REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: RESERVA DO IGUACU

Relatório Anual de Gestão
2022

JORGE TADEU SENS
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. Execução Orçamentária e Financeira
- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	RESERVA DO IGUAÇU
Região de Saúde	5ª RS Guarapuava
Área	834,23 Km²
População	8.127 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 07/03/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE RESERVA DO IGUACU
Número CNES	6763995
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612911000132
Endereço	RUA CANDIDO RAMALHO S/N
Email	smsrisaude@hotmail.com
Telefone	4236511219

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 07/03/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VITORIO ANTUNES DE PAULA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JORGE TADEU SENS
E-mail secretário(a)	pmricontabilidade@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4236518000

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 07/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 07/03/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª RS Guarapuava

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOA VENTURA DE SÃO ROQUE	622.185	6343	10,19
CAMPINA DO SIMÃO	449.401	3831	8,52
CANDÓI	1512.768	16126	10,66
CANTAGALO	583.539	13340	22,86
FOZ DO JORDÃO	235.399	4466	18,97

GOIOXIM	702.47	6997	9,96
GUARAPUAVA	3115.329	183755	58,98
LARANJAL	559.505	5719	10,22
LARANJEIRAS DO SUL	671.121	32167	47,93
MARQUINHO	511.147	4283	8,38
NOVA LARANJEIRAS	1145.485	11462	10,01
PALMITAL	815.893	12755	15,63
PINHÃO	2001.586	32722	16,35
PITANGA	1663.747	29686	17,84
PORTO BARREIRO	361.982	3133	8,66
PRUDENTÓPOLIS	2307.897	52776	22,87
RESERVA DO IGUAÇU	834.232	8127	9,74
RIO BONITO DO IGUAÇU	746.12	13240	17,75
TURVO	902.246	12977	14,38
VIRMOND	243.176	4051	16,66

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	**Data de Apresentação na Casa Legislativa**	**Data de Apresentação na Casa Legislativa**
31/05/2022	05/12/2022	15/02/2023

- Considerações

O Relatório Anual de Gestão (RAG) - 2022 é um instrumento de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados, sob responsabilidade da respectiva esfera de gestão, orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. O RAG/2022 permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na atuação estatal em saúde. A gestão da atenção à saúde está organizada administrativamente pela Secretaria Municipal de Saúde tendo seus recursos centralizados no Fundo Municipal de Saúde. O controle social é feito pelo Conselho Municipal de Saúde. A Secretaria Municipal de Saúde executa diretamente ações de saúde na atenção básica e especializada, programas prioritários, assistência farmacêutica, vigilância epidemiológica e sanitária, entre outras, e através de prestadores de serviços de saúde filantrópicos e privados que oferecem serviços principalmente de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar. Faz parte do SUS também o Consórcio Intermunicipal de Saúde CIS/CENTROESTE. A elaboração do RAG referente ao exercício 2022 segue a estrutura do DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), um sistema desenvolvido a partir dos normativos do planejamento do SUS e da internalização da lógica do ciclo de planejamento. Apesar de o município, assim como todo o pais, estar atravessando um dos momentos mais conturbados da história, que coloca em risco a vida humana no planeta, o município, teve vários serviços reduzidos no tocante a saúde, nossa programação anual de saúde, não teve e execução de vários serviços, o foco foi o combate com medidas restritivas de proteção a população.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão 2022 do município de Reserva do Iguaçu destina-se a avaliar a implementação de processos com base nas medidas e iniciativas realizadas, cumprindo os preceitos do SUS, sobre a probidade do gestor junto às instâncias formais do SUS, ao Legislativo, Ministério Público, Conselho Municipal de Saúde e à sociedade como um todo, este instrumento possibilita o acompanhamento da conformidade da aplicação de recursos à programação aprovada. É elaborado a partir das informações do Plano Municipal de Saúde, PAS, SIOPS (Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde), Pactuação de Indicadores da Atenção Básica bem como o relatório das Audiências Públicas realizadas ao longo do ano de 2022. A elaboração do Relatório de Gestão é anual, sua trajetória é ¿ascendente¿, da esfera Municipal para Estadual e posterior a Federal. Elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde contemplando todas as atividades realizadas no ano de 2022 por todos os Departamentos. O Relatório de Gestão imprime o caráter dinâmico ao Plano Municipal de Saúde e realimenta, desta forma, o processo de planejamento, deverá necessariamente ser deliberado pelo Conselho Municipal de Saúde de Francisco Beltrão como prevê a Lei nº 8.689 de 27 de julho de 1993 e Lei Complementar 141 de 13 de janeiro de 2012.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	378	359	737
5 a 9 anos	356	338	694
10 a 14 anos	293	288	581
15 a 19 anos	299	339	638
20 a 29 anos	795	772	1567
30 a 39 anos	523	544	1067
40 a 49 anos	507	507	1014
50 a 59 anos	464	391	855
60 a 69 anos	316	258	574
70 a 79 anos	160	124	284
80 anos e mais	64	52	116
Total	**4155**	**3972**	**8127**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 17/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
RESERVA DO IGUACU	109	103	102

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 17/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	12	13	12	34	34
II. Neoplasias (tumores)	45	24	52	38	47
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	7	8	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	12	11	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	9	5	7	6
VI. Doenças do sistema nervoso	4	5	1	2	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	3	1	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	69	69	43	34	81
X. Doenças do aparelho respiratório	176	186	81	42	133
XI. Doenças do aparelho digestivo	45	44	34	30	66
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	9	8	3	2	6
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	9	3	4	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	25	16	13	12
XV. Gravidez parto e puerpério	96	99	92	104	90
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	7	7	6	4
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	5	-	5	4
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	7	14	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	40	42	20	47
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	6	4	7	9

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**558**	**574**	**430**	**363**	**573**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	-	1
II. Neoplasias (tumores)	8	8	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	10	8
X. Doenças do aparelho respiratório	9	7	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	8	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**47**	**41**	**36**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 17/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com o que foi analisado, as principais causas de morte do ano, por CID-10, foram de algumas doenças do aparelho respiratório e doenças do aparelho circulatório. Considerado também as principais causas de internação no ano de 2022, segundo CID-10, de acordo com dados transmitidos do SIH/SUS.

Assim, essa avaliação determina importantes desafios: necessidade de implementação de políticas públicas e qualificação permanente de profissionais para o cuidado integral, aos adultos, mulheres e idosos, promovendo a prevenção, diagnóstico e tratamento precoce das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas), bem como intervenções nos fatores de risco comuns e incapacidades associadas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	3.091
Atendimento Individual	2.512
Procedimento	5.310
Atendimento Odontológico	432

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	609	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**609**	**-**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	609	-
Total	**609**	**-**

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

Data da consulta: 17/02/2023.

