

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: ADRIANOPOLIS

Relatório Anual de Gestão 2023

ALEXANDER PAULISTA RIBEIRO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	ADRIANÓPOLIS
Região de Saúde	2ª RS Metropolitana
Área	1.349,34 Km²
População	6.256 Hab
Densidade Populacional	5 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE ADRIANOPOLIS
Número CNES	6813453
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76105642000117
Endereço	RUA BENEDITO BATISTA DIAS 25
Email	smsadp@gmail.com
Telefone	36781507

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VANDIR DE OLIVEIRA ROSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALEXANDER PAULISTA RIBEIRO
E-mail secretário(a)	paulistaribeiro@yahoo.com.br
Telefone secretário(a)	4136781507

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

Data da consulta: 20/03/2024

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/2011
CNPJ	13.602.295/0001-18
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Alexander Paulista Ribeiro

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

Data da consulta: 20/03/2024

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: 2ª RS Metropolitana

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ADRIANÓPOLIS	1349.338	6256	4,64
AGUDOS DO SUL	192.228	10233	53,23
ALMIRANTE TAMANDARÉ	195.145	119825	614,03
ARAUCÁRIA	469.166	151666	323,27
BALSA NOVA	396.914	13395	33,75

BOCAIÚVA DO SUL	826.344	13299	16,09
CAMPINA GRANDE DO SUL	539.861	47825	88,59
CAMPO DO TENENTE	304.489	7508	24,66
CAMPO LARGO	1249.422	136327	109,11
CAMPO MAGRO	275.466	30160	109,49
CERRO AZUL	1341.187	16134	12,03
COLOMBO	198.007	232212	1.172,75
CONTENDA	299.037	19128	63,97
CURITIBA	434.967	1773718	4.077,82
DOUTOR ULYSSES	781.447	5697	7,29
FAZENDA RIO GRANDE	116.676	148873	1.275,95
ITAPERUÇU	312.382	31217	99,93
LAPA	2045.893	45003	22,00
MANDIRITUBA	379.179	27439	72,36
PINHAIS	61.007	127019	2.082,04
PIRAQUARA	227.56	118730	521,75
PIÊN	254.903	13655	53,57
QUATRO BARRAS	179.538	24191	134,74
QUITANDINHA	447.023	18398	41,16
RIO BRANCO DO SUL	814.361	37558	46,12
RIO NEGRO	603.246	31324	51,93
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS	945.717	329628	348,55
TIJUCAS DO SUL	672.197	17621	26,21
TUNAS DO PARANÁ	668.481	6219	9,30

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	Avenida Marechal Mascarenhas de Moraes	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Bernardo Zanellato Vicentine	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	0
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

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
31/05/2023 	28/09/2023 	28/02/2024 

• Considerações

O Município de Adrianópolis PR, está caracterizado conforme as informações anteriores ressaltando dados específicos do Setor de Saúde. Faz parte da 2ª Regional de Saúde - Metropolitana, tem Fundo Municipal de Saúde funcionando regularmente bem como o Conselho Municipal de Saúde. Elaborou os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior oportunamente e apresentou em Audiências Públicas no Legislativo Municipal.

Considerando o item 1.7 onde os dados estão divergentes temos a retificar. O Conselho foi reformulado através da Lei 1.083 de 14 de setembro de 2022. E o numero de conselheiros são:

04 Usuários;

01 Governo;

02 Trabalhadores;

01 Prestador;

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) faz parte do processo de monitoramento e avaliação do planejamento do SUS e em particular do Município. Está previsto em várias normativas e também no Plano Municipal de Saúde para o período 2022-2025, portanto, esse é o segundo relatório do ciclo vigente. Além do aspecto formalmente definido e padronizado na elaboração deste documento, o Município agregou várias outras informações que julga importantes para facilitar, tanto a compreensão da equipe, como do controle social. Ao concluir a elaboração o gestor, até 30 de março, envia para ser submetido a análise e deliberação do Conselho Municipal de Saúde.

De acordo com o preconizado nas normativas SUS e do Ministério da Saúde, especialmente a Lei 141/2012, a Portaria 2135/2013, incorporada a Portaria de Consolidação Número 01/2017, a Secretaria Municipal de Saúde de Adrianópolis disponibiliza esse Instrumento de Gestão, após processo avaliativo de cumprimento de metas.

O Relatório Anual de Saúde (RAG) é parte do tripé dos chamados instrumentos de gestão e planejamento do SUS, sendo os outros dois o Plano Municipal de Saúde e a Programação Anual de Saúde.

Na sua estrutura de tópicos apresenta os dados demográficos e de morbimortalidade, análise quanto a rede física de prestadores de serviços e força de trabalho. Também em seu escopo estarão disponíveis as análises quanto ao cumprimento de metas da Programação Anual de Saúde, que por sua vez constitui um extrato anual do Plano Municipal de Saúde. A Programação estabelece metas que o Município busca atingir no campo da atenção à saúde, epidemiológicos e de gestão, considerando sua estrutura e infraestrutura. Também estão contemplados os relatórios da execução financeira e informações quanto a Auditorias que estão sendo ou foram realizadas no Município.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	224	218	442
5 a 9 anos	226	213	439
10 a 14 anos	183	178	361
15 a 19 anos	185	159	344
20 a 29 anos	464	396	860
30 a 39 anos	393	385	778
40 a 49 anos	361	353	714
50 a 59 anos	376	365	741
60 a 69 anos	316	265	581
70 a 79 anos	171	168	339
80 anos e mais	98	100	198
Total	2997	2800	5797

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

Data da consulta: 20/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
ADRIANOPOLIS	64	80	76	70

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

Data da consulta: 20/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	22	59	10	11
II. Neoplasias (tumores)	49	40	22	45	45
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	4	5	3	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	1	3	6	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	5	19	4	6
VI. Doenças do sistema nervoso	15	13	15	18	17
VII. Doenças do olho e anexos	7	3	3	2	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	72	60	84	61	61
X. Doenças do aparelho respiratório	28	19	25	38	45
XI. Doenças do aparelho digestivo	54	22	19	53	59
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3	2	3	6	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	7	6	8	11
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	20	15	15	21	34
XV. Gravidez parto e puerpério	83	94	81	79	78
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	13	8	6	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	3	3	5	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	19	9	8	9	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	44	37	52	49	55

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	2	5	9	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	448	371	435	432	480

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

Data da consulta: 20/03/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	9	28	3
II. Neoplasias (tumores)	7	13	8	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	6	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	4	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	22	24	16
X. Doenças do aparelho respiratório	6	6	4	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	5	2	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	3	5	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	48	70	88	69

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

Data da consulta: 20/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

DEMOGRAFIA

A população do Município, com a realização do Censo 2022, em seus resultados preliminares apresentou inversão na tendência de crescimento entre o que vinha sendo dado como estimativa populacional e a real contagem. Ou seja, da tendência de queda populacional o Município apresentou resultado cerca de 5,8 % superior, considerando a estimativa de 2021 que apontava 5.797 habitantes com a prévia do Censo 2022, onde foram encontrados 6.256 habitantes. Nesse caso a população do Município corresponde a 0,054 % da população Estado (11.444.380 habitantes).

NATALIDADE

Em relação aos nascimentos, o município tem apresentado oscilação, sendo que na média da série histórica na década 2012-2023, foi de 75 nascidos vivos. O Município apresenta uma taxa de natalidade inferior à do Estado, sendo respectivamente 12,74 e 13,00 nascidos vivos a cada 1000 habitantes. A taxa de natalidade do Estado está em tendência de decréscimo, e as taxas médias entre 2017-2023, já considerando a população do Estado referente a prévia do Censo 2022, com 140.783 Nascidos Vivos para uma população de 11.444.380. No Município a taxa tem sofrido oscilações, com grande diminuição quando considerada a prévia do Censo de 2022, com 11,3 nascidos vivos a cada 1.000 habitantes. Sobre a faixa etária da mãe, 48,57 % dos nascidos vivos, tiveram mães entre 20 e 29 anos, no período 2017-2022, e 48,4 no período 2017-2023 muito semelhante à média do Estado do PR, que atingiu 49,5%. Por outro lado, o município apresenta números superior ao do Estado quando se analisa a faixa inferior a 19 anos, considerada gravidez na adolescência. A média do Município para 2017-2022 foi de 18,52 % com ligeira queda no período 2017-2023 com 17,5 frente a média do Estado de 12,02 % (2017-2022) e 11,23 no período 2017-2023.

A taxa de gravidez na adolescência apresenta uma grande oscilação, porém com média na série 2017-2022 equivalente a 18,07 % e 18,06 em 2017-2023, sendo que esse resultado supera a média do Estado, que em 2022-2023 registrou 11,96 %, e 2017-2023 foi de 11,60 com tendência de queda. A Taxa de gravidez em menores de 20 anos foi padronizada pela Secretaria Estadual de Saúde e prevista nas diretrizes do Plano Estadual de Saúde 2020-2023, cuja meta é \leq Reduzir para 12,93% o número de gestações em adolescentes, considerando que a linha de base verificada é 13,20% e o indicador \leq Percentual de nascidos vivos de mães com menos de 20 anos. Para esse indicador o Município atingiu na média entre 2017-2022, um percentual de 20,70 % e em 2017-2023, 20,53 % o Paraná 15,92 % e 15,52 % nos períodos respectivos.

No Plano Municipal de Saúde 2022-2025, foi estabelecida a meta de redução para 13 % até 2025. No primeiro ano de execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, que previa uma taxa de gestação na

adolescência equivalente a 18 %, o resultado atingido foi de 17,14%. Já em 2023 esse resultado teve acréscimo, superando a meta desejada, registrando 18,06. Considerando o peso dos recém-nascidos o perfil do Município difere um pouco em relação ao Estado, apresentando resultado melhor. No acumulado na série histórica 2017-2023, a média do Município foi de 5,63% e o Estado 8,77 %. No quesito, baixo peso ao nascer, a taxa média no ano de 2023 o Município teve um resultado desfavorável em relação a 2022, variando de 5,71% para 8,33 em 2023, aproximando-se com o resultado do Estado que nesse período foi de 8,72%. Em relação aos partos cesáreos, o Município apresenta uma média para o 2017-2022 equivalente a 50,1 %, tendo ampliado esse resultado desfavoravelmente em 2023, resultado numa média em 2017-2023 equivalente a 51,5 %. No Paraná a média no período foi 63,5 %, no período 2017-2022, com ligeiro incremento na média 2017-2023, resultando em 64 %.

O Município pactuou no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 a manutenção de um patamar de 50 % para a realização dos partos normais. No primeiro resultado, O Município atingiu 51,4 % de partos normais, enquanto no seu segundo resultado (2023) foi desfavorável em relação a meta, atingindo 41,7 %.

O percentual de pré-natal com 07 ou mais consultas, no município foi de 83,2% na série histórica 2017-2022, praticamente mantendo a mesma média no período 2017-2023 com resultado de 83,92 %. O resultado mais desfavorável foi em 2020, ano da pandemia, com 75 %. No entanto teve grande incremento em 2021 e 2022 atingindo 90,8 e 90,0% O número do Município é ligeiramente inferior quando considerado com a média do Estado do PR, que atingiu 85,1%, na série histórica 2017-2022 e 85,42 no período 2017-2023.

O Município, considerando o número de consultas de pré-natal, estabeleceu como meta ampliar esse indicador, buscando atingir 85 % o percentual de gestantes com 7 ou + consultas, conforme prevê o Plano Municipal de Saúde 2022-2025. No primeiro ano de execução do Plano já foi possível obter um resultado favorável superando a meta e atingindo 90 %.

MORTALIDADE

O número de óbitos no município, considerando a década 2012-2022, foi de 632, e 688 no período 2017-2023. Nesse período o maior número foi observado em 2021, com 90 e o menor em 2012 com 29 óbitos. A média, portanto, no período foi de 57 óbitos. Já em relação ao período 2017-2021, a média de óbitos subiu para 59, um aumento expressivo principalmente em razão da COVID-19. A Taxa de Mortalidade, tem mostrado um crescimento no período da pandemia, com incrementos significativos no Município e redução posterior. No período 2017-2023 a taxa de mortalidade média foi de 10 óbitos a cada 1000 habitantes, superior à média do Estado que ficou em 7,3.

A maior causa de óbito na série histórica 2017-2022 foi ζ B34 Doença p/vírus de localização Não Especificada ζ , com 8,2 % dos casos, repetindo a posição no período 2017- 2023, com 7,3 %. Em seguida ζ I21 Infarto agudo do miocárdio ζ com 6,3% (2017-2022) e 6,4 % no período de 2017-2023. Em terceiro ζ I46 Parada cardíaca ζ , com 4,6 % dos casos (2017-2022) e, substituída nesta posição em 2017-2023 por ζ J18 Pneumonia p/microorganismo NE ζ com 4,7 % no período 2017-2023.

A parada cardíaca somente foi registrada como causa de óbito em 2021 e 2022. Em 2023, as posições se alternam com a maioria dos óbitos, 8,9 %, por Pneumonia p/microorganismo NE, seguida por Infarto agudo do miocárdio, com 7,1 % e em terceiro lugar, Acidente vascular cerebral NE como hemorragia isquêmica e Hipertensão essencial, com 5,4% dos casos cada.

