois houve 03 óbitos no período e a meta era 0.
- Reduzir o número de internamentos psiquiátricos em relação ao ano anterior: a meta para 2021 era de 11 internamentos e ocorreram 13 no período.
- Realizar registro de 100% das ações de matriciamento realizadas pelos profissionais de saúde mental: o indicador teve resultado 0 pois os profissionais não realizaram o lançamentos das ações de matriciamento mesmo que estas tenham sido feitas.
- Criar/Manter/Atualizar o Comitê de Saúde Mental: será necessário publicar e colocar em prática o Comitê de Saúde Mental pois este estava apenas no papel e também é necessário atualizar os membros.
- Realizar no mínimo 03 capacitações ao ano: a meta não foi alcançada devido à pandemia onde neste período não foram realizadas capacitações com os profissionais.
- Realizar atendimento clínico por quadrante, atingir 100% da estratificação dos cidadãos residentes no território de responsabilidade da equipe da ESB: são metas do setor odontológicos que não foram alcançadas pois não havia estratificação adequada para o atendimento obrigatório das gestantes e das crianças recém nascidas que agora já esta sendo feito.
- Manter a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,80 ao ano, na população alvo: Houve a realização de grande quantidade de exames citopatológicos no município sendo 1.399 no ano, porém, para a faixa etária preconizada não foi alcançada a meta pois foi obtido um resultado de 0,71.
- Manter a razão de exames de mamografia realizadas na população alvo em 0,60 ao ano: Houve a realização de 218 exames de mamografia no ano, porém, para a faixa etária preconizada não foi alcançada a meta pois foi obtido um resultado de 0,25.
- A cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família está com percentual de 82,64% não alcançando a meta proposta que é de 85%, isso se deve ao fato de algumas famílias não realizam a pesagem conforme determinado.
- Manter 100% das crianças menores de 01 ano, hipertensos, diabéticos, idosos e pacientes de risco em saúde mental estratificados pela APS: estes indicadores não foram alcançados pois houve as questões da pandemia que aumentou muito a demanda nas unidades de saúde e também impossibilitou algumas ações e a grande demanda na questão da vacinação contra covid 19 onde as agentes de saúde estavam empenhadas em auxiliar nas campanhas de vacina.
- No ano de 2021 não houve óbitos maternos.
- Sobre os percentuais de análises de água, não foi alcançada a meta devido à problemas com o aparelho turbidímetro o que impossibilitou a realização de análises de algumas amostras de água.
- O índice de infestação de mosquito aedes aegypti que deve ser inferior a 1% foi de 2,5 no ano de 2021 e por esse motivo deve ter grande atenção para tomar as ações necessárias e evitar uma epidemia de dengue.



## 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	25	21	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	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	78,00	78,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	99,10	99,10	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	0	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	71,95	71,95	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	0,70	0,71	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	0,45	0,25	55,55	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,00	25,30	66,58	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	9,00	10,20	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	0	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	67,00	82,64	100,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	0,00	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	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 02/05/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 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: a meta não foi alcançada pois não foi vacinado a quantidade ideal de crianças com tríplice viral, é necessário aumentar a atenção reforçando a busca ativa destas crianças pelas agentes de saúde e conscientizar os pais da necessidade de não deixar de vacinar.

- Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação: não foi alcançada a meta pois duas notificações de dengue em foram encerradas em tempo oportuno e por este motivo a meta não foi alcançada em 100%, é necessário maior atenção no cumprimento dos prazos.

- Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade: a meta não foi alcançada pois houve um caso de sífilis congênita no ano de 2021, é necessário uma grande atenção no pré-natal e conscientização das gestantes em relação aos riscos que correm e as consequências que podem acometer seus filhos.

- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez: sobre este indicador, a meta não foi alcançada pois o houve problemas com o turbidímetro o que impediu a realização da análise de algumas amostras e por este motivo a meta não foi atingida.
- 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: apesar da realização de campanha OUTUBRO ROSA onde intensificou-se a divulgação de realização de mamografia a meta não foi atingida dentro da faixa etária determinada, é necessário maior conscientização da população em relação à grande importância da prevenção e detecção precoce de problemas para um tratamento mais eficaz.
- Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar: foi alcançado 25,30% onde a meta era 30%, o tipo de parto muitas vezes é definido pelo decorrer do pré-natal, dependendo das intercorrências que venham a ocorrer, também pode ser definido pelo histórico ou pela decisão da gestante, entre outros fatores.
- Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos: a meta era de 9% e foi alcançado 10,20. É necessário reduzir este percentual para isso é preciso investir em palestras e informativos nas escolas para que as adolescentes estejam cientes dos riscos e de toda a responsabilidade que é ser mãe.
- Taxa de mortalidade infantil: houve um óbito no ano de 2021 e este indicador deve permanecer sempre zerado. É preciso ter muita atenção no pré -natal para evitar ao máximo a mortalidade infantil, conscientizar as gestantes sobre os cuidados durante a gestação e após o parto. O Comitê de Mortalidade Materno Infantil está sempre ativos e realizando as investigações e procedimentos necessários nesses casos de óbito.
- Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica: este indicador está zerado pois a enfermeira responsável esteve afastada em home office devido à pandemia e também apesar de terem sido feitas várias ações não foram alimentados os sistemas de informação em tempo oportuno e adequado.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 25/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

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

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.596.086,97	2321291,76
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 3.286,44	3286,44
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.000.000,00	335836,25
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.445.798,16	1168928,34
	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\$ 167.589,47	38049,13
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 31.182,00	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

### 9.5. Covid-19 Repasse União

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

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

Gerado em 25/03/2022 14:34:23

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 25/03/2022 14:34:22

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 25/03/2022 14:34:24

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução orçamentária e financeira do exercício 2021 foi realizada com base nas planilhas apresentadas ao Conselho Municipal de Saúde no Relatório de Prestação de Contas Quadrimestral. Quanto ao cumprimento da aplicação mínima constitucional em saúde, nos termos da Lei Complementar Nº 141/2012 (LC 141) e da Emenda Constitucional 95/2016 (EC 95), foram considerados para tal fim os valores empenhados, conforme prevê o dispositivo legal.

Alguns valores não foram computados automaticamente devido problemas no Sistema, por isso segue em anexo nas considerações gerais prints de tela com receitas e despesas deste período de 2021.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 02/05/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 02/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve nenhuma auditoria no ano de 2021.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Por fazer parte do Planejamento, que requer análise de dados e informações, permitindo a possibilidade de virtualmente antecipar fatos, este documento é dinâmico e passível de complementações e retificações.



## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo ano é necessário maior atenção com as metas não alcançadas no ano de 2021, para isso, será de extrema importância executar campanhas de realização de exames, avaliação e busca ativa das carteiras de vacinação, educação e conscientização permanente da população bem como capacitação aos profissionais responsáveis de cada setor.

Planejar com foco na prevenção é o principal objetivo para os próximos anos, juntamente com o fortalecimento da atenção primária, visando melhorar ainda mais os indicadores alcançados e principalmente rever as metas que ficaram abaixo do esperado para ter uma saúde de qualidade e sem indicadores negativos para o município.

---

ELIETE APARECIDA CORTES PIMENTA  
Secretário(a) de Saúde  
REALEZA/PR, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
DE ACORDO

### Introdução

- Considerações:  
DE ACORDO

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
DE ACORDO

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
DE ACORDO

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
DE ACORDO

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
DE ACORDO

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
DE ACORDO

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
DE ACORDO

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
DE ACORDO

### Auditorias

- Considerações:  
DE ACORDO

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
DE ACORDO

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
DE ACORDO

Status do Parecer: Aprovado

REALEZA/PR, 02 de Maio de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Realeza