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

Os dados extaídados são dos Sistemas de Informações da Atenção Primária à Saúde e Sistema de Informações hospitalares.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
POSTO DE SAUDE	0	0	5	5
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	**0**	**1**	**6**	**7**

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: 07/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	**6**	**1**	**0**	**7**

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: 07/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

As informações são extraídas do Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde e condiz com a realidade do município.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	1	7	14	10
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	0	2	9	5
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: 12/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	63	66	71	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	13	17	23	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 12/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Este relatório sobre produção no SUS, apresenta o reflexo da situação de pandemia do Covid-19, que causou uma queda acentuada nas ações de promoção, e prevenção em saúde devido as restrições impostas pela pandemia. Assim, para além das informações referentes à produção de 2022, é importante considerar e compreender que os problemas diagnosticados com essa queda nas ações e consequente lacuna aberta, vai necessitar ao longo do tempo um criterioso estudo para aperfeiçoar a prestação de serviços e garantir que os recursos destinados à saúde sejam aplicados com eficiência e efetividade no interesse nos usuários do Sistema Único de Saúde(SUS). Nesse contexto, diversas questões impactantes no fortalecimento do SUS continuam sendo parte da agenda prioritária e precisarão de medidas eficazes das gestões Municipais e Estaduais juntamente com o Governo Federal para que o SUS continue melhorando como sistema público capaz de resolver as demandas e necessidades de saúde de nossa população.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - REDUÇÃO DA MORTALIDADE INFANTIL E MATERNA

OBJETIVO Nº 1.1 - Redução da Mortalidade Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aperfeiçoar o vínculo da equipe de Saúde da Família com a Comunidade	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número			100	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar à população de baixa renda mais acesso a serviços de saúde de qualidade									
2. Redução do coeficiente de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			100,00	20,00	Taxa	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Medidas preventivas como saneamento, educação, higiene, amamentação									
3. Intensificar a investigação dos óbitos de mulher em idade fértil e óbitos infantis por meio de maior integração entre a Vigilância e, o Comitê de Mortalidade Materno-infantil e a Equipe de Saúde da Família.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Melhorar o registro dos óbitos como adoção de medidas para a prevenção de óbitos evitáveis pelos serviços de saúde.									
4. Incentivar a adequação da estrutura física e material do centro de saúde, capacitar os funcionários da instituição para alcançar um melhor desempenho	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Treinamento e capacitação de funcionários como prática que permite o desenvolvimento contínuo dos colaboradores									

OBJETIVO Nº 1.2 - Redução da mortalidade por câncer de colo e de mama

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Através da ação dos ACS intensificar a busca ativa a gestante no 1° trimestre de gravidez	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Taxa			100	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - identificar gestantes na comunidade, orientá-las para um adequado acompanhamento pré-natal e no período do puerpério									
2. 4. Implantar preceptorias na área de Puericultura pelos profissionais do PSF. Pré-natal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - A utilização da escuta como recurso para saber quais as necessidades dessas mulheres e, dessa forma, oferecer-lhes informações e cuidados pertinentes.									
3. Intensificar as ações de planejamento familiar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	10	Número	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações preventivas e educativas, com garantia de acesso às informações, meios, métodos e técnicas disponíveis incluem o auxílio à concepção e contracepção, o atendimento pré-natal, a assistência ao parto, puerpério e ao neonato, o controle das doenças sexualmente transmissíveis									
4. Estimular a amamentação exclusiva do bebê até os 06 meses e com complementação alimentar até os 2 anos.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção			100	10	Número	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Orientação as mães e seus familiares, desde o pré-natal									
5. Realizar ações de sensibilização da importância de se realizar a coleta de Papanicolau e exame das mamas.	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			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Exame citopatológico (exame de Papanicolaou), que deve ser oferecido às mulheres ou qualquer pessoa com colo do útero, na faixa etária de 25 a 64 anos e que já tiveram atividade sexual									
6. Realizar ações para aumentar o número de coleta de Papanicolau através de busca ativa na estratégia de Saúde da família	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			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Projeto de intervenção visando aumentar o número de exames Papanicolaou									

DIRETRIZ Nº 2 - CONTROLE DE DOENÇAS E AGRAVOS PRIORITÁRIOS

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar para 100% a cobertura por DPT, Sarampo, Pólio, Hepatite, BCG e HIb.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação em Imunização para enfermeiros e auxiliares de enfermagem	Capacitação pessoal sala de vacinação	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Cursos sobre métodos terapêuticos destinados a conferir ao organismo um estado de resistência, ou seja, de imunidade, contra determinadas enfermidades infecciosas									
2. Análise da Campanha anterior para Planejamento estratégico.	Analise de situação epidemiológica	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Oferecer todas as vacinas com qualidade a todas as crianças que nascem anualmente, tentando alcançar coberturas vacinais de 100% de forma homogênea em todo o município									
3. Divulgação das Campanhas realizadas pelos ACS e redes sociais	Informes sobre as Campanhas realizadas	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Estabelecer prioridade e responsabilidades no município afim de organizar a execução e o fluxo de campanha, sempre atentando-se para a dimensão dos grupos prioritários em cada etapa;									
4. Intensificar a busca ativa de faltosos através de ações dos ACS	Promoção de busca ativa	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Esclarecer aos pais e responsáveis sobre a importância da vacinação									
5. Através dos ACS intencificar a busca ativa nas residências de hipertensos, cadastrando-os no programa de controle de hipertensão e diabéticos de atenção básica.	Ações através Programa Hiperdia	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - cadastrar e acompanhar todos os pacientes hipertensos e diabéticos a fim de que através do cuidado especial e controle das doenças, garantir uma melhor qualidade de vida aos pacientes.									

OBJETIVO Nº 2.2 - Manter em zero (0) o número de casos de tétano neonatal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Vacinar todas as gestantes com DT mantendo-as imunizadas contra o Tétano e Difteria	Vacinas na gestação	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Cumprimento do calendário de vacinação para as gestantes.									

OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir número de internações por IRA em menores de 05 anos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fomentar a consulta de enfermagem no grupo de puericultura com a educação em saúde para diminuição de anemia e desnutrição e o risco às internações	Fortalecimento do vínculo materno, preparação para os cuidados com o bebê	Número			100	10	Número	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento de crianças menores de cinco anos, considerando a família e o contexto social no qual estão inseridos									
2. Redução das internações por IRA	Redução de infecção respiratória aguda em crianças	Número			100	19	Número	5,00	26,32
Ação Nº 1 - Controle IRA nos serviços de saúde é a prática da higienização das mãos									

OBJETIVO Nº 2.4 - Disponibilização de kit bebê

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilização de um kit Bebê para cada gestante, as quais devem atender ao protocolo	Gestantes acompanhadas	Número			40	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Parcerias com o CRAS, gestante acompanhadas por este órgão									

OBJETIVO Nº 2.5 - Redução do Coeficiente de mortalidade por doenças cérebro vascular.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver Grupo conforme Decreto Municipal	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Avaliar a tendência da taxa de mortalidade por acidente vascular cerebral no município, em ambos os sexos, a partir dos 30 anos de idade									
2. Realizar acompanhamento de 100% dos portadores de hipertensão arterial e diabetes	Plano de reorganização a grupo operativo na abordagem	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Vincular os portadores desses agravos às unidades de saúde, garantindo- lhes acompanhamento e tratamento sistemático									
3. Programar Protocolo para renovação de receitas para hipertensos e diabéticos	Controle efetivo dos agravos cerebrovasculares dos portadores de diabetes e hipertensão	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Renovar a receita ou emitir a prescrição no mesmo momento em que receber os exames, sem a necessidade de encontrar o paciente presencialmente, reduzindo o tempo de atendimento.									

OBJETIVO Nº 2.6 - Reduzir o coeficiente anual de tuberculose pulmonar em pacientes bacilíferos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios.	Redução da incidência de Tuberculose pulmonar na população alvo	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Realização de campanhas para identificar precocemente os casos bacilíferos, afim de interromper a cadeia de transmissão e reduzir a incidência da doença a longo prazo									
2. Proporcionar o tratamento supervisionado para os pacientes com diagnósticos de tuberculose pulmonar.	Redução da incidência de Tuberculose pulmonar na população alvo	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Busca ativa realizada permanentemente por todos os serviços de saúde (nível primário, secundário e terciário) estratégia recomendada internacionalmente									

OBJETIVO Nº 2.7 - Reduzir o coeficiente de prevalência de hanseníase por 1% de habitantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar busca ativa para diagnostico e tratamento precoces de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção			100	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Descentralizar o atendimento e incentivar a busca ativa e o diagnóstico precoce									
2. Disponibilizar ações de educação permanente para a população em geral, através de divulgação em redes sociais	Redução da incidência de Hanseníase na população alvo	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Através do diagnóstico precoce, tratamento e educação sanitária (exame precoce dos contatos intra-domiciliares)									