Em relação ao Estado as posições foram semelhantes ao Município. Em primeiro lugar ζ B34 Doença p/vírus de localização Não Especificada ζ com 9,00 % (2017-2022) e 7,9 % em 2017-2023. Em seguida ζ I21 Infarto agudo do miocárdio ζ com 5,40 % (2022-2017) e novamente 5,4% em 2017-2023. Em terceiro ζ J44 Outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas ζ com 3,7 %(2017-2022) repetindo o mesmo resultado no período 2017-2023, juntamente com ζ J18 Pneumonia p/microorg NE ζ .

Em relação as causas por grupo, se faz necessário a análise entre 2017-2019, 2020 e 2021. O Município apresentava um perfil com as três primeiras causas sendo representadas pelos seguintes grupos: IX. Doenças do aparelho circulatório (25,7 %), II. Neoplasias (tumores) (19,9%) e X. Doenças do aparelho respiratório (18,4 %).

Em 2020 ocorre importante alteração nessas posições, incluindo aí o Grupo de causas que contempla a COVID-19 e o novo ranking apresenta a seguinte configuração: IX. Doenças do aparelho circulatório (31,0 %), II. Neoplasias (tumores) (18,3%) e I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias (12,7 %). Em 2021, os mesmos grupos se repetem, IX. Doenças do aparelho circulatório (34,8 %), algumas doenças infecciosas e parasitárias (30,3 %) e na terceira posição, apresentando o mesmo resultado, 6,7 % II. Neoplasias (tumores) e XX. Causas externas de morbidade e mortalidade. Em 2022, a alteração é verificada em razão da remissão da COVID-19. As posições por grupos de causa voltam na mesma ordem anterior a pandemia com o Grupo IX. Doenças do aparelho circulatório, em primeiro lugar com 24,64 %, II. Neoplasias (tumores) com 20,29 % e em terceiro as Doenças do Aparelho Respiratório com 14,49 %.

Em 2023, Doenças do Aparelho Circulatório representaram o maior número de óbitos por grupo, com 28,3%, em segundo lugar, Doenças do aparelho respiratório 16,1 % e em terceiro as Neoplasias com 14,3 %. No acumulado 2017-2023, aparece Doenças do Aparelho Circulatório com 28,7% em primeiro lugar. Em segundo as Neoplasias com 16,4 % e em terceiro Doenças do Aparelho Respiratório com 12,6%. Essa sequência é semelhante a do Estado, que apresentam as mesmas causas com taxas de 24,9%, 17,8% correspondentes as duas primeira posições e em terceiro, Algumas doenças infecciosas e parasitárias com 10,7%.

Em relação a Mortalidade por Sexo, 59 % foram masculinos na série histórica 2017-2022, e 58% no período 2017-2023. Respectivamente 41 % feminino (2017-2022), e 42%(2017-2023). A média do Estado, em 2017-2022, foi 57 % óbitos masculinos e 43 % femininos, sendo o mesmo resultado para o período 2017-2023.

Relativo ao grupo de causas, considerando o número de óbitos por sexo a maior incidência foi, tanto para o masculino quanto para o feminino as doenças do aparelho circulatório sendo respectivamente 15, 9% e 12,6%. Em segundo lugar, foram as Neoplasias na proporção de 9% para os homens e 7,6% para as mulheres e em terceiro lugar foram as Doenças infecciosas e Parasitárias para o sexo masculino correspondendo a 7,6% e para o feminino 4%. A terceira maior incidência para mulheres foram as doenças do aparelho respiratório com 6,9% e sendo que para o sexo masculino foram 5% dos óbitos.

No Município a faixa acima de 60 anos concentrou, no acumulado da série histórica 2017-2023, 69,7 % dos óbitos, resultado exatamente igual ao do período 2017-2022. O maior número de óbitos, 148, ocorreu na faixa etária acima de 80 anos com 49 casos no Grupo das Doenças do Aparelho Circulatório. Quando comparado com o Estado, a mortalidade por faixa etária coincide quanto ao número acima da idade de 60 anos, com 69,7 % para o Município e 68,9 % resultado verificado para o Estado.

A Taxa de Mortalidade Prematura (30-69 anos) pelos principais grupos de doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) Na média, entre 2017-2023, esse conjunto de grupo de patologias no Município representa 22,4 % do total de óbitos, especificamente no ano de 2023 foram 12 óbitos, representando 21,4% do total de todos os óbitos. O aparelho circulatório detém o maior número de casos de óbitos da mortalidade prematura, com 45,2 % considerado o acumulado da série histórica 2017-2023, seguido pelas Neoplasias com 34,7 %, Diabetes com 10,5 % e por último, as doenças respiratórias crônicas atingindo 9,5 %. Em um comparativo, entre Município e Estado em relação ao percentual do número de óbitos prematuros, considerando a proporção de cada grupo no total de óbitos, de todas as causas. A proporção de óbitos prematuros em relação aos óbitos totais é semelhante entre Município e Estado, com percentuais respectivamente de 21,4% e 22,3%. O Município estabeleceu a meta de atingir até 8 óbitos anuais relacionados a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas), sendo que no primeiro ano de execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, o resultado foi de 17 óbitos.

A taxa de mortalidade por causas externas no Município apresenta pequena variação. A maior incidência em relação a causa específica de mortalidade por Causas Externas foi ζ Agressão objeto cortante ou penetrante ζ , com 4 casos registrados na série histórica, 2017-2023. Na série histórica 2017-2023 em relação as Causas Externas agrupadas ζ Eventos(fatos) cuja intenção e indeterminada ζ , atingem o maior percentual com 28,6 % cada, somando, 10 óbitos. Em segundo lugar do total e com 8 casos cada (representando cada um, 22,9% estão o grupo das ζ Agressões ζ e ζ Acidentes de transporte ζ . A taxa de mortalidade por causas externas relaciona o número de óbitos para cada 100.000 habitantes. Em relação a 2022, a taxa de mortalidade por causas externas, excetuando-se as agressões, teve redução em seu valor de 80,72 para 79,92. Já no Estado houve um ligeiro acréscimo de 65,87 em 2022 para 67,70 em 2023. No entanto, na média da série histórica 2017-2023 o Município apresenta uma taxa superior a do Estado, respectivamente 64,03 e 60,82. O Município estabeleceu no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 metas para esse indicador, no entanto há necessidade de se fazer correção no quadro do objetivo, conforme a revisão de dados anterior, alterando a linha de base e a meta 2022-2025 e mantendo as demais informações. O índice para o ano de 2019 foi 101,35 óbitos a cada 100.000 habitantes. Porém a meta como um todo pode ser mantida, porque na média do período a taxa foi de 57,51, portanto, a meta é plausível. Considerando a meta estabelecido para 2023 o Município obteve o resultado esperado, atingindo 79,92 óbitos por 100 mil habitantes, frente a uma meta estabelecida de 100 óbitos a cada 100 mil habitantes.

No que se refere a Mortalidade Materna no período 2016-2023 houve registro de apenas um (01) óbito materno no Município no ano de 2016. Considerando mulheres em idade fértil, na série histórica 2017-2023, foram registrados 13 óbitos, sendo que 46 % dos casos foi neoplasias.

Em relação a Mortalidade Infantil houve 01 óbito de menores de 1 ano no Município, em 2017, considerando a série histórica 2016-2023, registrando um coeficiente de 10,2 óbitos a cada 1.000 nascidos vivos. Em 2022 teve ocorrência de 01 óbito, atingindo um coeficiente de mortalidade infantil equivalente a 14,28 óbitos para cada 100 mil Nascidos Vivos. Em 2023 a taxa de mortalidade infantil do Estado foi equivalente a 10,7/1000 Nascidos Vivos. No Município no período 2016-2023 houve um total de 07 óbitos fetais e 03 óbitos infantis. Em relação ao Plano Municipal de Saúde, foi previsto a manutenção de 01 óbitos infantis, para o período 2022-2025. No entanto, nesse primeiro ano de execução, infelizmente teve ocorrência de 01 óbito em menor de 01 ano. Já em 2023, nenhuma ocorrência.

No Município, os óbitos por causas evitáveis de 5 a 74 anos, considerando a série histórica 2017-2022, a média foi 65,9 % dos óbitos, com ligeira redução no período 2017-2023, cujo resultado foi 62,8%. o maior grupo se encontra em ζ Reduzidas por ações adequadas de promoção à saúde, prevenção, controle e atenção às doenças não transmissíveis ζ . Respectivamente 44,9 % e 44,5 %.

MORBIDADE

O quadro de notificações compulsórias de agravos, no período 2017-2023, registrou 196 notificações. Em 2023, houve notificações confirmadas de violência doméstica com 3 casos, 2 de atendimento antirrábico, 1 de animais peçonhentos, 1 de tuberculose e 1 caso de hanseníase.

A Cobertura Vacinal em menores de 1 ano apresentou uma média de cobertura acima do preconizado nos anos de 2017 e 2018, com 138,51% e 126,74 % respectivamente. Já em 2019 houve um significativo

decréscimo para 66,33 % e um aumento para 76,68 em 2020. Em 2021, 2022 e 2023 as médias foram respectivamente de 119,42, 100,86 e 104,55%.

Em relação a Sífilis Adquirida, considerando a série histórica 2017-2023 foram 03 casos confirmados e 01 caso em gestante no ano de 2017. Sífilis em gestante e congênita não houve casos registradas no ano de 2023.

No Município considerando uma longa série histórica, 2001-2023, não houve registros de tuberculose a partir de 2017. Em 2022 foram 2 casos novos e em 2023, 1 caso. O Município na série histórica 2001-2022, apresentou um total de 05 casos, registrados nos anos 2007, 2008 e 2016. Na série histórica 2017-2022 nenhum caso notificado. Em 2023, foi notificado e confirmado 01 caso.

No que se refere a violência interpessoal e autoprovocada foram notificados em 2023, 3 casos. Na série histórica 2017-2023 somam 47 casos.

A taxa de internamento vai corresponder ao percentual da população do Município que teve internamento no período. Em 2023, o percentual de internamento para a população de Adrianópolis foi de 7,7%, enquanto a do Estado atingiu 8,1%. Ressalta-se que as internações são condicionadas ao cálculo de AIH por município, que corresponde a 8 % da população.

O Município registrou no período 2017-2023, 2952 internações. Quando considerada a causa específica, no período 2017-2023, na primeira colocação aparece o "Parto Único Espontâneo" com 239 (8,1 % do total de 2950), em segundo "Outras Doenças Isquêmicas do Coração" 187 (6,3%) e em terceiro "Outras Complicações da Gravidez e do Parto" com 157 (5,3%). Em quarto lugar "Fratura de Outros Ossos dos Membros" com 124 (4,2 %) e em quinto "Outras doenças do aparelho digestivo" com 86 (2,9%). Em sexto lugar aparece "Outras Doenças Virais" 76 (2,6 %), sendo que esse registro somente aparece para os anos de 2020 e 2021, obviamente relacionado a COVID-19. Os números são bem semelhantes ao período 2017-2021 em dados consideráveis, com 14 e 56 internamentos respectivamente. Considerando 2017-2023, registrou 2952 internações e apresentou o maior número de internamentos no Grupo da Gravidez Parto e Puerpério, somando 20,0 %. Em seguida foram as doenças do Aparelho Circulatório com 14,8 % e em terceiro as Causas Externas com 11,1 %. Perfil semelhante ao Estado, sendo as 3 primeiras causas corresponderam a 14,6 %, 12,0 % e 11,8 % respectivamente.

Especificamente em relação ao ano de 2023, Município e Estado, apresentam o mesmo perfil em relação ao primeiro e segundo lugar nos internamentos. Gravidez, parto e puerpério apresentaram 16,3% dos internamentos e o Estado, 12,9 %, em primeiro lugar. Em segundo lugar foram as doenças do aparelho respiratório com 12,7% para o Município e 11,5 % Estado. Em terceiro lugar o Município apresenta as doenças do aparelho digestivo com 12,3% e o Estado as Causas Externas com 12,3 %. O sexo feminino apresenta um percentual de 55,3 %, nos internamentos, sendo que o maior número é em relação ao Parto Puerpério e Gravidez com 589 internações no período 2017-2023. Por outro lado, as doenças do aparelho circulatório são a maior causa de internações para o sexo masculino com um quantitativo de 235 no período. Em relação aos internamentos por faixa etária, no acumulado 2017-2023, as proporções não se diferem significativamente do perfil do Estado, sendo a maior faixa a dos 20-29 anos, correspondendo a 14,8 % e 15,2 %, respectivamente, Município e Estado. Entre menores de 1 ano, o Município apresenta um percentual de 3,9 % e o Estado 4,3 %. Acima de 60 anos os internamentos apresentam um total de 29,9 % para o Município e 31,5 % para o Estado. A média das internações por condições sensíveis foi, no acumulado 2017-2023, média anual de 17,01 %, com Angina liderando com 39,3 % das internações sensíveis a Atenção primária. O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 tem como meta manter as internações por causas sensíveis a Atenção Básica em 14 %. Em 2023, o resultado foi de 16,41 %.

Em relação a Covid-19, ao final de 2023 a incidência, chegou a 32.560,7 casos em cada 100 mil habitantes frente a 25.923,3 casos no Estado. A letalidade foi ligeiramente inferior no Município, 1,5 e o Estado 1,6. Já em relação a Taxa de Mortalidade no Município atingiu 496 e no Estado foram 406 casos a cada 100 mil habitantes.