OBJETIVO Nº 2.8 - Intensificar o programa de combate a HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ampla campanha educativa sobre HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis nas escolas, nos locais de trabalho utilizando as equipes do PSF	Redução da incidência de HIV/AIDIS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Fazer o aluno compreender que a camisinha é o método mais eficiente para prevenir-se das DST é fundamental para diminuir essas doenças entre o público jovem									
2. Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde	Redução da incidência de HIV/AIDIS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Distribuição gratuita nos serviços públicos									
3. Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS	Redução da incidência de HIV/AIDIS na população; Diminuição da incidência de Doenças Sexualmente Transmissíveis	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Despertar a necessidade da prevenção, promover o entendimento sobre a doença									

OBJETIVO Nº 2.9 - Reduzir focos de reprodução do mosquito da dengue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Por intermédio do Agente de Combate ao Vetor, visita mensal em 100% nos domicílios	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número			100	30	Número	20,00	66,67
Ação Nº 1 - Visita domiciliar, por meio da qual pode estabelecer um vínculo com as famílias atendidas e conhecer suas necessidades									
2. Realizar campanhas educativas para a população em redes sociais	Manter o percentual em 0% de casos da dengue no município	Percentual			100	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Conscientização da população quanto a proteção e eliminação de locais onde possa junta agua limpa e parada									
3. Contratação através de Concurso Publico para de Agentes de Endemias	A contratação de Agentes Comunitários de Saúde e de Agentes de Combate às Endemias	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Admitir agentes comunitários de saúde e agentes de combate às endemias por meio de processo seletivo público									

DIRETRIZ Nº 3 - MELHORIA DA GESTÃO, DO ACESSO E DA QUALIDADE DAS AÇÕES E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Cadastrar 100% da população para emissão do Cartão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualização do cadastramento da população para o Cartão SUS	Agilizar o atendimento e garantir a identificação do usuário	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastramento de toda a população.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Implantar Projeto para Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar reunião mensal em grupos conforme Decreto Municipal	Melhorar a qualidade de vida dos pacientes e dos familiares	Número			100	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar Equipes Multiprofissionais Especializadas em Saúde Mental									
2. Fomentar o Comitê de Saúde Mental	Melhorar o acesso e acolhimento a esse serviço	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Readequar o Comitê de Saúde Mental									

OBJETIVO Nº 3.3 - Implantar nova metodologia de Planejamento para as ações de Saúde do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aderir metodologia de Planejamento Estratégico, com a participação de todos os setores	Identificar com mais eficácia os problemas	Percentual			100,00	10,00	Percentual	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Identificar com mais eficácia os problemas									
2. Envolver a gestão na previsão anual de campanhas de ações;	Planejamento estratégico e Inter setorial	Percentual			100,00	20,00	Percentual	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Programação em Saúde com metodologia de gerenciamento da escassez de recursos, de modo a desenvolver ações com maior efetividade. saúde pública									

OBJETIVO Nº 3.4 - Garantir a continuidade dos serviços prestados pela casa de apoio a pacientes em Tratamento Fora do Domicílio-TFD Curitiba e Cascavel

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter contrato da casa de apoio	Hospedagem e alimentação a pacientes fora de domicilio.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convenio com estruturas de atendimento a fim de oferecer ao paciente o maior número possível de serviços fora de domicilio.									

OBJETIVO Nº 3.5 - Melhorar transporte equipe de PSF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir um veículo para condução da equipe de PSF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Melhoria no transporte de pacientes e a equipe de profissionais do PSF,									

OBJETIVO Nº 3.6 - Melhorar transporte equipe de PSF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar um Cronograma para as Atividades dos PSF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Melhoria de assistência e prestação do trabalho da equipe do Programa Saúde da Família – PSF									

OBJETIVO Nº 3.7 - Melhorar transporte das equipes de Vigilância Sanitária.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir um veículo para vigilancia sanitária	Cobertura mais ampla e rápida do município	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veiculo através de recursos estaduais									

OBJETIVO Nº 3.8 - Padronização da marcação de consultas nas unidades de saúde do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação do Protocolo de Atendimento e Agendamento	Humanização no acesso da população para atendimento	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Garantir e humanizar o acesso da população ao atendimento									

OBJETIVO Nº 3.9 - Implantação de Sistema de Informação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informatizar e implantar o sistema nos postos do interior	Fluxo de informações	Número			100	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantação do sistema parcialmente informatizado nos postos de atendimento no interior,									
2. Treinamento para os profissionais	Capacitação dos profissionais	Número			100	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - Agilizar o fluxo das informações									
3. Aquisição de equipamentos, computadores e tablets.	Compra de equipamentos de informática	Número			100	10	Número	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para modernização do sistema de informação.									
4. Aperfeiçoar a informação como instrumento de planejamento para o desenvolvimento de ações em saúde	Produção e implantação dos instrumentos de diretrizes e de organização de processo de trabalho para a Atenção Primária à Saúde	Número			100	10	Número	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Desenvolver um planejamento em saúde									
5. Ampliar o canal de comunicação entre a população e a Secretaria da Saúde	Ouvidoria da Saúde	Percentual			100	10	Número	5,00	50,00
Ação Nº 1 - Utilização de estratégias de comunicação para informar e para influenciar as decisões dos indivíduos e das comunidades no sentido de promoverem a sua saúde									
6. Divulgação de canal de comunicação na saúde	Redes sociais e telefones	Número			100	10	Número	0	0
Ação Nº 1 - ações de divulgação através de panfletos e redes sociais.									

DIRETRIZ Nº 4 - CONSOLIDAÇÃO DO MODELO ASSISTENCIAL E DESCENTRALIZAÇÃO

OBJETIVO Nº 4.1 - Elaboração e Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde.	Protocolos de cuidado à saúde e de organização do serviço	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Analisar como ocorre a construção e discussão sobre os protocolos assistenciais nas unidades de saúde									

OBJETIVO Nº 4.2 - Readequar as edificações de saúde existentes no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reformas e adequações das unidades de saúde	Fortalecimento do complexo de saúde	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformas e ampliação da estrutura de saúde									

OBJETIVO Nº 4.3 - Atualizar o Comitê de Mortalidade materna Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar membros do Comitê	Composição do comitê	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Readequar o Comitê de Mortalidade Materna e Infantil									
2. Analisar os óbitos ocorridos e apontar propostas e ações preventivas e de promoção à saúde	Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal e Atuação em Comitês de Mortalidade	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Diminuição dos óbitos maternos e infantis									

OBJETIVO Nº 4.4 - Consolidar os Fluxos de Referência e Contra Referência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informações enviadas pelos correios eletrônicos	Organização do sistema referencia e contra referência.	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Aperfeiçoamento de informações encaminhadas eletronicamente									

DIRETRIZ Nº 5 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA, EPIDEMIOLÓGICA, SAÚDE DO TRABALHADOR, AMBIENTAL E PROMOÇÃO DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 5.1 - Recadastrar 100% dos Estabelecimentos de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Prevenção e controle de doenças de notificação compulsória	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção			100,00	20,00	Proporção	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de informação, detecção e prevenção de fatores determinantes e condicionantes de saúde									
2. Garantir o serviço de vigilância sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica.	Integração da relação saúde e meio ambiente	Número			100	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - 100% das doenças de notificação compulsórias investigadas									
3. Cadastrar os estabelecimentos de Saúde, públicos e privados.	sistema de informação oficial de cadastramento de informações de todos os estabelecimentos de saúde	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Cadastramento dos Estabelecimentos									
4. Vigilância em Saúde nas atividades da atenção básica para o desenvolvimento de ações de saúde descentralizadas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - 100% das doenças de notificação compulsórias investigadas									