COMPARATIVO EPIDEMIOLÓGICO e INDICADORES SELECIONADOS, MUNICÍPIO E ESTADO

Indicador	2022		2023		Adrianópolis		Paraná	
	Adrianópolis	Paraná	Adrianópolis	Paraná	2017-2022	2017-2023	2017-2022	2017-2023
Taxa bruta de natalidade (/1000 hab.)	11,30	11,87	11,51	12,3	12,22	12,74	12,74	13,00
Gravidez na adolescência (%) (<19 anos)	17,14	9,99	18,05	9,42	18,07	18,06	11,96	11,60
Baixo peso ao nascer (%)	5,7	9,4	8,33	8,72	5,3	5,63	8,8	8,77
Parto Normal (%)	51,4	35,0	41,7	33,7	49,9	48,5	36,4	36,0
7 ou + consultas pré-natal (%)	90,0	85,5	87,5	87,4	83,2	83,92	85,1	85,42
Taxa de mortalidade geral	11,13	6,40	8,94	7,46	10,17	10,0	7,23	7,3
Causas de óbitos e 3 principais (%)								
<i>Aparelho Circulatório</i>	24,64	25,49	28,6	25,8	28,69	28,7	24,73	24,9
<i>Neoplasias</i>	20,29	17,25	14,3	19,4	16,67	16,4	17,53	17,8
<i>Aparelho Respiratório</i>	14,49	10,98	16,1	11,1	12,02	12,6	10,08	10,2
<i>Causas Externas</i>	8,70	10,69	8,9	11,0	8,20	8,3	10,48	10,6
<i>Doenças Infeciosas e Parasitárias</i>	4,35	7,97	7,1	4,3	12,57	11,8	11,82	10,7
Mortalidade Causas Externas/100.000 hab.	80,72	82,15	79,92	67,70	83,66	64,03	78,23	60,8
Mortalidade Infantil	14,28	10,55	0	10,7	3,5	-	10,20	10,3
Óbitos por causas evitáveis (5-74 anos) (%)	66,7	69,6	66,1	67,8	68,8	62,8	67,8	64,3
Taxa de Internamento (%)	6,9	7,3	7,7	8,1	6,9	7,0	7,2	7,3
Internamentos por causas sensíveis a AB	13,03	-	16,41	-	17,13	17,1	-	
Causas de internamento e 3 principais (%)								
<i>Gravidez, parto e puerpério</i>	18,10	13,97	16,3	12,9	20,6	20,0	14,9	14,6
<i>Aparelho Circulatório</i>	14,15	11,55	12,7	11,5	15,2	14,8	12,2	12,0
<i>Causas Externas</i>	11,37	12,52	11,5	12,3	11,1	11,5	11,8	12,3

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	32.956
Atendimento Individual	21.975
Procedimento	25.234
Atendimento Odontológico	2.753

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 26/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	441	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	297	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	738	-	-	-

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

Data da consulta: 26/03/2024.

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	441	-
Total	441	-

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

Data da consulta: 26/03/2024.

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

A produção em atenção básica, entre 2022 e 2023, teve uma redução média entre os tipos de produção selecionados na ordem de 31 % para as visitas domiciliares e o atendimento odontológico e um incremento de 28,6% em relação ao atendimento individual e 22,8 % nos procedimentos.

O Total da Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos foi, no ano de 2023, 738 procedimentos, uma redução de 13,7 % quando comparado a 2022, a qual somou 855. As Ações de promoção e prevenção em saúde, tiveram uma redução de 15,5%, de 522 em 2022, para 441 em 2023. Já os procedimentos clínicos ficaram praticamente no mesmo resultado, tendo crescido ligeiramente 1,4%, de 293 em 2022 para 297 em 2023.

Com relação a Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, com financiamento a Vigilância em Saúde, houve redução de 15,5%, do número de ações, de 522 em 2022 para 441 em 2023.

Ainda em relação a produção de serviços, seguem informações gerais de dados selecionados, considerando séries históricas das principais ações e serviços.

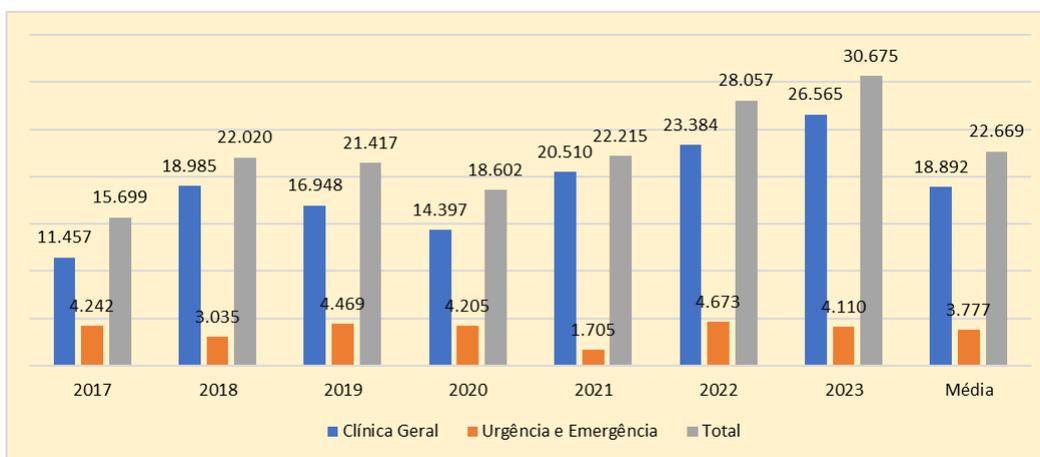
As consultas médicas de Atenção Básica tiveram uma retração no período da pandemia, tendo um incremento nos atendimentos de urgência/emergência. Após o período mais grave da pandemia houve um crescimento, dada a normalização dos atendimentos. Na série histórica 2017-2023, foram realizadas 30.675 consultas básicas, média de 3,7 consultas/habitantes.

CONSULTAS MÉDICAS REALIZADAS NO MUNICÍPIO, 2017-2023

Consultas Médicas	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Clínica Geral	11.457	18.985	16.948	14.397	20.510	23.384	26.565	18.892
Urgência e Emergência	4.242	3.035	4.469	4.205	1.705	4.673	4.110	3.777
Total	15.699	22.020	21.417	18.602	22.215	28.057	30.675	22.669

SISAB E-SUS

CONSULTAS MÉDICAS NO MUNICÍPIO, 2017-2023



SISAB E-SUS

Tipo de Consultas Per capita	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Consultas Médicas	15.699	22.020	21.417	18.602	22.215	28.057	30.675	22.669
População	6.254	5.983	5.919	5.857	5.797	6.194	6.256	6.037
Per capita	2,5	3,7	3,6	3,2	3,8	4,5	4,9	3,7

Os exames laboratoriais no Município são prestados pelo Consórcio Intermunicipal de Saúde (COMESP) e prestador privado. A média per capita no período 2017-2022, foi de 4,7 exames, com significativa redução no ano atípico de 2020, em função da pandemia

EXAMES LABORATORIAIS, 2017-2023

Exames laboratoriais	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Total de exames laboratoriais	27896	24.640	29.756	18.285	25.740	42.755	49.014	31.155
População	6.254	5.983	5.919	5.857	5.797	6.194	6.256	6.037
Per capita	4,6	4,1	5,0	3,1	4,4	6,9	7,8	5,1

Em relação a Saúde Bucal, nota-se grande variação nos quantitativos realizados, especialmente em razão da pandemia. Em 2023 foram realizados 3269 atendimentos odontológicos. Na média do período 2017-2023, foram 1971 atendimentos anuais.

ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS, 2017-2023

Atendimentos Odontológicos	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Atendimentos gestantes	19	106	132	62	136	195	136	112
Ação coletiva de escovação dental supervisionada	16	2	4	0	0	0	403	61
Cobertura de primeira consulta odontológica programática	1142	720	1036	181	501	484	391	636
Tratamentos Concluídos	704	598	833	146	296	297	510	483
Atendimentos de urgência odontológica	301	347	455	631	631	554	114	433
Orientação de Higiene Bucal							1715	1715
Total	2182	1773	2460	1020	1564	1530	3269	1971

SMS-ADP

Os atendimentos de enfermagem tiveram expressivo incremento entre 2021 e 2022, especialmente em relação as consultas de enfermagem.

ATENDIMENTOS DE ENFERMAGEM, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Procedimentos básicos de enfermagem (exceto as vacinas)	40.065	55.960	64.369
Consultas de Enfermagem	6.606	16.395	17.504

SMS-ADP

ATENDIMENTOS DE GESTANTES, PUÉRPERAS E RECÉM-NASCIDOS, 2021-2023

Atendimentos de gestantes, puérperas e recém-nascidos	2021	2022	2023
Nº de consultas neonatal nos Centros de Saúde	63	64	72
Nº de consultas a puérperas nos Centros de Saúde	63	64	44
Nº de gestantes que iniciaram o pré-natal nos Centros de Saúde	68	64	58
Nº de atendimentos de pré-natal nos Centro de Saúde	766	663	742
Nº de ultrassonografias para gestantes	248	227	212
Nº de amostras coletadas para exame preventivo do Câncer Ginecológico	419	433	483
Nº de amostra de sangue coletados para teste do pezinho	0	0	2

SMS-ADP

ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES DIABÉTICOS E HIPERTENSOS, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Diabetes ζ Pacientes cadastrados	421	476	558
Diabetes ζ Pacientes acompanhados	346	256	521
Diabetes ζ Pacientes acompanhados (%)	82,2	53,8	93,4
Hipertensos ζ Pacientes cadastrados	1406	1.494	1.622
Hipertensos ζ Pacientes acompanhados	1116	1.025	1.513
Hipertensos ζ Pacientes acompanhados (%)	79,4	68,6	93,3

SMS-ADP

ATIVIDADES EDUCATIVAS, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Atividade educativa com grupo fora e na UBS ζ nível básico e médio	100	96	189
Atividade educativa com grupo fora e na UBS ζ Enfermeiro PSF, Médicos PSF, Dentista PSF	100	96	189

SMS-ADP

PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Programa Saúde na Escola - Número de crianças pactuadas no PSE	1.665	1.665	1.665
Programa Saúde na Escola - Número de crianças avaliadas pelo PSE	0	981	1.256

SMS-ADP

NUTRIÇÃO ζ SISVAN E BOLSA FAMÍLIA, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Acompanhamento SISVAN - Crianças menores 05 anos	190	962	402
Acompanhamento SISVAN - Gestantes	52	533	129
Acompanhamento SISVAN -Crianças acompanhadas pelo Programa do Leite	53	77	200

Nutrição e Bolsa Família: Número de pessoas com condicionalidades na área de saúde.	602	1040	926
Nutrição e Bolsa Família: Número de pessoas acompanhadas	565	973	910
Nutrição e Bolsa Família: Número de pessoas acompanhadas em %	93,85%	93,55%	98,27%

SMS-ADP

BOLSA FAMÍLIA e RELATÓRIO CONSOLIDADO, 2023

Qtd. beneficiários a serem acompanhados	Qtd. beneficiários acompanhados	Perc. cobertura de beneficiários acompanhados (%)	Qtd. criança a ser acompanhada	Qtd. criança acompanhada	Perc. cobertura do acomp. de crianças (%)	Qtd. criança com vac. em dia	Perc. crianças com vac. em dia (%)	Qtd. criança com dados nutricionais
1.014	981	96,75%	266	243	91,35%	243	100%	243
Perc. crianças com dados nutricionais (%)	Qtd. gestantes estimadas	Qtd. gestantes localizadas	Perc. de cobertura de gestantes localizadas (%)	Qtd. gestantes pré-natal em dia	Perc. gestantes com pré em dia (%)	Qtd. gestantes com dados nutric.		Perc. gestantes com dados nutric. (%)
100%	6	22	366,67%	22	100%	13		59,09%

MS/SAPS - Secretaria de Atenção Primária à Saúde Bolsa Família Vigência: 2º/2023 <https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado> Dados atualizados em: 14/02/2024 Relatório gerado em: 22-03-2024 às 11:14:03

BOLSA FAMÍLIA e QUILOMBOLAS, 2023

Importados do ESUS-AB	Cobertura de importados do ESUS-AB (%)	Gestante importada do ESUS-AB	Cobertura de gestante do ESUS-AB (%)	Criança importada do ESUS-AB	Cobertura de criança do ESUS-AB (%)
94	64,83%	4	80%	0	0%

Bolsa Família Vigência: 2º/2023 Tipo do relatório: Consolidado de informações importadas do e-SUS AB Dados atualizados em: 14/02/2024 Relatório gerado em: 22-03-2024 às 11:22:19 <https://bfa.saude.gov.br/relatorio/consolidado>

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Assistência Farmacêutica e Número de receitas atendidas	17.800	26.880	29.310

SMS-ADP

PESSOAS ATENDIDAS NAS UBS E VISITAS DOMICILIARES, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Pessoas atendidas na UPA	-	-	685
Pessoas atendidas nas Unidades de Saúde	33.126	43.793	55.109
Total de Visitas Domiciliares	45.878	37.009	33.191

SMS-ADP

ATENDIMENTO SAMU-192, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre	170	128	149
Transporte inter-hospitalar pela unidade de suporte básico de vida terrestre	133	165	138

SMS-ADP

PESSOAS ATENDIDAS NO PRONTO ATENDIMENTO COVID 19, 2021-2023

Especificação	2021	2022	2023
Pessoas atendidas no Pronto Atendimento Covid 19	7.564	1.259	68

SMS-ADP

As denúncias a Vigilância sanitária tiveram grande incremento de 2021 com 57 para o dobro, 103 em 2022 e 120 em 2023. Também cresceram as notificações relacionadas a Saúde do Trabalhador.