OBJETIVO Nº 5.2 - Vigilância, monitoramento na prevenção, acompanhamento e recuperação do enfrentamento Covid- 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atualização do Plano de contingência municipal Covid-19	Roteiro para atualização	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização do Plano de contingência municipal Covid-19									
2. Organização Inter setorial de secretarias da P.M.RI para ações de prevenção e controle Covid-19.	Organização municipal das ações de combate a pandemia	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Envolvimento de todas as secretarias no combate a pandemia									
3. Aquisição de Epis. Profissionais capacitados	Segurança para os profissionais que estão na linha de frente	Número			100	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Compra de equipamentos aos profissionais linha de frente no combate ao vírus									
4. Organização do serviço de transporte de Saúde durante pandemia corona vírus	Protocolo de recomendações	Número			100	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Organização do serviço de transporte de Saúde durante pandemia corona vírus									
5. Emissão de decretos Municipais de serviços essências se necessário	Instruções normativas dos serviços essenciais.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Emissão de decretos Municipais de serviços essências se necessário									
6. Manter Unidade referência para atendimento Covid- 19.	Unidade de pronto atendimento aos cidadãos	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter Unidade referência para atendimento Covid- 19.									
7. Afastamento de profissionais considerados do grupo de risco, (gestantes, comorbidades, etc)	Fluxograma de trabalhadores na saúde	Número			100	40	Número	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Afastamento de profissionais considerados do grupo de risco, (gestantes, comorbidades, etc)									
8. Parcerias da Policia Militar, Defesa Civil e vigilância sanitária na fiscalização e orientação	Ações em conjunto com demais órgãos públicos	Número			100	40	Número	40,00	100,00
Ação Nº 1 - Parcerias da Policia Militar, Defesa Civil e vigilância sanitária na fiscalização e orientação									

DIRETRIZ Nº 6 - ATENÇÃO BÁSICA AO CIDADÃO

OBJETIVO Nº 6.1 - Ampliar o atendimento pelas equipes do PSF e do PACS, conforme exigido pelo crescimento populacional para manter 100% de cobertura.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional									

OBJETIVO Nº 6.2 - Cobertura de 40% crianças de 0 a 14 anos pelo Programa de Saúde Bucal; com aumento gradativo dos percentuais anuais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual)									
2. Montar calendário de flúor nas escolas publicas	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Montar calendário de flúor nas escolas publicas									

OBJETIVO Nº 6.3 - Melhorar o índice de cobertura de Procedimentos Coletivos em Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços; Contratação de profissional (dentista e Nutricionista)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços; Contratação de profissional (dentista e Nutricionista)									
2. Aquisição de equipamentos para adequação de veiculo van para serviço de odonto movel	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para adequação de veiculo van para serviço de odonto movel									

OBJETIVO Nº 6.4 - Trabalhar a Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir o uso de medicação controlada	Equipe multiprofissional com vias de diminuição de medicação controlada	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Intervenção para reduzir o uso de medicamentos, com acompanhamento médico.									

DIRETRIZ Nº 7 - DESENVOLVIMENTO DE RECURSOS HUMANOS

OBJETIVO Nº 7.1 - Capacitar 100% dos trabalhadores das equipes de Saúde da Família antes do início e durante suas atividades nas comunidades

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede publica municipal	estabelecimento de uma equipe multiprofissional	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Educação permanente no cotidiano da equipes de saúde da família.									
2. Estabelecer parceria com a 5ª RS para oferecer curso profissionalizante para os ACS	Diretrizes para Capacitação de Agentes Comunitários de Saúde em Linhas de Cuidado	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Diretrizes para capacitação de Agentes Comunitários de Saúde em linhas de cuidado.									

OBJETIVO Nº 7.2 - Estudo para elaboração do Plano de Cargos, Carreira e Vencimentos para os servidores da Secretaria Municipal de Saúde em conformidade com a NOB RH SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração dos Planos de Carreira, Cargos e Salários dos servidores na saúde	Plano de cargos e salários	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Incluir os diversos tipos de vínculos empregatícios e formas de remuneração compatíveis com as carreiras da saúde.									

OBJETIVO Nº 7.3 - Educação Permanente para profissionais de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Formação de facilitadores de Educação Permanente	Cursos de formação de servidores	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer Programa de Desenvolvimento de Recursos Humanos visando formação de facilitadores no âmbito da saúde.									

OBJETIVO Nº 7.4 - Manter e fiscalizar o fornecimento de EPI a todo trabalhador de acordo com a especificidade da função exercida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter aquisição e distribuição de EPI's	Equipamentos de Proteção Individual (EPI)	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Manter a segurança como prioridade básica para trabalhadores na saúde									

OBJETIVO Nº 7.5 - Qualificação da Gestão de Recursos Humanos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Buscar ações de qualificação para gestores da Saúde.	Qualificação das Ações de gestão em Saúde	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de qualificação dos profissionais da atenção básica a gestores									
2. Realizar adequação nas lotações dos Recursos Humanos existentes	Manual de boas práticas	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Promover o acesso, o vínculo, a responsabilização a resolutividade, a autonomia do processo de trabalho, a gestão participativa, a humanização e o trabalho em equipe.									

DIRETRIZ Nº 8 - QUALIFICAÇÃO DO CONTROLE SOCIAL

OBJETIVO Nº 8.1 - Capacitar 100% dos conselheiros de saúde titulares e suplentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Buscar cursos de capacitação para os conselheiros de saúde	Fortalecimento do controle social	Número			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Educação Permanente no fortalecimento do Controle Social do SUS									

OBJETIVO Nº 8.2 - Descentralização das reuniões do CMS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estabelecer comunicação entre servidores, população e o CMS, interior e sede do município.	Plenárias do Conselho realizadas na sede e interior do município.	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Dar visibilidade a todas as deliberações do Conselho Municipal de Saúde.									

OBJETIVO Nº 8.3 - Programar uma política de Divulgação de ações e informações em saúde do Conselho Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informativo mensal com os serviços de saúde disponíveis e informações sobre a atuação do CMS	Elaboração, distribuição e informações	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Fixação das deliberações do Conselho Municipal de Saúde no mural da Prefeitura e Clinica Avançada.									

OBJETIVO Nº 8.4 - Implantar uma sala de reuniões para o Conselho de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar sala própria com mobiliário ao Conselho de Saúde.	Estrutura e patrimônio do Conselho de Saúde	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Espaço próprio para organização interna do Conselho Municipal de Saúde.									

DIRETRIZ Nº 9 - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E ENFERMAGEM

OBJETIVO Nº 9.1 - Assegurar o fornecimento de medicamentos genéricos básicos para 100% das pessoas atendidas nos serviços de atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de medicamentos genéricos para a atenção básica	Componente Básico da Assistência Farmacêutica	Número			100	30	Número	20,00	66,67
Ação Nº 1 - Identificar mecanismos que favoreçam a consolidação do uso de produtos genericos.									
2. Manter e ampliar à população o acesso a medicamentos por meio de cadastro do cartão SUS e cadastro no sistema local	Acesso da população aos Medicamentos Essenciais	Número			100	30	Número	20,00	66,67
Ação Nº 1 - Atendimento específico, mais rápido e sem custos em suas necessidades farmacoterapêuticas									
3. Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades	Elenco de medicamentos e/ou correlatos disponibilizados	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades									
4. Adequação do quadro de farmacêuticos em conformidade com o CRF - Conselho Regional de Farmácia	Regulamentar o procedimento de fiscalização	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adequação do quadro de farmacêuticos em conformidade com o CRF - Conselho Regional de Farmácia									
5. Ampliação da estrutura já existente	Estrutura organizacional do serviço de enfermagem	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação e readequação da farmácia básica.									

OBJETIVO Nº 9.2 - Atender 100% das prescrições SUS de medicações e insumos padronizados

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter e atualizar a REMUME e protocolos de dispensação de medicamentos	Promover a atualização constante da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais	Número			100	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Processo ativo de atualização da REMUME									

DIRETRIZ Nº 10 - PROGRAMA DE COMPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL

OBJETIVO Nº 10.1 - Orientação e monitoramento alimentar e nutricional da população alvo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementação do Programa de Adequação Nutricional aos diferentes grupos etários em monitoramento	Ações desenvolvidas por meio da Vigilância Alimentar e Nutricional	Número			100	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - Melhorar a condição nutricional do portador de doenças crônicas e detectadas nos diferentes grupos etário.									
2. Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais	Princípios e praticas para educação alimentar e nutricional	Número			100	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais									
3. Contratação de uma Nutricionista	Ações de alimentação e nutrição no âmbito da Atenção Básica	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Melhorar a condição nutricional do portador de doenças crônicas e detectadas nos diferentes grupos etário									

DIRETRIZ Nº 11 - ASSISTÊNCIAS AMBULATORIAL, EMERGENCIAL

OBJETIVO Nº 11.1 - Adequar à rede de unidades de saúde ás necessidades do serviço e da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratação de profissional para plantão noturno	Operacionalização e execução dos serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aumentar a resolutividade da rede pública									
2. Adquirir equipamentos de resgate no ambulatório	Equipamentos de resgaste e salvamento.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos de emergência hospitalar									
3. Capacitação para profissionais da enfermagem e motoristas	Treinamento para atuarem nas Unidades Ambulatoriais	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Curso de Capacitação para os profissionais									

DIRETRIZ Nº 12 - SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

OBJETIVO Nº 12.1 - Implementar o programa de saúde da Criança e do adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar um fluxograma de atendimento nos PSF	Atenção Integral à Saúde da Criança	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Fluxograma do processo de atendimento e referenciamento da rede de Núcleos e Postos									
2. Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades	Atividades de saúde nas escolas	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades									
3. Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência	prevenção e a promoção da saúde sexual	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência									

DIRETRIZ Nº 13 - VIGILÂNCIA NUTRICIONAL

OBJETIVO Nº 13.1 - Acompanhar todas as crianças até 05 anos, beneficiários do Programa Bolsa Família e estender gradativamente a criança até 10 anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN	Cadastro de indivíduos para acompanhamento	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN									

DIRETRIZ Nº 14 - VIOLÊNCIA DOMÉSTICA

OBJETIVO Nº 14.1 - Implantar Programa voltados a discussão de violência domestica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificação dos casos de Violência doméstica	Central de Atendimento à Mulher	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Notificação dos casos de Violência doméstica									
2. Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência	Confirmação de violência	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência									
3. Estabelecer parcerias com Cras, Creas e policia militar	Rede de enfrentamento	Número			100	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico do problema no município para propor ações.									
4. Fomentar Protocolo de Atendimento a vitimas de violencia domestica.	Escuta e acolhida qualificada	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Busca ativa dos casos de Violência doméstica.									

DIRETRIZ Nº 15 - SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 15.1 - Implementar Saúde do Trabalhador no Município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atendimento / emissão da FTA (ficha Tratamento de Acidentado) quando tem afastamento garantido até 05 dias do trabalho	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Número			1	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Ampliar as ações de atendimento ao trabalhador no município									
2. Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município	Atenção terciária.	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município									
3. Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS									
4. Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número			100	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município									
5. Identificar 100% acidentes de trabalho que chegarem ao Pronto Socorro do Município.	Notificação de acidentes do trabalho fatais, graves	Número			100	20	Número	30,00	150,00
Ação Nº 1 - Identificar 100% acidentes de trabalho que chegarem ao Pronto Socorro do Município.									
6. Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação).	Sistema de Informação de Agravos de Notificação	Número			100	30	Número	20,00	66,67
Ação Nº 1 - Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação).									
7. Atender 100% das doenças ocupacionais	Prevenção de doenças relacionadas ao trabalho	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Atender 100% das doenças ocupacionais									

DIRETRIZ Nº 16 - SAÚDE AMBIENTAL

OBJETIVO Nº 16.1 - Implementar programa de saúde Ambiental na atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Munícipes	Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde	Número			100	20	Número	10,00	50,00
Ação Nº 1 - Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Munícipes									
2. Manter a realização da coleta de lixo Hospitalar contaminado nas unidades de saúde	Gerenciamento dos resíduos de saúde	Número			100	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - gerenciamento dos resíduos de saúde									
3. Atualização e aplicação do Plano de gerenciamento de resíduos sólidos em unidade de saúde	Gerenciamento de resíduos sólidos em unidades básicas de saúde.	Número			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento do PGRSS									
4. Orientação para recolhimento de medicamentos e insumos de saúde para descarte correto	Encaminhamento nos pontos de coleta	Número			100	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientação para recolhimento de medicamentos e insumos de saúde para descarte correto									
5. Ações para melhoria da qualidade da água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção			100,00	20,00	Proporção	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Ações para melhoria da qualidade da água									

DIRETRIZ Nº 17 - SAÚDE DO HOMEM

OBJETIVO Nº 17.1 - Implantar o programa de saúde do homem no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção	Atenção Integral à Saúde do Homem	Número			100	30	Número	10,00	33,33
Ação Nº 1 - Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção									
2. Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal	Fluxo de Envolvimento de Homens no Pré-Natal	Número			100	30	Número	0	0
Ação Nº 1 - Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal									
3. Campanha com equipe multiprofissional nas comunidades do Município (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	Promoção de saúde do homem	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Campanha com equipe multiprofissional nas comunidades do Município (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas									

DIRETRIZ Nº 18 - SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO Nº 18.1 - Implantar o programa de saúde do idoso no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso.	Adequação dos tratamentos e orientações	Número			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso									
2. Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	Encontro cultural de idosos	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas									
3. Atividades ao ar livre com profissionais e população.	Promoção de saúde a terceira idade.	Número			100	20	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atividades ao ar livre com profissionais e população.									

DIRETRIZ Nº 19 - AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE: VIGILÂNCIA AMBIENTAL, VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, VIGILÂNCIA SANITÁRIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR.

OBJETIVO Nº 19.1 - Implantar/Cumprir as Ações da deliberação nº 177/2017, elencos 1, Anexo I

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Organizar um cronograma para Cumprir com as ações	Comissão Intergestores Bipartite do Paraná	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Organizar um cronograma para Cumprir com as ações									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	30	10
	Organizar um cronograma para Cumprir com as ações	0	0
	Acompanhamento permanente do Programa do SISVAN	20	10
	Contratação de profissional para plantão noturno	0	0
	Manter e atualizar a REMUME e protocolos de dispensação de medicamentos	20	20
	Aquisição de medicamentos genéricos para a atenção básica	30	20
	Implantar sala própria com mobiliário ao Conselho de Saúde.	1	1
	Informativo mensal com os serviços de saúde disponíveis e informações sobre a atuação do CMS	20	10
	Estabelecer comunicação entre servidores, população e o CMS, interior e sede do município.	20	10
	Buscar cursos de capacitação para os conselheiros de saúde	1	0
	Buscar ações de qualificação para gestores da Saúde.	20	10
	Manter aquisição e distribuição de EPI's	30	10
	Formação de facilitadores de Educação Permanente	1	1
	Elaboração dos Planos de Carreira, Cargos e Salários dos servidores na saúde	0	0