PROCEDIMENTOS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE e SANITÁRIA E AMBIENTAL, 2021-2023

Ano	Vigilância de Produtos e Serviços		Vigilância de Alimentos		Vigilância Ambiental e Zoonoses		Vigilância da Saúde do Trabalhador	
	Inspecções	Licenças Emitidas	Inspecções	Licenças Emitidas	Denúncias e reclamações atendidas	Educação em Saúde	Inspecções	Investigações
2021	214	214	57	57	51	37	0	1
2022	140	28	24	24	103	3	3	7
2023	24	24	9	9	120	3	4	6

SMS-ADP

No que se refere a procedimentos de Diagnóstico e Terapêutica, considerando itens selecionados a produção na série histórica está registrada na tabela a seguir.

DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA e COMESP - PROCEDIMENTOS SELECIONADOS, 2017-2023

Atendimentos	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Audiometria							18	18
Cintilografia							4	4

Colonoscopia	23	51	7	3	0	7	13	15
Densitometria							2	2
Doppler Colorido							28	28
Ecocardiograma							134	134
Eletrocardiograma	36	41	15	6	0	125	513	105
Endoscopia	123	80	97	49	38	29	107	75
Mamografia							391	391
Raio X	27	58	23	23	0	3	6	20
Ressonância Magnética Nuclear	93	143	125	74	80	66	53	91
Sistema Holter							24	24
Tomografias	128	126	106	75	58	98	322	130
Ultrassom	96	67	51	122	79	111	210	105
Outros							25	25

SMS-ADP

Em relação a diagnóstico e terapêutica, são realizados no Município exames de Raio X, com a média entre 2017-2023, de 3098 anuais, ultrassom com média de 831 anuais e eletrocardiograma com 331 em média anual. É visível a redução nos anos de 2020 e 2021, em função da pandemia.

DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICA - MUNICÍPIO - EXAMES SELECIONADOS, 2017-2023

Exames selecionados	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Raio X	3832	3923	4166	3584	533	1633	4012	3098
Ultrassom	1078	996	1058	269	1222	721	473	831
Eletrocardiograma					237	243	512	331

SMS-ADP

Os atendimentos de média complexidade realizados no Município estão registrados na tabela a seguir:

ATENDIMENTOS MÉDIA COMPLEXIDADE, 2018-2023

Atendimento	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Pediatria	1620	1713	605	761	1284	1293	1212
Ginecologia e Obstetrícia	581	628	109	148	228	165	310
Psiquiatria				94	86	-	90
Ortopedia					441	430	436
Cardiologia				94	296	308	233
Fisioterapia	1482	1635	1009	1311	2282	3882	1934
Psicologia				28	810	687	508

SMS-ADP

O Município não disponibiliza a maioria das consultas especializadas no Município. No período 2018-2023 foram realizadas, 754 consultas, em média anual. A média per capita no período foi de 0,13 consultas por habitante/ano, com crescimento a partir de 2021. Nesse sentido os atendimentos são realizados em outros centros, conforme pactuações e no âmbito dos Consórcios Intermunicipais de Saúde, no caso especificamente o COMESP e GSUS.

CONSULTAS ESPECIALIZADAS COMESP/GSUS, 2018-2023

Consultas especializadas	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Média
Total de consultas	320	420	285	906	1.304	1287	754
População	5.983	5.919	5.857	5.797	6.194	6.256	6.001
Per capita	0,05	0,07	0,05	0,16	0,21	0,21	0,13

SMS-ADP

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
Total	1	1	5	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: 20/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	1	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	5	1	1	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: 20/03/2024.

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

Não houve alteração considerando os estabelecimentos de saúde cadastro no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), considerando os anos de 2022 e 2023.

O Município conta com 7 estabelecimentos sendo 5 de gestão pública municipal, 1 de gestão dupla e 1 de gestão estadual. Com relação a natureza jurídica, 6 estão vinculado a Administração Pública e 1 a pessoas físicas

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2023

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)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	2	3	5	8
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	0	4	1

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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	2	2	1

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/05/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Celetistas (0105)	0	0	2	2	
	Bolsistas (07)	0	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	19	21	22	21	
	Intermediados por outra entidade (08)	6	7	17	16	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	13	9	9	11	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de pessoal da Saúde do Município sofreu alterações, passando de 107 servidores em 2022 para 111 em 2023.

Também houve mudança no perfil do vínculo, sendo que de 57 servidores em 2022 efetivos, passaram a 76 em 2023. Isso amplia os vínculos protegidos com 68,4 dos colaboradores efetivos.

Categorias	PM Efetivo	PM Contratado	Total 2022	PM Efetivo	PM Contratado	Total 2023
Auxiliar de Serviços Gerais	2	4	6	3	2	5
Motoristas	10	12	22	18	7	25
Operador de Rx	1	0	1	2	0	2
Auxiliar de Enfermagem	13	1	14	12	2	14
Agente Comunitário de Saúde	13	4	17	15	2	17
Agente de Endemias	3	1	4	3	1	4
Farmacêutico-Bioquímico	0	1	1	0	1	1
Médico	4	6	10	3	7	10
Mais Médicos	0	1	1	0	0	0
Odontólogo	3	0	3	3	0	3
Fisioterapeuta	0	1	1	1	1	2
Psicólogo	0	1	1	0	1	1
Enfermeiro	2	4	6	5	2	7
Outros	5	15	18	11	9	20
Total	56	51	107	76	35	111

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 01 : QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1: Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investir, anualmente, no mínimo 15 % dos recursos próprios em saúde	Percentual de recursos próprios investidos em saúde	Percentual	2020	21,97	15,00	15,00	Percentual	16,04	106,93

Ação Nº 1 - Monitorar o Relatório Quadrimestral e apresentar no CMS e Apresentação em Audiência Pública.

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer instâncias de pactuação intergestores bipartite 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Attingir 90% de participação do gestor nas reuniões da CIB Estadual	Percentual de participação do gestor nas reuniões de CIB Estadual	Percentual			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11

Ação Nº 1 - Atender os convites para participação

2. Attingir 90% de participação do gestor nas reuniões de CIR	Percentual de participação do gestor nas reuniões de CIR	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Atender os convites para a participação

OBJETIVO Nº 1.3 - Implantar e ampliar os serviços em tecnologia da informação e comunicação

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o CONECTE SUS, onde o cidadão terá acesso a sua trajetória no SUS. Dados como: quais vacinas tomaram, atendimento, exames, internações, medicamentos usados devem ser armazenados em rede nacional (RNDS), além de disponibilizar agenda de exames e consultas.	Número de programa CONECT SUS implantado	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Definir Campanha de Informação sobre o ConectSUS, divulgando sua importância para a população.

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde (PNPS).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fazer campanha anual relacionado ao tabagismo	Número de campanhas de Tabagismo realizadas	0			4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar campanha referente ao dia Dia Mundial sem Tabaco (31/05)

2. Ampliar a cobertura do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	90,99	92,00	92,00	Percentual	98,27	106,82
---	--	------------	------	-------	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar 2 reuniões semestrais com as unidades de saúde para capacitar os responsáveis

Ação Nº 2 - Participar das reuniões mensais do Comitê Gestor do Programa Bolsa Família.

3. Promoção de campanhas itinerantes em todos os povoados, voltadas a exames oftalmológicos, diabéticos, ginecológicos e urológicos, saúde bucal.	Número de campanhas realizadas por ano voltadas a exames oftalmológicos, diabéticos, ginecológicos e urológicos, saúde bucal.	0			4	1	Número	1,00	100,00
---	---	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Organização de agenda e contrato de profissionais através de contrato e da estrutura e logística

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a atenção primária à saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Atualização de cadastros no Esus										
Ação Nº 2 - Manter as equipes completas										
2. Manter abaixo de 14% as internações por causas sensíveis na Atenção Primária em Saúde	Proporção de internamentos por causas sensíveis à Atenção Primária	Percentual	2020	15,60	14,00	14,00	Percentual	16,41	117,21	
Ação Nº 1 - Acompanhar os relatórios de internação										
Ação Nº 2 - Reuniao com equipes com resultados alcançados, para reforçar ações										
3. Melhorar o índice de desempenho das equipes de ESF no Previne Brasil	Percentual de indicadores com meta atingida no Previne Brasil	0			80,00	80,00	Percentual	43,00	53,75	
Ação Nº 1 - Reuniao com equipes com resultados alcançados, para reforçar ações e para eventuais treinamentos.										
4. Reduzir para 8 óbitos anuais relacionados a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	12	8	8	Número	12,00	150,00	
Ação Nº 1 - Manter condições de atendimentos e monitorar portadores de doenças circulatórias, Diabetes Mellitus respiratórios crônicos										
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a linha de cuidado 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter em 100 % a cobertura de saúde bucal na Atenção Primária	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Atualização de cadastros no Esus										
Ação Nº 2 - Manter as equipes completas										
2. Redução para 7 % o percentual de exodontias de dentes permanentes	% de exodontias de dente permanente sobre o total de procedimentos	Percentual	2020	10,80	7,00	9,00	Percentual	4,00	44,44	
Ação Nº 1 - Realizar uma campanha anual de conscientização sobre saúde bucal e a exodontia.										
Ação Nº 2 - Ação de gestão com a Equipe de Saúde Bucal.										
OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,75 (Estado=0,65) ao ano na população-alvo	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2019	0,75	0,75	0,75	Razão	0,85	113,33	
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 25 a 59 anos em relação à prevenção e controle de CA de colo de útero.										
Ação Nº 2 - Intensificar as ações de acompanhamento dos casos com alteração										
2. Atingir a razão de mamografias realizadas na população-alvo em (Estado = 0,42) ao ano.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2019	0,36	0,38	0,38	Razão	0,42	110,53	
Ação Nº 1 - Sensibilizar a equipe de saúde da necessidade de realização de avaliação diagnóstica em mulheres de 50 a 69 anos em relação à prevenção e controle de CA de mama.										
Ação Nº 2 - Intensificar as ações de acompanhamento dos casos com alteração										
OBJETIVO Nº 2.5 - Qualificar e ampliar a linha de cuidado à saúde da mulher e atenção materno-infantil.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter em zero o número de óbitos em menores de 01 ano.	Número de óbitos em menores de 01 ano	Número	2020	0	0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar todas as gestantes										
Ação Nº 2 - Monitorar com a equipe de saúde, a cobertura vacinal das crianças										
2. Aumentar para 85 % o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas no pré-natal	Percentual de gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	2020	75,00	85,00	85,00	Percentual	87,50	102,94	
Ação Nº 1 - Cadastrar e acompanhar todas as gestantes, realizar busca ativa e capacitar profissionais de saúde.										
3. Reduzir para 13 % o número de gestações em adolescentes	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	18,60	13,00	16,00	Percentual	18,05	112,81	
Ação Nº 1 - Elaborar Projeto Intersetorial com a Secretaria de Municipal de Educação										

4. Implantar um espaço exclusivo para Saúde da Mulher.	Número de espaço criado exclusivo para a Mulher	Número	2020	0	1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Identificar o local e realizar as adequações necessárias.										
5. Manter a média de 50 % de partos normais	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	2020	45,00	50,00	50,00	Percentual	41,70	83,40	
Ação Nº 1 - Organizar campanha de conscientização para o parto normal.										
OBJETIVO Nº 2.6 - Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar a linha de cuidado em saúde mental em parceria com Estado	Número de linha de cuidado em saúde mental implementada	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Solicitar assessoria do Estado para implementação da linha guia										
Ação Nº 2 - Implantar Equipe Multiprofissional										
OBJETIVO Nº 2.7 - Implementar a linha de cuidado à pessoa com deficiência.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar a linha de cuidado à pessoa com deficiência em parceria com Estado	Número de linha de cuidado à pessoa com deficiência implementada.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Solicitar assessoria do Estado para implementação da linha guia.										
Ação Nº 2 - Implantar Equipe Multiprofissional										
OBJETIVO Nº 2.8 - Implementar a linha de cuidado do idoso.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implementar a linha de cuidado do idoso em parceria com o Estado.	Número de linha de cuidado do idoso implementada.	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Solicitar assessoria do Estado para implementação da linha guia										
Ação Nº 2 - Capacitar equipes técnicas para extratificação do idoso										
2. Criação do Programa de Atendimento Domiciliar ao Idoso.	Número de Programas de Atendimento Domiciliar ao Idoso criado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar o Projeto de Atendimento Domiciliar										
OBJETIVO Nº 2.9 - Promover o cuidado integral e humanizado às pessoas em situação de violência, com foco na atenção, promoção e cuidado em saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Ampliar campanhas de combate à violência contra a mulher e os serviços de atendimento às vítimas.	Número de campanhas realizadas anulamente de combate a violência	0			4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Organizar a campanha intersetorial em parceria com a Assistência Social										
OBJETIVO Nº 2.10 - Promover a oferta de leite humano para todas as crianças internadas em unidades de tratamento intensivo e cuidados intermediários, para atenção integral e continuada.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realizar anualmente uma campanha de incentivo ao aleitamento materno	Número de campanhas realizadas anualmente de aleitamento materno	Número	2019	1	4	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Organizar a campanha de incentivo ao aleitamento materno										
OBJETIVO Nº 2.11 - Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente, ampliando o acesso aos serviços de saúde na perspectiva da integralidade e intersetorialidade das ações.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter 100 % o Município aderido ao Programa Saúde na Escola	Percentual de adesão do Município ao Programa Saúde na Escola	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter o município aderido ao programa										
Ação Nº 2 - Capacitar as equipes de saúde das unidades, para realizar a semana de mobilização e o Programa Saúde na Escola.										