	Oferecer cursos para os trabalhadores das equipes do PSF e Rede publica municipal	1	0
	Diminuir o uso de medicação controlada	30	10
	Adquirir mobiliário e equipamentos para continuidade e implementação dos serviços; Contratação de profissional (dentista e Nutricionista)	30	10
	Ampliar o atendimento pelas equipes do Programa de Saúde da Família e do Programa de Agente Comunitário de Saúde conforme as necessidades do aumento populacional	20	10
	Informações enviadas pelos correios eletrônicos	20	10
	Reformas e adequações das unidades de saúde	0	0
	Implementação e Utilização de Protocolos nos serviços de Saúde.	20	10
	Informatizar e implantar o sistema nos postos do interior	10	0
	Implantação do Protocolo de Atendimento e Agendamento	20	10
	Adquirir um veículo para vigilancia sanitária	0	0
	Elaborar um Cronograma para as Atividades dos PSF	0	0
	Adquirir um veículo para condução da equipe de PSF	0	0
	Manter contrato da casa de apoio	1	1
	Aderir metodologia de Planejamento Estratégico, com a participação de todos os setores	10,00	5,00
	Envolver a gestão na previsão anual de campanhas de ações;	20,00	10,00
	Adquirir equipamentos de resgate no ambulatório	0	0
	Manter e ampliar à população o acesso a medicamentos por meio de cadastro do cartão SUS e cadastro no sistema local	30	20
	Realizar adequação nas lotações dos Recursos Humanos existentes	20	10
	Estabelecer parceria com a 5ª RS para oferecer curso profissionalizante para os ACS	1	1
	Aquisição de equipamentos para adequação de veiculo van para serviço de odonto movel	0	0
	Treinamento para os profissionais	10	0
	Aquisição de equipamentos, computadores e tablets.	10	5
	Capacitação para profissionais da enfermagem e motoristas	1	1
	Suporte de materiais (insumos e correlatos) e medicamentos inerentes ao funcionamento das unidades	30	10
	Aperfeiçoar a informação como instrumento de planejamento para o desenvolvimento de ações em saúde	10	5
	Adequação do quadro de farmacêuticos em conformidade com o CRF - Conselho Regional de Farmácia	0	0
	Ampliar o canal de comunicação entre a população e a Secretaria da Saúde	10	5
	Ampliação da estrutura já existente	1	1
	Emissão de decretos Municipais de serviços essências se necessário	1	1
	Divulgação de canal de comunicação na saúde	10	0
301 - Atenção Básica	1	20	20
	Realizar encontros educativos sobre a saúde do idoso.	1	0
	Incentivar o acesso do homem nas Unidades de Saúde para cuidados e prevenção	30	10
	Elaborar um fluxograma de atendimento nos PSF	20	10
	Planejar horas exclusivas de ações preventivas e de procedimentos coletivos em saúde bucais específicos para as escolas municipais, Conforme (Decreto Municipal e Estadual)	30	10
	Realizar reunião mensal em grupos conforme Decreto Municipal	30	0
	Intensificar a busca ativa de sintomáticos respiratórios.	20	10
	Desenvolver Grupo conforme Decreto Municipal	20	10
	Disponibilização de um kit Bebê para cada gestante, as quais devem atender ao protocolo	1	0
	Através da ação dos ACS intensificar a busca ativa a gestante no 1° trimestre de gravidez	10	10
	Redução do coeficiente de mortalidade infantil	20,00	10,00
	Encontros nas comunidades do interior (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	20	0
	Incentivar o acompanhamento do homem no Pré Natal	30	0
	Realizar palestras nas escolas do município de acordo com idades	20	10
	Montar calendário de flúor nas escolas publicas	20	0
	Fomentar o Comitê de Saúde Mental	0	0
	Realizar acompanhamento de 100% dos portadores de hipertensão arterial e diabetes	20	10
	Redução das internações por IRA	19	5

	4. Implantar preceptorias na área de Puericultura pelos profissionais do PSF. Pré-natal	10	10
	Intensificar a investigação dos óbitos de mulher em idade fértil e óbitos infantis por meio de maior integração entre a Vigilância e, o Comitê de Mortalidade Materno-infantil e a Equipe de Saúde da Família.	20	10
	Atividades ao ar livre com profissionais e população.	20	0
	Campanha com equipe multiprofissional nas comunidades do Município (Sede, Copel, Santa Luzia, São Sebastião, Barreiro, Soares e Quilombolas	1	0
	Oficinas de orientação sobre sexo seguro para prevenção de DST e gestação na adolescência	20	10
	Programar Protocolo para renovação de receitas para hipertensos e diabéticos	30	10
	Intensificar as ações de planejamento familiar	10	10
	Incentivar a adequação da estrutura física e material do centro de saúde, capacitar os funcionários da instituição para alcançar um melhor desempenho	20	10
	Estimular a amamentação exclusiva do bebê até os 06 meses e com complementação alimentar até os 2 anos.	10	5
	Realizar ações de sensibilização da importância de se realizar a coleta de Papanicolau e exame das mamas.	20	10
	Realizar ações para aumentar o número de coleta de Papanicolau através de busca ativa na estratégia de Saúde da família	20	10
304 - Vigilância Sanitária	1	30	20
	Estimular práticas de Educação Permanente que propiciem a reflexão acerca dos problemas enfrentados pelos Munícipes	20	10
	Atendimento / emissão da FTA (ficha Tratamento de Acidentado) quando tem afastamento garantido até 05 dias do trabalho	20	10
	Atualização do Plano de contingência municipal Covid-19	1	1
	Realizar campanhas educativas para a população em redes sociais	20	20
	Manter a realização da coleta de lixo Hospitalar contaminado nas unidades de saúde	20	20
	Encaminhar os casos que não tem tratamento para outros serviços/ município	30	10
	Organização Inter setorial de secretarias da P.M.RI para ações de prevenção e controle Covid-19.	1	1
	Garantir o serviço de vigilância sanitária, Saúde do Trabalhador, Ambiental e Epidemiológica.	30	0
	Contratação através de Concurso Publico para de Agentes de Endemias	0	0
	Atualização e aplicação do Plano de gerenciamento de resíduos sólidos em unidade de saúde	1	1
	Cadastrar as empresas do município com classificação de grau de risco VS	20	10
	Aquisição de Epis. Profissionais capacitados	30	30
	Cadastrar os estabelecimentos de Saúde, públicos e privados.	30	10
	Vigilância em Saúde nas atividades da atenção básica para o desenvolvimento de ações de saúde descentralizadas	20	10
	Orientação para recolhimento de medicamentos e insumos de saúde para descarte correto	20	20
	Organização do serviço de transporte de Saúde durante pandemia corona vírus	30	30
	Emissão de alvará, cadastrar a atividade do ponto de vista ocupacional Unidade própria para trabalhador do Município	20	20
	Identificar 100% acidentes de trabalho que chegarem ao Pronto Socorro do Município.	20	30
	Ações para melhoria da qualidade da água	20,00	20,00
	Alimentar dados (FAA - Ficha Notificação).	30	20
	Atender 100% das doenças ocupacionais	30	10
305 - Vigilância Epidemiológica	1	20	10
	Notificação dos casos de Violência doméstica	20	0
	Prevenção e controle de doenças de notificação compulsória	20,00	10,00
	Atualizar membros do Comitê	0	0
	Realizar ampla campanha educativa sobre HIV/AIDS e Doenças Sexualmente Transmissíveis nas escolas, nos locais de trabalho utilizando as equipes do PSF	20	10
	Realizar busca ativa para diagnostico e tratamento precoces de hanseníase.	10	0
	Fomentar a consulta de enfermagem no grupo de puericultura com a educação em saúde para diminuição de anemia e desnutrição e o risco às internações	10	5
	Vacinar todas as gestantes com DT mantendo-as imunizadas contra o Tétano e Difteria	20	10
	Análise da Campanha anterior para Planejamento estratégico.	20	10
	Orientação para as Equipes ESF na Identificação da Violência	20	0
	Analisar os óbitos ocorridos e apontar propostas e ações preventivas e de promoção à saúde	20	10
	Disponibilizar o acesso de preservativos nas unidades de saúde	20	0
	Disponibilizar ações de educação permanente para a população em geral, através de divulgação em redes sociais	20	0

	Proporcionar o tratamento supervisionado para os pacientes com diagnósticos de tuberculose pulmonar.	30	10
	Divulgação das Campanhas realizadas pelos ACS e redes sociais	20	10
	Estabelecer parcerias com Cras, Creas e policia militar	30	0
	Promover o dia 'D' Carnaval de prevenção contra HIV/AIDS	20	0
	Intensificar a busca ativa de faltosos através de ações dos ACS	20	10
	Fomentar Protocolo de Atendimento a vitimas de violencia domestica.	20	0
	Através dos ACS intencificar a busca ativa nas residências de hipertensos, cadastrando-os no programa de controle de hipertensão e diabéticos de atenção básica.	20	10
	Manter Unidade referência para atendimento Covid- 19.	1	1
	Afastamento de profissionais considerados do grupo de risco, (gestantes, comorbidades, etc)	40	40
	Parcerias da Policia Militar, Defesa Civil e vigilância sanitária na fiscalização e orientação	40	40
306 - Alimentação e Nutrição	1	30	0
	Efetuar orientações de hábitos alimentares saudáveis por meio dos Programas Municipais	30	0
	Contratação de uma Nutricionista	0	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	3.665.876,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.665.876,52
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	908.040,00	908.040,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	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
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: 12/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Considerando o reconhecimento do estado de emergência de saúde pública no Brasil, em decorrência da pandemia do COVID-19, exigindo a tomada de medidas articuladas de enfrentamento de suas consequências e de proteção à saúde, e que abrangem intervenções tanto para conter a disseminação do vírus, quanto ações associadas à proteção da vida, da saúde e da capacidade aquisitiva da população, em especial, aquela em situação de vulnerabilidade social, a maioria do serviços em saúde propostos na Programação Anual de Saúde, bem como no Plano Municipal de Saúde, tiveram suas metas prevaricadas, as quais serão reprogramadas para a programação anual 2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		**Recursos Ordinários - Fonte Livre**	**Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual**	**Transferências de Convênios destinadas à Saúde**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde**	**Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020**	**Royalties do Petróleo destinados à Saúde**	**Outros Recursos Destinados à Saúde**	**TOTAL**
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.543.181,94	1.564.679,64	0,00	0,00	0,00	0,00	507.292,15	0,00	8.615.153,73
	Capital	0,00	16.168,45	0,00	102.593,40	0,00	0,00	0,00	1.413,00	0,00	120.174,85
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	4.620,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.620,50
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	6.563.970,89	1.564.679,64	102.593,40	0,00	0,00	0,00	508.705,15	0,00	8.739.949,08
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

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

Data da consulta: 08/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		**Transmissão Única**
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,60 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	91,89 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,06 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	68,42 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,05 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,66 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 1.075,42
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	62,28 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,39 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	16,05 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,37 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	24,37 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,94 %

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

Data da consulta: 08/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.231.010,00	1.861.010,00	2.627.104,64	141,17
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	51.240,00	51.240,00	67.185,42	131,12
IPTU	26.910,00	26.910,00	31.228,40	116,05
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	24.330,00	24.330,00	35.957,02	147,79
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	243.230,00	693.230,00	976.051,79	140,80

ITBI	243.230,00	693.230,00	974.972,81	140,64
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	1.078,98	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	396.090,00	436.090,00	591.955,49	135,74
ISS	393.300,00	433.300,00	588.031,41	135,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.790,00	2.790,00	3.924,08	140,65
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	540.450,00	680.450,00	991.911,94	145,77
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	23.204.700,00	28.341.509,86	30.288.010,00	106,87
Cota-Parte FPM	11.900.000,00	13.070.000,00	14.763.410,56	112,96
Cota-Parte ITR	710.000,00	1.135.000,00	1.303.308,05	114,83
Cota-Parte do IPVA	434.700,00	540.200,00	580.077,65	107,38
Cota-Parte do ICMS	10.000.000,00	13.436.309,86	13.487.037,89	100,38
Cota-Parte do IPI - Exportação	160.000,00	160.000,00	154.175,85	96,36
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	24.435.710,00	30.202.519,86	32.915.114,64	108,98

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.290.876,50	6.843.253,30	6.559.350,39	95,85	6.557.099,20	95,82	6.485.988,03	94,78	2.251,19
Despesas Correntes	4.220.876,50	6.743.070,20	6.543.181,94	97,04	6.540.930,75	97,00	6.469.819,58	95,95	2.251,19
Despesas de Capital	70.000,00	100.183,10	16.168,45	16,14	16.168,45	16,14	16.168,45	16,14	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	10.000,00	10.000,00	4.620,50	46,20	4.620,50	46,20	4.620,50	46,20	0,00
Despesas Correntes	10.000,00	10.000,00	4.620,50	46,20	4.620,50	46,20	4.620,50	46,20	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.300.876,50	6.853.253,30	6.563.970,89	95,78	6.561.719,70	95,75	6.490.608,53	94,71	2.251,19

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.563.970,89	6.561.719,70	6.490.608,53
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	6.563.970,89	6.561.719,70	6.490.608,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.937.267,19
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.626.703,70	1.624.452,51	1.553.341,34
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	19,94	19,93	19,71

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO[2]	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	4.937.267,19	6.563.970,89	1.626.703,70	73.362,36	0,00	0,00	0,00	73.362,36	0,00	1.626.703,70
Empenhos de 2021	3.913.459,71	4.942.435,54	1.028.975,83	72.262,74	0,00	0,00	72.190,58	72,16	0,00	1.028.975,83
Empenhos de 2020	2.870.606,96	2.957.268,76	86.661,80	156,80	0,00	0,00	0,00	156,80	0,00	86.661,80
Empenhos de 2019	2.915.943,54	4.151.047,11	1.235.103,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.235.103,57
Empenhos de 2018	2.816.090,64	2.877.314,52	61.223,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.223,88
Empenhos de 2017	2.071.908,80	2.858.576,62	786.667,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	786.667,82
Empenhos de 2016	1.638.702,25	2.638.925,66	1.000.223,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000.223,41
Empenhos de 2015	2.051.111,83	2.079.124,53	28.012,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.012,70
Empenhos de 2014	1.964.452,36	2.014.582,20	50.129,84	0,00	103.672,76	0,00	0,00	0,00	0,00	153.802,60
Empenhos de 2013	1.827.529,59	2.038.500,00	210.970,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210.970,41

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	**0,00**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	**0,00**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	**0,00**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)[1] (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.106.900,00	2.352.009,77	2.130.211,28	90,57
Provenientes da União	907.000,00	1.634.050,15	1.457.580,28	89,20
Provenientes dos Estados	199.900,00	717.959,62	672.631,00	93,69
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.106.900,00	2.352.009,77	2.130.211,28	90,57

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.602.090,00	3.420.027,52	2.175.978,19	63,62	2.151.272,73	62,90	2.132.589,93	62,36	24.705,46
Despesas Correntes	1.592.090,00	2.422.744,30	2.071.971,79	85,52	2.059.346,33	85,00	2.040.663,53	84,23	12.625,46
Despesas de Capital	10.000,00	997.283,22	104.006,40	10,43	91.926,40	9,22	91.926,40	9,22	12.080,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.200,00	44.896,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	200,00	6.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	38.696,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.603.290,00	3.464.923,63	2.175.978,19	62,80	2.151.272,73	62,09	2.132.589,93	61,55	24.705,46

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.892.966,50	10.263.280,82	8.735.328,58	85,11	8.708.371,93	84,85	8.618.577,96	83,97	26.956,65
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	11.200,00	54.896,11	4.620,50	8,42	4.620,50	8,42	4.620,50	8,42	0,00

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	5.904.166,50	10.318.176,93	8.739.949,08	84,70	8.712.992,43	84,44	8.623.198,46	83,57	26.956,65
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.109.290,00	2.840.923,63	1.667.273,04	58,69	1.650.125,57	58,08	1.646.797,97	57,97	17.147,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.794.876,50	7.477.253,30	7.072.676,04	94,59	7.062.866,86	94,46	6.976.400,49	93,30	9.809,18