2. Implementar o Programa Crescer Saudável	Número de Programas Crescer Saudável Implantado	0			1	1	Número	1,00	100,00
--	---	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Organizar o Programa no Município de acordo com os termos de implantação.

OBJETIVO Nº 2.12 - Promover a equidade em saúde no SUS a todas as populações vulneráveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender 100 % as pessoas das comunidades quilombolas	Percentual de pessoas das comunidades quilombolas atendidas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter cadastros atualizados

Ação Nº 2 - Realizar as ações relacionadas com visitas domiciliares.

2. Atender 100 % as pessoas das Populações expostas aos resíduos do Chumbo	Percentual de pessoas das pessoas expostas aos resíduos de Chumbo	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter cadastros atualizados

Ação Nº 2 - Aplicar os protocolos

OBJETIVO Nº 2.13 - Proporcionar acesso e assistência qualificada em tempo oportuno às pessoas em situação de urgência em todo o território.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir para 45 por 100 mil habitantes a taxa de mortalidade por causas externas, exceto agressões interpessoais	Taxa de mortalidade por causas externas, exceto agressões interpessoais, por 100 mil habitantes na população residente	Taxa	2019	101,37	45,00	80,00	Taxa	79,92	99,90

Ação Nº 1 - Organizar campanha educativa visando o trânsito.

2. Manter cobertura de 100 % da população do Município pelo Samu	Índice de cobertura do Samu da população do município	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Manter um funcionamento a base 192

OBJETIVO Nº 2.14 - Fortalecer a assistência farmacêutica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar uma Farmácia Municipal conforme as normativas sanitárias e profissionais qualificando os serviços.	Número de farmácias municipais estruturadas	Número	2020	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar o projeto da farmacia municipal

Ação Nº 2 - Capacitação para funcionamento conforme as normas.

2. Realizar uma atualização a cada 2 anos da padronização municipal de medicamentos	Número de atualizações realizadas	Número	2020	0	2	1	Número	1,00	100,00
---	-----------------------------------	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Reunir a comissão de farmacia terapeutica para elaborar o processo de atualização.

3. Implantar o sistema de entrega de medicamento em domicílio para pacientes acima de 60 anos impossibilitados de comparecer a UBS, para doenças como pressão alta, diabetes, colesterol e outros após cadastro.	Número de sistemas de entrega de medicamentos em domicílio	0			1	1	Número	0	0
--	--	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Elaborar o projeto "Medicamento em Casa"

OBJETIVO Nº 2.15 - Qualificar os ambulatórios multiprofissionais especializados, contribuindo para a regionalização das ações e 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Adequar local para atendimento das especialidades - ambulatório.	Número de ambulatórios em condições para atendimento as especialidades	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Identificar o local e realizar adequações

2. Realizar um levantamento das especialidades com demanda reprimida, e trazer o especialista pela realização de uma triagem no próprio município.	Número de levantamentos de demanda reprimida em especialidades realizados	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Buscar nos sistemas relação de atendimentos e relacionar com a demanda reprimida

3. Continuar em parceria com o Consórcio Metropolitano COMESP-exames clínicos e laboratoriais, consultas médicas, etc.	Número de parcerias mantidas com COMESP	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter o contrato ativo e cumprindo as contrapartidas do município										
4. Ampliar o número de consultas e exames especializados junto ao COMESP	Percentual de ampliação do número de consultas e exames no COMESP	0				10,00	5,00	Percentual	7,00	140,00
Ação Nº 1 - Relacionar os quantitativos de demanda através de levantamento da demanda reprimida										
5. Ampliar em a oferta de consultas e exames especializados com outros contratos e convênios para reduzir a demanda reprimida	Percentual de ampliação do número de consultas e exames especializados	0				10,00	5,00	Percentual	104,00	2.080,00
Ação Nº 1 - Relacionar os quantitativos de demanda através de levantamento da demanda reprimida										
OBJETIVO Nº 2.16 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno aos 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Implantar lista de espera dos pacientes para cirurgias eletivas	Número de listas implantadas	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Monitorar o sistema de contra referencia										
OBJETIVO Nº 2.17 - Fortalecer a gestão dos serviços próprios assistenciais.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Construção de postos avançados de apoio a saúde da Família.	Número de postos de saúde construídos.	0			3	1	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto arquitetônico e definir a fonte de financiamento										
2. Readequar e reformar as Unidade de Pronto Atendimento de Adrianópolis	Número de Unidades atendendo ao proposto no Manual de Obras do MS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto arquitetônico e definir a fonte de financiamento										
3. Ampliação de 01 Unidade de Saúde	Número de Unidades de Saúde ampliadas	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto arquitetônico e definir a fonte de financiamento										
4. Reforma de 3 unidades de saúde	Número de Unidades de Saúde reformadas	0			3	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto arquitetônico e definir a fonte de financiamento										
5. Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário.	Percentual de veículos em condições adequadas de funcionamento.	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Buscar fontes de financiamentos para a renovação de frota										
Ação Nº 2 - Implantar sistema de controle de frota										
6. Readequar e reformar as Unidade de Pronto Atendimento de Adrianópolis	Número de Unidades atendendo ao proposto no Manual de Obras do MS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Elaborar projeto arquitetônico e definir a fonte de financiamento										
7. Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário.	Percentual de veículos em condições adequadas de funcionamento.	0			90,00	80,00	Percentual	80,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar sistema de controle de frota										
Ação Nº 2 - Buscar fontes de financiamentos para a renovação de frota										
8. Renovar a frota de ambulâncias e de transporte sanitário.	Número de veículos adquiridos	0			4	1	Número	2,00	200,00	
Ação Nº 1 - Buscar fontes de financiamentos para a renovação de frota										
9. Adquirir 01 aparelho de Ultrassom	Número de Ultrassons adquiridos	0			1	Não programada	Número			
10. Implantar casa de apoio.	Número de casas de apoio implantadas	0			1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Implantar e manter a casa de apoio										

11. Criação de estrutura física da Secretaria Municipal de Saúde.	Número de estrutura física para SMS criada	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar pré projeto quanto a local, construção, recursos financeiros, prazos									
12. Implantar o sistema de painel eletrônico.	Número de sistemas de painel eletrônico implantado	0			1	Não programada	Número		
13. Implantar sistemas de transportes sanitário dos bairros até as Unidades Básicas de Saúde (UBS) ou a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do Município.	Número de sistemas de transportes sanitários implantados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar regulamento de funcionamento quanto a veículos, horários, responsabilidades.									

OBJETIVO Nº 2.18 - Fortalecer a assistência hemoterápica para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Enviar pelo menos, 20 doadores por ano, a coleta de sangue	Número de doadores enviados ao Hemepar	0			80	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar a importância da doação e propiciar as condições para o deslocamento dos as Unidades de Coleta									

DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar as ações de atenção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Attingir 70% das ações do Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde	Percentual de ações que atingiram a meta do Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde	Percentual	2019	25,00	70,00	70,00	Percentual	100,00	142,86
Ação Nº 1 - Monitorar quadrimestralmente as ações pactuadas.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Attingir 100 % na proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose)	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	75,00	75,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento das coberturas vacinais, intensificando e realizando busca ativa.									
2. Encerrar a investigação de 90% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	100,00	90,00	90,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter as condições para investigação dos casos de doenças de notificação compulsória.									
3. Manter em zero o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitorar a investigação de transmissão vertical do HIV em todas as crianças menores de 5 anos de idade.									
4. Manter em, no mínimo, 98% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	97,90	98,00	98,00	Percentual	100,00	102,04
Ação Nº 1 - Manter as condições para a investigação;									
5. Manter a investigação de 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados no Módulo SIM Federal	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições para a investigação;									
6. Manter a investigação em 100 % dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições para a investigação;									
7. Manter a investigação em 100 % dos óbitos infantis	Proporção de óbitos infantis investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições para a investigação;									

8. Manter a investigação em 100% dos óbitos fetais	Proporção de óbitos fetais investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições para a investigação;									
OBJETIVO Nº 3.3 - Monitorar em conjunto com os municípios os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e os fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos	Número de Ações de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração do Plano de Ação Municipal s e implementar as ações.									
OBJETIVO Nº 3.4 - Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse à saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o controle social no Sistema Municipal de Vigilância Sanitária - Elaborar e operacionalizar anualmente a Programação de Ação de Vigilância Sanitária aprovando no CMS.	Número de Programação de Ação de Vigilância Sanitária aprovada anualmente no CMS.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o documento com a Programação de Ação de Vigilância Sanitária e Execução e submeter a aprovação do CMS.									
2. 01 informativo anual destinado aos conselheiros municipais de saúde como forma de mantê-los ao par das principais ações de vigilância sanitária realizadas.	Número de informativos anuais destinado aos conselheiros municipais de saúde como forma de mantê-los ao par das principais ações de vigilância sanitária realizadas.	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar o informativo considerando as principais informações aos conselheiros, em relação as ações da Vigilância Sanitária									
3. Implementação do Vigiágua com apoio do Estado, para realizar monitoramento, dos principais indicadores de qualidade da água são cloro residual livre, turbidez e coliformes totais.	Número de programas Vigiágua implementados	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar o Programa VigiÁgua para o Município considerando objetivos, metas e execução das ações.									
OBJETIVO Nº 3.5 - Fortalecer a saúde do trabalhador como uma ação transversal 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar para 10 notificações anuais das doenças relacionadas ao trabalho	Número de notificação das doenças relacionadas ao trabalho no Sinan	Número	2020	7	40	10	Número	6,00	60,00
Ação Nº 1 - Manter as condições necessárias para o registro dos casos									
2. Realizar campanhas de conscientização em Saúde do Trabalhador: Abril Verde, Erradicação Trabalho Infantil, Benzeno, Transtorno Mental no Trabalho...	Número de campanhas de conscientização em Saúde do Trabalhador: Abril Verde, Erradicação Trabalho Infantil, Benzeno, Transtorno Mental no Trabalho...	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano de ação para as campanhas, considerando objetivos, metas, público-alvo, recursos necessários e agenda.									
3. Realizar capacitações/atividades de educação permanente em saúde, com os temas sensíveis ao campo da saúde do trabalhador, para toda a rede de atenção em saúde municipal	Número de capacitações/atividades de educação permanente em saúde, com os temas sensíveis ao campo da saúde do trabalhador, para toda a rede de atenção em saúde municipal	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar plano de capacitação considerando os objetivos, metas, temas e conteúdos, no campo da saúde do trabalhador.									
4. Executar 100 % dos recursos orçamentários e financeiros para alocados a implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, indicando os recursos orçamentários e financeiros alocados.	Percentual de recursos executados com Saúde do trabalhador	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar plano de aplicação dos recursos, considerando os quantitativos recebidos e as ações a serem desenvolvidas.									

5. Instituir e manter cadastro atualizado de empresas classificadas nas diversas atividades econômicas desenvolvidas no Município, com indicação dos fatores de risco que possam ser gerados para os trabalhadores e para o contingente populacional direta ou indiretamente a eles expostos, em articulação com a vigilância em saúde ambiental.	Número de cadastros atualizado com o número de empresas com indicação dos fatores de risco.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver o sistema de cadastro de empresas com risco a saúde do trabalhador									
6. Investigar 100 % das notificações dos acidentes de trabalho que resultem em óbitos, amputações, e outras lesões graves	Percentual de investigação das notificações de trabalho que resultem em óbitos, amputações, e outras lesões graves	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições necessárias para a investigação dos acidentes de trabalho									
7. Identificar e acionar a rede de combate e erradicação do trabalho infantil. Cumprir 100 % o Termo de Cooperação Técnica estabelecido entre a SESA e o MPT.	Percentual de cumprimento do Termo de Cooperação Técnica estabelecido entre a SESA e o MPT.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reunir todos os atores envolvidos e dar conhecimento quanto aos itens do Termo de cooperação e executar as ações previstas no documento.									
8. Os gestores municipais devem proporcionar as condições necessárias à participação dos técnicos em 100 % das capacitações de Saúde do Trabalhador propostas no VigiSUS.	Percentual de capacitações de Saúde de Trabalhador em que os técnicos participaram	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - Prover recursos que possibilitem aos técnicos participarem das capacitações									
9. Realizar 100 % das inspeções da Vigilância Sanitária com a Saúde do Trabalhador	Percentual de inspeções da Vigilância Sanitária com a Saúde do Trabalhador	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prover as condições necessárias para a realização das inspeções									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a gestão de pessoas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar 01 profissional psicólogo	Número de psicólogos contratados	Número	2020	0	1	Não programada	Número		
2. Contratar um profissional nutricionista	Número de nutricionistas contratados	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar justificativa e apresentar ao Chefe do Executivo para autorização de abertura e definição de processo de contratação.									
3. Contratar 01 profissional Farmacêutico	Número de farmacêuticos contratados	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar justificativa e apresentar ao Chefe do Executivo para autorização de abertura e definição de processo de contratação.									
4. Contratar 01 profissional assistente para Farmácia	Número de assistentes de farmácia contratados	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar justificativa e apresentar ao Chefe do Executivo para autorização de abertura e definição de processo de contratação.									
5. Contratar 01 profissional para o setor de regulação	No. de profissionais contratados para a regulação	Número	2020	0	1	Não programada	Número		
6. Implantar na Linha de Saúde, um monitor para direcionar e orientar pacientes em Hospitais de Curitiba e Região.	Número de monitores implantados	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar justificativa e apresentar ao Chefe do Executivo para autorização de abertura e definição de processo de contratação.									
7. Implantar a permanência dos profissionais plantonistas na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), oferecendo-lhes ambiente: adequado para o cumprimento de seu horário de trabalho.	Número de ambientes adequados par permanência dos profissionais plantonistas	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Definir o ambiente e elaborar planilha considerando as adequações a serem realizadas e recursos necessários									
8. Reduzir o tempo de espera para consulta médica no UBS do Município, contratando mais profissionais de saúde.	Número de profissionais contratados	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar justificativa e apresentar ao Chefe do Executivo para autorização de abertura e definição de processo de contratação.									
9. Contratar 01 profissional para área de Saúde do Trabalhador	Número de profissionais contratados para Saúde do Trabalhador	Número	2020	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar justificativa e apresentar ao Chefe do Executivo para autorização de abertura e definição de processo de contratação.

OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer a educação permanente em saúde e os processos de construção e disseminação do conhecimento voltados às necessidades 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar 1 Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) 2022- 2025	Número de PMEPS elaborado	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar o Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) considerando objetivos, metas, atividades, conteúdo e temas, recursos necessários, parcerias, monitoramento e avaliação.									
2. Promover capacitações dos serviços e profissionais da saúde a fim de garantir a melhoria e a humanização do atendimento na rede de saúde pública assegurando uma postura de atenção e cuidado que responda afetivamente a expectativa da população.	Número de Capacitações realizadas anualmente para melhorar a humnização e o atendimentos	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Com base no Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde propiciar as capacitações necessárias conforme levantamento das demandas com plano de ação considerando calendário, temas e conteúdos, recursos necessários,parcerias, processo de avaliação.									
3. Cursos intensivos para capacitação na atuação de agentes de saúde e agentes de endemias	Número de cursos realizados anualmente para ACS e ACE	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Com base no Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde propiciar as capacitações necessárias conforme levantamento das demandas com plano de ação considerando calendário, temas e conteúdos, recursos necessários,parcerias, processo de avaliação.									
4. Criar um Programa de Estágio com objetivo proporcionar aos estudantes de nível técnico e universitário a oportunidade de colocar em prática os conhecimentos acadêmicos, de forma a prepará-las para o mercado de trabalho.	Número de Programas de Estágio criados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar o Programa com base no Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, considerando neste caso as características do Estágio, fundamentação legal, carga horária, remuneração, processo de avaliação.									
5. Realizar treinamento anual para humanização do transporte de pacientes.	Número de treinamentos anual para humanização do transporte realizados	0			4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Elaborar, com base no Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde, treinamento para humanização do transporte dos pacientes, considerando, agenda, temas e conteúdo, instrutores, recursos necessários, processo de avaliação.									

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a fiscalização de 100% dos instrumentos de Gestão do SUS	Percentual de cumprimento de cada Instrumento de Gestão	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir em tempo hábil, conforme os prazos legais, que o CMS receba os instrumentos de gestão para análise e discussão e que assim possa emitir parecer de aprovação.

OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar um programa de capacitação para os conselheiros municipais de saúde (LEI 141/2012)	Número de programas de capacitações elaborado para o CMS	0			1	Não programada	Número		
2. Propiciar 01 capacitação anual aos Conselheiros municipais de Saúde.	Número de capacitações anuais realizadas para os Conselheiros Municipais de Saúde	Número	2020	0	4	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Com base no Programa de Capacitação para conselheiros definir em plano de ação: agenda, temas e conteúdos, instrutores, recursos necessários, processo de avaliação.

3. Realizar a Conferência Municipal de Saúde a cada 4 anos	Número de conferências municipais realizadas	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
--	--	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Programada para 2023

4. Fortalecer o Conselho de Saúde Municipal para incentivar maior participação da comunidade através de campanha de divulgação	Número de campanhas de divulgação do CMS realizadas	0			4	1	Número	1,00	100,00
--	---	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Elaborar um plano de divulgação do CMS, destacando a função, normativa legal, reuniões, através de folders, placas nas Unidades de Saúde, Painel do CMS em locais de maior utilização pela população dos serviços de saúde, ata das reuniões, site da Prefeitura, redes sociais, etc.

OBJETIVO Nº 5.3 - Fortalecer as ouvidorias do SUS e desenvolver estratégias para que se efetivem como um instrumento de gestão e cidadania.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar ouvidoria SUS na Secretaria Municipal de Saúde	Número de ouvidorias implantadas na SMS	0			1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Manter as condições de funcionamento essenciais da Ouvidoria com pessoal e recursos necessários, com regulamento de funcionamento, divulgação do serviço e prestação de contas.

OBJETIVO Nº 5.4 - Avaliar os serviços do SUS contratualizados com o Município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 4 avaliações quanto ao grau de satisfação dos usuários com relação aos serviços prestados	Número de avaliações realizadas	0			4	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Elaborar o processo de avaliação, definindo ferramenta adequada, itens a serem avaliados, objetivo, metodologia, recursos necessários, parcerias, forma de execução.

DIRETRIZ Nº 6 - ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DE COVID-19

OBJETIVO Nº 6.1 - Garantir o cuidado integral dos munícipes, provendo os recursos, humanos, materiais, terapêuticos e financeiros, normatizar e fazer cumprir normativas, executar ações de vigilância em saúde, educação e informação, garantir a participação do Controle Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus, a exemplo de idosos; pessoas com doenças respiratórias (Asma, Bronquite); fumantes; diabéticos; hipertensos; obesos; oncológicos e com HIV.	Percentual de serviços de saúde com grupos de riscos organizados para o atendimento integral conforme perfil epidemiológico da Pandemia pelo Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2).	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições necessárias de recursos e pessoal a fim da manutenção dos grupos de risco garantindo atenção integral aos mais vulneráveis em relação a doença.									
2. Garantir a realização de capacitações para os profissionais e técnicos da Secretaria Municipal de Saúde que estão trabalhando diretamente no enfrentamento do Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2) (covid-19), observando os protocolos clínicos disponibilizados pelo Ministério da Saúde.	Percentual de profissionais capacitados em ações de Educação em Saúde em relação a covid 19	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar as condições necessárias para a capacitação dos profissionais e técnicos que estejam atuando diretamente no enfrentamento da pandemia.									
3. Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2)	Percentual de Conselheiros da Saúde participando das pactuações e execuções das ações de combate ao Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar ao CMS tudo o que for relevante referente as ações de enfrentamento da pandemia;									
4. Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2) (covid-19).	Percentual das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus 2019 (SARS- CoV-2) (covid-19) executadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar todos os recursos necessários para a garantia da execução das ações do Plano de Contingência.									
5. Manter o Comitê de Crise para o enfrentamento do Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2) (covid-19).	Número de Comitê de Crise para o enfrentamento do Corona vírus 2019 (SARS- CoV-2) (covid-19) instituído.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as condições de funcionamento do Comitê de Enfrentamento considerando a agenda de reuniões, ata e publicação das deliberações.									
6. Monitorar o padrão de investimentos das transferências de recursos financeiros e materiais oriundos da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná e do Ministério da Saúde.	Percentual Monitorado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Investir, anualmente, no mínimo 15 % dos recursos próprios em saúde	15,00	16,04
	Realizar 4 avaliações quanto ao grau de satisfação dos usuários com relação aos serviços prestados	1	0
	Implantar ouvidoria SUS na Secretaria Municipal de Saúde	1	0
	Manter a fiscalização de 100% dos instrumentos de Gestão do SUS	100,00	100,00
	Elaborar 1 Plano Municipal de Educação Permanente em Saúde (PMEPS) 2022- 2025	1	0
	Enviar pelo menos, 20 doadores por ano, a coleta de sangue	20	20
	Implantar lista de espera dos pacientes para cirurgias eletivas	1	1
	Implantar o CONECTE SUS, onde o cidadão terá acesso a sua trajetória no SUS. Dados como: quais vacinas tomaram, atendimento, exames, internações, medicamentos usados devem ser armazenados em rede nacional (RNDS), além de disponibilizar agenda de exames e consultas.	1	0
	Atingir 90% de participação do gestor nas reuniões da CIB Estadual	90,00	100,00
	Atingir 90% de participação do gestor nas reuniões de CIR	90,00	100,00

	Propiciar 01 capacitação anual aos Conselheiros municipais de Saúde.	1	1
	Realizar a Conferência Municipal de Saúde a cada 4 anos	1	1
	Criar um Programa de Estágio com objetivo proporcionar aos estudantes de nível técnico e universitário a oportunidade de colocar em prática os conhecimentos acadêmicos, de forma a prepará-las para o mercado de trabalho.	1	1
	Fortalecer o Conselho de Saúde Municipal para incentivar maior participação da comunidade através de campanha de divulgação	1	1
	Realizar treinamento anual para humanização do transporte de pacientes.	1	0
	Monitorar o padrão de investimentos das transferências de recursos financeiros e materiais oriundos da Secretaria Estadual de Saúde do Paraná e do Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Implantar casa de apoio.	1	1
	Criação de estrutura física da Secretaria Municipal de Saúde.	1	0
301 - Atenção Básica	Fazer campanha anual relacionado ao tabagismo	1	1
	Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus, a exemplo de idosos; pessoas com doenças respiratórias (Asma, Bronquite); fumantes; diabéticos; hipertensos; obesos; oncológicos e com HIV.	100,00	100,00
	Atingir 100 % na proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose)	100,00	75,00
	Atingir 70% das ações do Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde	70,00	100,00
	Construção de postos avançados de apoio a saúde da Família.	1	0
	Estruturar uma Farmácia Municipal conforme as normativas sanitárias e profissionais qualificando os serviços.	1	0
	Reduzir para 45 por 100 mil habitantes a taxa de mortalidade por causas externas, exceto agressões interpessoais	80,00	79,92
	Atender 100 % as pessoas das comunidades quilombolas	100,00	100,00
	Manter 100 % o Município aderido ao Programa Saúde na Escola	100,00	100,00
	Realizar anualmente uma campanha de incentivo ao aleitamento materno	1	1
	Ampliar campanhas de combate à violência contra a mulher e os serviços de atendimento às vítimas.	1	1
	Implementar a linha de cuidado do idoso em parceria com o Estado.	1	1
	Implementar a linha de cuidado à pessoa com deficiência em parceria com Estado	1	1
	Implementar a linha de cuidado em saúde mental em parceria com Estado	1	1
	Manter em zero o número de óbitos em menores de 01 ano.	0	0
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,75 (Estado=0,65) ao ano na população-alvo	0,75	0,85
	Manter em 100 % a cobertura de saúde bucal na Atenção Primária	100,00	100,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária em Saúde	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família.	92,00	98,27
	Garantir a realização de capacitações para os profissionais e técnicos da Secretaria Municipal de Saúde que estão trabalhando diretamente no enfrentamento do Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2) (covid-19), observando os protocolos clínicos disponibilizados pelo Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Promover capacitações dos serviços e profissionais da saúde a fim de garantir a melhoria e a humanização do atendimento na rede de saúde pública assegurando uma postura de atenção e cuidado que responda afetivamente a expectativa da população.	1	0
	Contratar um profissional nutricionista	1	0
	Readequar e reformar as Unidade de Pronto Atendimento de Adrianópolis	100,00	100,00
	Realizar uma atualização a cada 2 anos da padronização municipal de medicamentos	1	1
	Manter cobertura de 100 % da população do Município pelo Samu	100,00	100,00
	Atender 100 % as pessoas as pessoas das Populações expostas aos resíduos do Chumbo	100,00	100,00
	Implementar o Programa Crescer Saudável	1	1
	Criação do Programa de Atendimento Domiciliar ao Idoso.	1	1
	Aumentar para 85 % o percentual de gestantes com 7 ou mais consultas no pré-natal	85,00	87,50
	Atingir a razão de mamografias realizadas na população-alvo em (Estado = 0,42) ao ano.	0,38	0,42
	Redução para 7 % o percentual de exodontias de dentes permanentes	9,00	4,00
	Manter abaixo de 14% as internações por causas sensíveis na Atenção Primária em Saúde	14,00	16,41
Promoção de campanhas itinerantes em todos os povoados, voltadas a exames oftalmológicos, diabéticos, ginecológicos e urológicos, saúde bucal.	1	1	
Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2)	100,00	100,00	
Cursos intensivos para capacitação na atuação de agentes de saúde e agentes de endemias	1	1	
Contratar 01 profissional Farmacêutico	1	1	
Ampliação de 01 Unidade de Saúde	1	1	