FONTE: SIOPS, Paraná07/03/23 15:55:11
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 839.852,40	586852,40
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R$ 5.600,00	5600,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 550.000,00	541110,18
	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$ 27.301,73	27301,73

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)**	**RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**	**SALDO TOTAL**
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2021) Saldo até bimestre RPs não processad j= (b -f - - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
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,(
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,(
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,(
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,(
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,(
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,(
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,(
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,(**

Gerado em 08/03/2023 16:32:04

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	10.000,00	0,00	10.000,00
Total	**10.000,00**	**0,00**	**10.000,00**

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2021) Saldo até bimestre RPs não processad j= (b -f - - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
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,(
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,(
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,(
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,(
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,(
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,(
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,(
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,(**

Gerado em 08/03/2023 16:32:19

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ressalta-se que os recursos oriundos da esfera federal foi destinado em sua maioria absoluta para cumprimento dos planos de trabalhos ou ações pactuadas no desenvolvimento do sistema municipal de saúde. Em alguns casos houve sobra de recursos motivados por ausência de interessados em processos licitatórios, ou mesmo que houve o cumprimento dos objetivos dos recursos com menor valor aplicado. Nota-se ainda, que dos 15% previsto em lei para aplicação em saúde, o município aplicou 19,71%.

Considera-se que todos os recursos foram devidamente prestado contas, não havendo qualquer manifestação de desacordo dos órgãos de controle.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 12/03/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O Tribunal de Contas do Paraná, esteve nos dias 12 a 16 de Setembro de 2022, realizando a fiscalização in loco, na área temática de saúde.

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG - Relatório Anual de Gestão é o instrumento da gestão do SUS, do âmbito do planejamento, conforme item IV do art. 4º da Lei Nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar 141/2012 e Portaria 575/2012 do Ministério da Saúde. Constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos com finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É um processo de gestão é possibilita a organização, coordenação, execução e avaliação das ações realizadas no decorrer do ano baseadas no planejamento anual, através da Programação Anual de Saúde. Percebemos uma precarização dos recursos federais e estaduais, precisando rever a situação da Lei de Responsabilidade Fiscal, considerando o índice de pessoal e o orçamento a cada ano ficando mais estreito e as ações aumentando cada vez mais, ficando mais difícil a execução das metas e o alcance dos objetivos. A Atenção Básica precisa ser mais fortalecida, pois há um aumento de usuários do SUS, demandando as Unidades Básicas de Saúde e sobrecarregando a Atenção de Média e Alta Complexidade, que custa caro, com pacientes que pertencem à Atenção Básica, porém necessitamos de novas equipes/profissionais para aumentar os atendimentos nas Unidades Básicas de Saúde, sabendo que o recurso federal e estadual é insuficiente para manter uma equipe do Estratégia Saúde da Saúde. A Secretaria Municipal de Saúde, o Poder Executivo e o Conselho Municipal de Saúde trabalham em conjunto ajudando o Gestor local do SUS a executar as ações e metas contidas no planejamento a fim de conduzir as atividades e ordenar corretamente as despesas e aplicação de recursos, mesmo com grandes desafios, porém sempre buscando atender aos princípios do SUS e as necessidades reais nos nossos munícipes. As ações e despesas executadas, são apresentadas e apreciadas no Conselho Municipal de Saúde e posteriormente apresentadas em Audiências Públicas no Poder Legislativo aberto a toda população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O RAG - Relatório Anual de Gestão, possibilita uma visão geral das ações executadas norteando melhoras para os próximos anos. Durante as avaliações das metas e ações pactuadas, a Secretaria Municipal de Saúde juntamente com sua equipe de planejamento, consegue visualizar as dificuldades e melhorias a serem implantadas nos serviços de saúde, através do monitoramento dos principais indicadores de saúde e das diretrizes contidas na Programação Anual de Saúde. Com isso, buscamos sempre trabalhar com responsabilidade para o desenvolvimento da saúde, atendendo sempre que possível as necessidades população, humanizando e melhorando cada dia mais a qualidade do trabalho nos seus diferentes aspectos.

JORGE TADEU SENS
Secretário(a) de Saúde
RESERVA DO IGUAÇU/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O relatório é um dispositivo de gestão que permite o gestor apresentar a sociedade o Plano Municipal de Saúde do ano de 2022 de acordo com seu orçamento e população existente.

Ainda sem Informação indisponível na base de dados do SIOPS para o período do Conselho de Saúde.

Introdução

- Considerações:

O presente relatório indica sobre os desafios da gestão para alcançar seus objetivos, principalmente pós pandemia com suas sequelas até mesmo dentro das equipes de profissionais de saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Observa-se que no gráfico de morbidade hospitalar e também de mortalidade de residentes algumas doenças e mortes tiveram um leve declínio, mas que ainda devem ser feitas ações preventiva, apesar que está tendo um atendimento completo desde de profissionais das Agente Comunitário De Saúde até os médicos e especialidades e internamentos hospitalares.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Levando em conta pela pandemia do Coronavírus COVID-19 estamos verificando as ações de promoção e prevenção a saúde se estão sendo aplicadas com qualidade e onde percebe-se que teve aumento em algumas ações.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O relatório apresenta claramente os tipos de estabelecimentos que o município oferece a população.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Observa-se há falta de profissionais de saúde principalmente médicos e agentes comunitário de saúde, estes, em áreas que não tem a cobertura; visando atendimento com qualidade para as necessidades da comunidade.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A Programação Anual de Saúde tem por objetivo de anualizar as metas do ano 2022, mas devido ainda os reflexos da pandemia do novo coronavírus Covid-19, algumas metas não foram executadas, mas percebe que alguns atendimentos voltaram gradativamente sem comprometer a saúde da comunidade. Porém frisamos: O gestor de saúde tem de executar as ações previas ou reprogramar para um período posterior.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

A Constituição Federal determina que os estados e o DF devem investir o mínimo de 15% de sua receita, **na saúde pública. O município aplicou 19,71%, acima do previsto em lei.**

Auditorias

- Considerações:

O Tribunal de Contas do Paraná, esteve nos dias 12 a 16 de Setembro de 2022, realizando a fiscalização in loco, na área temática de saúde.

Ainda não sabemos quais foram os resultados desta fiscalização.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Fazendo uma avaliação do processo de construção do Relatório Anual de Gestão através do Sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério, percebemos que somente as informações constantes nos formulários não subsidiam suficientemente uma maior avaliação da execução das ações em saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Para o próximo exercício, recomenda-se que os serviços de saúde estejam melhor preparados para lidar com as sequelas da covid-19. Deverá ser implementada estrutura de reabilitação para pacientes duramente acometidos pela doença. Além disso, estima-se que um dos impactos da pandemia, decorrente das necessárias medidas de isolamento social, é o aumento dos transtornos mentais, em especial aqueles ligados à ansiedade e depressão e, dessa forma, caberá a rede de saúde estar preparada para um aumento nesta demanda. Será recomendado ainda a realização de mutirões de consulta e exames de forma a oportunizar e evitar diagnósticos tardios, especialmente dos casos dos exames de rastreamento de câncer de colón e mama, entre outros. Atenção especial deverá ser dada à Saúde Bucal, com reforço das equipes, visto que os atendimentos odontológicos foram muito impactados na pandemia. Considerada a tendência, recomendamos ainda a institucionalização do uso de ferramentas de tecnologia de Informação para ampliar e qualificar o acesso dos usuários ao sistema de saúde, tanto através do tele atendimento, do tele monitoramento, da tele consulta e a interação do usuário através do aplicativo Saúde Digital.

Com relação ao Conselho Municipal de Saúde, recomendasse, que haja capacitação de todos os Conselheiros, no mínimo a cada 06(seis) meses.

Status do Parecer: Aprovado

RESERVA DO IGUAÇU/PR, 12 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Reserva Do Iguaçu