	Implantar o sistema de entrega de medicamento em domicílio para pacientes acima de 60 anos impossibilitados de comparecer a UBS, para doenças como pressão alta, diabetes, colesterol e outros após cadastro.	1	0
	Reduzir para 13 % o número de gestações em adolescentes	16,00	18,05
	Melhorar o índice de desempenho das equipes de ESF no Previne Brasil	80,00	43,00
	Reduzir para 8 óbitos anuais relacionados a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	8	12
	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2) (covid-19).	100,00	100,00
	Contratar 01 profissional assistente para Farmácia	1	1
	Reforma de 3 unidades de saúde	1	1
	Implantar um espaço exclusivo para Saúde da Mulher.	0	0
	Manter a média de 50 % de partos normais	50,00	41,70
	Manter o Comitê de Crise para o enfrentamento do Corona vírus 2019 (SARS-CoV-2) (covid-19).	1	1
	Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário.	80,00	80,00
	Readequar e reformar as Unidade de Pronto Atendimento de Adrianópolis	100,00	100,00
	Realizar manutenção e renovação gradual dos veículos utilizados para transporte sanitário.	80,00	80,00
	Implantar a permanência dos profissionais plantonistas na Unidade de Pronto Atendimento (UPA), oferecendo-lhes ambiente: adequado para o cumprimento de seu horário de trabalho.	1	1
	Renovar a frota de ambulâncias e de transporte sanitário.	1	2
	Reduzir o tempo de espera para consulta médica no UBS do Município, contratando mais profissionais de saúde.	2	2
	Implantar sistemas de transportes sanitário dos bairros até as Unidades Básicas de Saúde (UBS) ou a Unidade de Pronto Atendimento (UPA) do Município.	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adequar local para atendimento das especialidades - ambulatório.	1	1
	Realizar um levantamento das especialidades com demanda reprimida, e trazer o especialista pela realização de uma triagem no próprio município.	1	1
	Continuar em parceria com o Consórcio Metropolitano COMESP-exames clínicos e laboratoriais, consultas médicas, etc.	1	1
	Ampliar o número de consultas e exames especializados junto ao COMESP	5,00	7,00
	Ampliar em a oferta de consultas e exames especializados com outros contratos e convênios para reduzir a demanda reprimida	5,00	104,00
	Implantar na Linha de Saúde, um monitor para direcionar e orientar pacientes em Hospitais de Curitiba e Região.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Attingir 70% das ações do Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde	70,00	100,00
	Aumentar para 10 notificações anuais das doenças relacionadas ao trabalho	10	6
	Fortalecer o controle social no Sistema Municipal de Vigilância Sanitária - Elaborar e operacionalizar anualmente a Programação de Ação de Vigilância Sanitária aprovando no CMS.	1	1
	01 informativo anual destinado aos conselheiros municipais de saúde como forma de mantê-los ao par das principais ações de vigilância sanitária realizadas.	1	0
	Realizar campanhas de conscientização em Saúde do Trabalhador: Abril Verde, Erradicação Trabalho Infantil, Benzeno, Transtorno Mental no Trabalho...	1	1
	Implementação do VigiÁgua com apoio do Estado, para realizar monitoramento, dos principais indicadores de qualidade da água são cloro residual livre, turbidez e coliformes totais.	1	0
	Realizar capacitações/atividades de educação permanente em saúde, com os temas sensíveis ao campo da saúde do trabalhador, para toda a rede de atenção em saúde municipal	1	0
	Executar 100 % dos recursos orçamentários e financeiros para alocados a implementação da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, indicando os recursos orçamentários e financeiros alocados.	100,00	100,00
	Instituir e manter cadastro atualizado de empresas classificadas nas diversas atividades econômicas desenvolvidas no Município, com indicação dos fatores de risco que possam ser gerados para os trabalhadores e para o contingente populacional direta ou indiretamente a eles expostos, em articulação com a vigilância em saúde ambiental.	1	0
	Investigar 100 % das notificações dos acidentes de trabalho que resultem em óbitos, amputações, e outras lesões graves	100,00	100,00
	Identificar e acionar a rede de combate e erradicação do trabalho infantil. Cumprir 100 % o Termo de Cooperação Técnica estabelecido entre a SESA e o MPT.	100,00	100,00
	Os gestores municipais devem proporcionar as condições necessárias à participação dos técnicos em 100 % das capacitações de Saúde do Trabalhador propostas no VigiSUS.	100,00	50,00
	Realizar 100 % das inspeções da Vigilância Sanitária com a Saúde do Trabalhador	100,00	100,00
Contratar 01 profissional para área de Saúde do Trabalhador	1	0	
305 - Vigilância Epidemiológica	Attingir 70% das ações do Programa de Qualificação das Ações de Atenção e Vigilância em Saúde	70,00	100,00
	Implementar ações de Vigilância e Atenção à Saúde das Populações Expostas aos Agrotóxicos	1	1

Encerrar a investigação de 90% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	90,00	0,00
Manter em zero o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
Manter em, no mínimo, 98% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	98,00	100,00
Manter a investigação de 100% dos óbitos maternos	100,00	100,00
Manter a investigação em 100 % dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
Manter a investigação em 100 % dos óbitos Infantis	100,00	100,00
Manter a investigação em 100% dos óbitos fetais	100,00	100,00

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	213.980,00	4.632.251,77	2.970.020,49	N/A	N/A	N/A	N/A	7.303,40	7.823.555,66
	Capital	200.000,00	62.921,60	310.658,97	102.500,00	N/A	N/A	N/A	58.300,00	734.380,57
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	26.650,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.650,00
	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: 06/05/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em relação a execução das metas da Programação Anual de Saúde, resumidamente 74 % foram atingidas e 26 %, não tiveram resultado satisfatório, num total de 100 metas programadas. No entanto ainda tem mais dois períodos para que se atinja resultados favoráveis. Há ainda metas que foram programadas para esse ano, mas q estavam previstas para serem realizadas num espaço de 4 anos, conforme a vigência do Plano.

Gravidez na adolescência, parto normal, Redução da taxa de mortalidade por causas externas, atualização a cada 2 anos da padronização municipal de medicamentos, Criação do Programa de Atendimento Domiciliar ao Idoso, Implantar o sistema de entrega de medicamento em domicílio para pacientes acima de 60 anos impossibilitados de comparecer a UBS, para doenças como pressão alta, diabetes, colesterol e outros após cadastro, redução da Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos), ampliação do número de consultas especializadas e exames especializados, saúde do trabalhador, são alguns dos resultados desfavoráveis em 2023, que precisam de um esforço de planejamento e ação para reversão no próximo ciclo.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 06/05/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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	209.669,98	5.795.300,85	2.628.359,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.633.330,18	
	Capital	193.000,00	62.283,79	393.439,67	38.563,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687.287,41	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	25.841,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.841,84	
	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		428.511,82	5.857.584,64	3.021.799,02	38.563,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.346.459,43	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 20/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,50 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	81,82 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,35 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	9,24 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,06 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.607,83
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,77 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,23 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	25,49 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,37 %
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	25,76 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,04 %

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

Data da consulta: 20/03/2024.

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)	3.043.826,54	3.043.826,54	3.037.510,63	99,79
Reculta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	144.823,05	144.823,05	72.116,21	49,80
IPTU	132.754,46	132.754,46	72.116,21	54,32
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	12.068,59	12.068,59	0,00	0,00
Reculta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	1.206.858,76	1.206.858,76	234.597,38	19,44

ITBI	1.206.858,76	1.206.858,76	234.597,38	19,44
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.482.292,43	1.482.292,43	2.596.013,29	175,14
ISS	1.482.292,43	1.482.292,43	2.596.013,29	175,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	209.852,30	209.852,30	134.783,75	64,23
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	31.600.131,63	31.600.131,63	33.455.777,33	105,87
Cota-Parte FPM	15.158.365,14	15.158.365,14	15.121.052,70	99,75
Cota-Parte ITR	273.607,72	273.607,72	268.824,39	98,25
Cota-Parte do IPVA	741.368,31	741.368,31	930.410,59	125,50
Cota-Parte do ICMS	15.221.754,46	15.221.754,46	16.935.489,65	111,26
Cota-Parte do IPI - Exportação	205.036,00	205.036,00	200.000,00	97,54
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	34.643.958,17	34.643.958,17	36.493.287,96	105,34

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)	4.695.173,37	6.075.173,37	5.857.584,64	96,42	5.855.945,14	96,39	5.839.169,71	96,12	1.639,50
Despesas Correntes	4.632.251,77	6.012.251,77	5.795.300,85	96,39	5.793.661,35	96,36	5.776.885,92	96,09	1.639,50
Despesas de Capital	62.921,60	62.921,60	62.283,79	98,99	62.283,79	98,99	62.283,79	98,99	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE 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)	4.695.173,37	6.075.173,37	5.857.584,64	96,42	5.855.945,14	96,39	5.839.169,71	96,12	1.639,50

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)	5.857.584,64	5.855.945,14	5.839.169,71
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	1.639,50	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.855.945,14	5.855.945,14	5.839.169,71
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.473.993,19
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)	381.951,95	381.951,95	365.176,52
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)	16,04	16,04	16,00

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 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	5.473.993,19	5.855.945,14	381.951,95	18.414,93	1.639,50	0,00	0,00	18.414,93	0,00	383.591,45
Empenhos de 2022	5.440.710,36	6.415.121,61	974.411,25	165.219,26	0,00	0,00	0,00	165.219,26	0,00	974.411,25
Empenhos de 2021	3.854.502,36	5.562.939,06	1.708.436,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.708.436,70
Empenhos de 2020	3.567.026,72	5.226.525,41	1.659.498,69	0,00	59.236,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.718.734,81
Empenhos de 2019	3.574.740,02	4.629.609,03	1.054.869,01	0,00	105.894,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160.763,48
Empenhos de 2018	3.360.718,48	6.331.593,63	2.970.875,15	0,00	17.828,83	0,00	0,00	0,00	0,00	2.988.703,98
Empenhos de 2017	3.012.611,61	6.485.610,71	3.472.999,10	0,00	299.224,97	0,00	0,00	0,00	0,00	3.772.224,07
Empenhos de 2016	3.055.269,62	6.134.984,60	3.079.714,98	0,00	58.233,77	0,00	0,00	0,00	0,00	3.137.948,75
Empenhos de 2015	3.227.233,36	4.257.810,58	1.030.577,22	0,00	25.138,32	0,00	0,00	0,00	0,00	1.055.715,54
Empenhos de 2014	2.928.750,06	3.415.068,86	486.318,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	486.318,80
Empenhos de 2013	2.558.115,55	2.779.713,73	221.598,18	0,00	12.398,17	0,00	0,00	0,00	0,00	233.996,35

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 - XXII) (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 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 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)	5.584.384,11	5.584.384,11	2.400.893,11	42,99
Provenientes da União	5.513.179,44	5.513.179,44	2.400.893,11	43,55
Provenientes dos Estados	71.204,67	71.204,67	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	5.584.384,11	5.584.384,11	2.400.893,11	42,99

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)	3.862.762,86	4.089.218,85	3.463.032,95	84,69	3.462.064,95	84,66	3.461.344,29	84,65	968,00
Despesas Correntes	3.207.173,11	3.227.273,11	2.838.029,33	87,94	2.837.061,33	87,91	2.836.340,67	87,89	968,00
Despesas de Capital	655.589,75	861.945,74	625.003,62	72,51	625.003,62	72,51	625.003,62	72,51	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	26.650,00	26.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	26.650,00	26.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	3.889.412,86	4.115.868,85	3.463.032,95	84,14	3.462.064,95	84,12	3.461.344,29	84,10	968,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXIII)	8.557.936,23	10.164.392,22	9.320.617,59	91,70	9.318.010,09	91,67	9.300.514,00	91,50	2.607,50

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	26.650,00	26.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE 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)	8.584.586,23	10.191.042,22	9.320.617,59	91,46	9.318.010,09	91,43	9.300.514,00	91,26	2.607,50
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.448.782,86	3.682.138,85	3.060.362,97	83,11	3.059.394,97	83,09	3.058.674,31	83,07	968,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.135.803,37	6.508.903,37	6.260.254,62	96,18	6.258.615,12	96,15	6.241.839,69	95,90	1.639,50

FONTE: SIOPS, Paraná01/03/24 10:07:46

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 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 11.867,17	11867,17
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 486.600,00	486600,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.049.363,88	1045630,73
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 311,44	311,44
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 846.960,00	846960,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 295.906,50	295906,50
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 68.352,00	68352,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 23.832,53	23832,53

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

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.432.479,11	0,00	1.432.479,11
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	1.170.913,22	0,00	1.170.913,22
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	2.603.392,33	0,00	2.603.392,33

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelados (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados 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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/03/2024 16:06:40

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados 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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/03/2024 16:06:38

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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)	18.641,34	0,00	18.641,34
Total	18.641,34	0,00	18.641,34

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados 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	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 20/03/2024 16:06:41

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

EXECUÇÃO FINANCEIRA

No que se refere a Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção, do total de 9.346.459,43, R\$ 428.511,82 foram Recursos Ordinários - Fonte Livre, ou seja 4,6%. Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos e Saúde (15 %), representaram 62,7% e as Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal, correspondem a 32,3 %. Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual, representam 0,41 % .

Os indicadores são majoritariamente índices constituídos por contas contábeis no numerador e denominador, que visam atingir objetivos específicos tais como:

- Embasar a análise dos resultados obtidos e do processo de tomada de decisão;
- Contribuir para a melhoria da gestão municipal;
- Facilitar o planejamento da gestão municipal;
- Subsidiar o processo de decisão do gestor municipal a partir da interpretação dos percentuais (índices) obtidos.

Os indicadores também servem como processo de comparação entre os entes. Em 2023 houve uma redução generalizada em praticamente todos os indicadores. Em relação a Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012, de 17,68 % em 2022, com redução de 9,3%, atingiu 16,04% em 2023. A Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, também teve redução, na ordem de 26 %, ou seja de R\$ 2184,58 para R\$ 1.607,83 em 2023. A Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde cresceu proporcionalmente 23,4%, sendo que em 2022 representou 37,08% e em 2023, 45,77%. A Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde, EM 2022 alcançou 7,37 %, e em 2022, 10,49% ou seja redução de 29,7.

Em relação receitas resultantes de impostos e transferências constitucionais e legais, houve um ligeiramente crescimento, correspondendo a 0,61 % entre 2022 e 2023. Isso significa que a arrecadação foi de R\$ 36.271.402,40 em 2022 e R\$36.493.287,96. Entre os anos de 2022 e 2023 houve uma redução da arrecadação municipal na ordem de 37 %, com a menor redução no ITBI, em 86 %, de R\$ 1.696.219,77 para R\$234.597,38. O maior aumento foi no IPVA, em cerca de 17%, sendo R\$ 793.336,46 em 2022 para R\$ 930.410,59 em 2023.

No que se refere as despesas com ações e serviços públicos de saúde (ASPS) - por subfunção e categoria econômica, o maior montante vai para Atenção Básica com R\$ 5.839.169,71, representando 100 % da despesa paga no período, restando apenas R\$ 1.639,50, inscritos em restos a pagar.

A Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) deveria ser R\$ 5.473.993,19, sendo que o Município investiu R\$ 5.839.169,71, ou seja, uma diferença a mais de R\$ 365.176,52, indicando que o Município investiu 16 % de recursos próprios em saúde, correspondendo a um incremento de 6,7%.

Em relação as despesas totais com saúde executadas com recursos próprios e com recursos transferidos de outros entes, o montante foi de R\$ 9.300.514,00, sendo R\$ 3.058.674,31, oriundos da Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020, significando 32,9% do total. Das despesas totais, 100 % dos recursos foram para Atenção Básica do Município.

Em relação a COVID, o Município no ano de 2023 não executou recursos das grês esfeas e fehou com um saldo de R\$2.603.392,33 relativos a recursos federais

A tabela a seguir apresenta o percentual de recursos próprios aplicados à saúde de acordo com Lei 141/2012 e desde a aprovação Da Emenda Constitucional 29 do ano 2000, que preconizava o investimento de recursos próprios em saúde de no m ínimo 15 %.

RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS EM SAÚDE (%), 2000-2023

2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
16.62	18.13	16.76	22.06	15.8	21.28	18.84	16.45	15.13	18.12	17.41	16.3	17.49	19.79	30.12	32.29	28.26	19.43	21.98	21.65	17.69	16.05

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
 Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
 Data da consulta: 06/05/2024.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
771576/19	Tribunal de Contas do PR	Tribunal de Contas do PR	Atenção Básica no SUS no município	Necessidade de verificar o funcionamento da atenção básica do Sistema Único de Saúde no Município, nos moldes do que dispõe a Política Nacional de Atenção Básica, com potencial para racionalizar os gastos com saúde do sistema único e aumentar a resolutividade do acesso no primeiro nível de atenção, que pode ultrapassar 80% dos casos; e para aumentar a qualidade da saúde da população e proporcionar atendimento mais próximo e personalizado.	Andamento
Recomendações	<p>Achado 2 <i>ç</i> Os medicamentos essenciais receitados pela atenção básica não estão disponíveis para o usuário. Recomendação 2.1 - Incluir nos contratos, atuais e futuros, celebrados com os distribuidores de medicamentos cláusulas definindo datas e prazos de entrega que permitam maior frequência nas entregas dos materiais, além de penalizações para o descumprimento; Recomendação 2.2 - Realizar processo de territorialização da atenção básica, nos moldes do preconizado pela PNAB, incluindo as conclusões no Plano Municipal de Saúde. Achado 4 <i>ç</i> Estrutura física das UBS é inadequada. Recomendação 4.1 - Obter licença válida do Corpo de Bombeiros para as UBS; Recomendação 4.3 - Adequar a estrutura das Unidades Básicas de Saúde com as normas de acessibilidade pertinentes; Achado 6 <i>ç</i> O Município não oferece todos os serviços essenciais à atenção básica em todas as UBS. Recomendação 6.1 - Criar uma carteira de serviços essenciais à atenção básica uniforme para todas as UBS. Recomendação 6.2 - Para os profissionais concursados, normatizar a exigência de execução de todos os serviços essenciais à atenção básica; Recomendação 6.3 - Garantir a execução de todos os serviços essenciais à atenção básica, ainda que prestados por profissionais terceirizados; Achado 7 <i>ç</i> Inexistência de plano de territorialização da Atenção Básica de acordo com as necessidades da população. - Realizar processo de territorialização da atenção básica, com revisão periódica (no mínimo em cada Plano Municipal de Saúde), com a participação das equipes de atenção básica do município, considerando os estudos epidemiológicos realizados, conforme recomendado pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB); - Incluir no atual (adendo) e em todos os próximos Planos Municipais de Saúde tópico sobre a territorialização das equipes de atenção básica, levando em consideração os estudos sociais, econômicos, epidemiológicos, assistenciais, culturais e identitários, conforme Diretriz 1.2, II, da Política Nacional de Atenção Básica - PNAB. Achado 8 <i>ç</i> A composição das equipes (ESF e EAB) não respeita os critérios da PNAB. Recomendação 8.1 - Distribuir as áreas de responsabilidade de cada equipe de atenção básica, de modo que nenhuma equipe fique responsável por área com mais de 3.500 pessoas, nos moldes do recomendado pela PNAB; - Distribuir as áreas de responsabilidade de cada Agente Comunitário de Saúde, de modo que nenhum profissional fique responsável por mais de 750 pessoas, sobretudo se houver área dispersa; - Alternativamente, apresentar Plano de Territorialização para demonstrar que é possível que uma equipe fique responsável por área com mais de 3.500 pessoas e/ou que os agentes comunitários de saúde fiquem responsáveis por mais de 750 pessoas, devido às características específicas de estratificação de risco; Achado 10 <i>ç</i> A forma de agendamento de consultas utilizada pelas UBS dificulta o acesso resolutivo aos serviços da atenção básica. Recomendação 10.1 - Adotar o método de agendamento de consultas com marcação de dia e horário em todas as UBS do Município, conforme preconiza a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB); Recomendação 10.2 - Incluir formas não presenciais de agendamento de consultas em todas as UBS; Recomendação 10.3 - Realizar campanhas informativas sobre o funcionamento da UBS, visando conscientizar a população sobre o atendimento através de agendamento;</p>				
Encaminhamentos	O município realizou as recomendações e enviou o Relatório, estamos no aguardo do relatório enviado.				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 06/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

O Município implementou as recomendações conforme os Achados da Auditoria e encaminhou relatório ao Tribunal de Contas.

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2023 foi de grandes avanços e conquistas para o Município na área de Saúde, a seguir estão relacionadas algumas das principais realizações:

- Ambulância nova do governo federal SAMU
- Adesão ao profissional de educação física na atenção primária - programa práticas corporais atividade física para diminuir o as doenças essa - na equipe 2 do PSF;
- Fizemos os grupos dos hiperdia nos bairros do município nas equipes 1, 2 e 3
- Inaugurado o centro de fisioterapia no bairro Porto novo descentralizando os serviços para os bairros
- Realizamos a vacinação contra a covid;
- Informamos que havia vagas para atendimento odontológico no posto da Vila Mota PSF 2;
- Realizamos a de forma inédita nas pré-conferências nos bairros para ouvir a população e encaminhar propostas para conferência municipal e também a estadual e federal;
- Realização da 8ª. Conferência Municipal de Saúde, no dia primeiro de abril;
- Realizamos vários eventos junto com a Secretaria de Esporte;
- Fizemos campanhas de multivacinação e covid e influenza;
- Fomos a Brasília reivindicar, conseguimos 2 médicos do mais médicos;
- Fizemos a entrega 750 kits de higiene bucal para rede de ensino
- Realizamos a campanha de vacinação nas 3 unidades de saúde;
- Fizemos com o grupo arte de gestar, com a equipe multidisciplinar, com médico, enfermeiro, nutricionista, psicólogo palestras e orientações voltadas para o período gestacional das gestantes e amamentação;
- Temos o projeto arte de gestar que é palestras educativas com a com as gestantes nas unidades de saúde dos bairros
- Ginástica laboral com a equipe da saúde;
- Com a educação e o esporte, trabalhar os grupos de hipertensos e diabéticos;
- Entregamos 16 tablets os agentes comunitários de saúde;
- Assumimos a gestão plena com o SAMU;
- Arte de gerar em parceria com a Rede de Mulheres Negras, fizemos no bairro Porto Novo uma roda de conversa na prevenção combinada de gravidez na adolescência voltada aos quilombolas;
- Trouxemos uma equipe multidisciplinar no município para fazer a triagem das crianças menores de 5 anos para fazer avaliações tipo TEA, TDHA;
- Tivemos o atendimento do médico geriatra no município;
- Palestra de saúde bucal com as gestantes;
- Palestras epidemiológica sobre a leishmaniose nas escolas;
- Campanha do setembro amarelo sobre a prevenção do suicídio;
- Inauguramos Posto de apoio das equipes no bairro Capelinha e Perau;
- Fizemos um mutirão da dengue em setembro;
- Recebemos 3 médicos Mais Médicos;
- Disponibilizamos um veículo para atendimento no bairro Vila Mota;
- Discussão em Curitiba para fazer um caps regional para atender Adrianópolis Tunas e Bocaiuva;
- Retornamos o projeto Sorria Adrianópolis, entrega das dentaduras do governo federal;
- Entregamos posto de saúde do Córrego do Franco da comunidade quilombola reformado e com uma sala odontológica;
- E dia 22 de dezembro entregamos a UPA.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

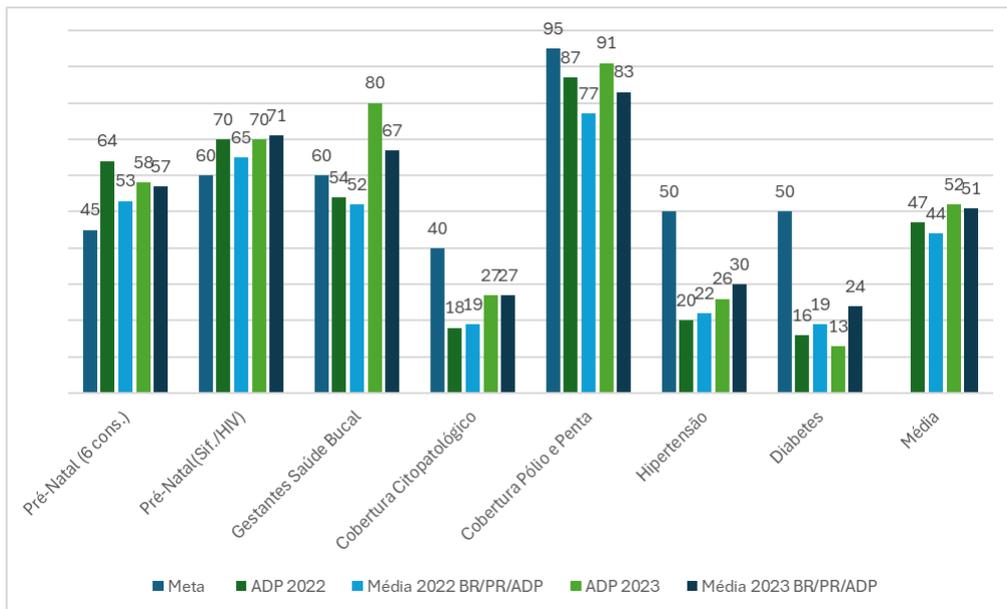
- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A fim de aprimorar resultados nos campos da situação de saúde, é necessário reforçar as ações quanto a gravidez na adolescência, parto normal, baixo peso ao nascer, mortalidade por causas externas.

De um modo geral, os resultados foram satisfatórios em outros indicadores. Com destaque a ocorrência de nenhum óbito infantil e nenhum caso de mortalidade materna.

Há necessidade, no entanto, de melhora nos indicadores de desempenho, considerando o Previne Brasil:

- Agrupando os resultados anteriores, relativos ao ano de 2022, a média dos municípios brasileiros atingiu apenas 1 indicador, a dos exames de pré-natal relacionados a Sífilis e Pré-Natal. O Paraná atingiu 2, as 6 consultas de pré-natal e os exames de pré-natal relacionados a Sífilis e Pré-Natal. O Município também atingiu 2 resultados, as 6 consultas de pré-natal e os exames de pré-natal relacionados a Sífilis e Pré-Natal. No entanto as médias do Município foram superiores a média geral em 5 dos indicadores.
- Em relação ao ano de 2023, o Município atingiu a meta em 3 indicadores. O Município também atingiu 2 resultados, as 6 consultas de pré-natal, exames de pré-natal relacionados a Sífilis e Pré-Natal e Saúde Bucal para gestantes. O Brasil e o Paraná também atingiram os mesmos três. Novamente a média obtida pelo município, foi maior que a média geral dos indicadores das 3 esferas de gestão.



Neste caso dos indicadores de desempenho é bem provável que ainda exista falhas na informação dos dados. Nesse sentido há que se fazer um esforço para elucidar esta hipótese e treinar novamente o pessoal envolvido para o correto lançamento dos dados.

Uma recomendação importante, por se tratar de estar na metade da execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025 se faça a evolução das metas preconizadas em relação aos 2 anos de execução, a fim de se ter claramente a situação de saúde do Município, contando com a efetiva participação da Equipe de Saúde e Conselho Municipal de Saúde.

ALEXANDER PAULISTA RIBEIRO
Secretário(a) de Saúde
ADRIANÓPOLIS/PR, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
sem ressalvas

Introdução

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Auditorias

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
SEM RESSALVAS.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
SEM RESSALVAS.

Status do Parecer: Aprovado

ADRIANÓPOLIS/PR, 06 de Maio de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Adrianópolis