

## **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

MARCIO MANOEL DE SOUZA  
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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	SARANDI
<b>Região de Saúde</b>	15ª RS Maringá
<b>Área</b>	103,23 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	98.888 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	958 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/09/2022

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE LUIZ CARLOS DE ALMEIDA
<b>Número CNES</b>	6773192
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	78200482000110
<b>Endereço</b>	AV LONDRINA 1174
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	44 3288-7000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/09/2022

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	WALTER VOLPATO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MARCIO MANOEL DE SOUZA
<b>E-mail secretário(a)</b>	marciomanoel.sdi@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	44998882073

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

Data da consulta: 19/09/2022

### 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 19/09/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12
COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55

FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÉS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O município de Sarandi tem uma população estimada em 98.888 habitantes, mas em levantamento recente da Autarquia Águas de Sarandi há uma estimativa de população superior a 100.000 habitantes.

As informações referentes ao Fundo Municipal de Saúde e ao Conselho de Saúde estão indisponíveis. Houve solicitação recente da SESA para atualização dos dados e os procedimentos recomendados estão sendo realizados para regularização, assim como a transmissão das competências do SIOPS têm seguido cronograma estabelecido pelo Ministério da Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Sarandi apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 2º Quadrimestre de 2022 (maio a agosto) relativo às ações e serviços de saúde do município de Sarandi. Conforme o art. 36, da Lei Complementar nº. 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	3661	3491	7152
5 a 9 anos	3599	3481	7080
10 a 14 anos	3451	3421	6872
15 a 19 anos	3719	3469	7188
20 a 29 anos	8361	8006	16367
30 a 39 anos	7322	7673	14995
40 a 49 anos	6656	6986	13642
50 a 59 anos	5640	6293	11933
60 a 69 anos	3551	4365	7916
70 a 79 anos	1886	2245	4131
80 anos e mais	686	926	1612
<b>Total</b>	<b>48532</b>	<b>50356</b>	<b>98888</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 13/09/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Sarandi	1630	1655	1577

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 13/09/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	261	242	319	776	397
II. Neoplasias (tumores)	345	401	405	373	419
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	20	18	14	11	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	64	67	68	57	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	132	132	143	104	122
VI. Doenças do sistema nervoso	180	98	80	59	87
VII. Doenças do olho e anexos	27	31	31	24	25
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	6	2	3	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	528	436	424	321	390
X. Doenças do aparelho respiratório	619	392	248	113	201
XI. Doenças do aparelho digestivo	448	329	320	228	307
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	52	53	58	26	33
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	78	100	66	42	46
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	322	263	185	142	153
XV. Gravidez parto e puerpério	789	766	857	842	758
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	193	166	157	179	133
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	17	22	21	29	29
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	51	33	39	53	51
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	910	944	879	725	672
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	82	101	97	75	52

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>5123</b>	<b>4600</b>	<b>4413</b>	<b>4182</b>	<b>3911</b>

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

Data da consulta: 13/09/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	17	13	66
II. Neoplasias (tumores)	108	88	124
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	38	33	38
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	4	20
VI. Doenças do sistema nervoso	15	25	30
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	165	154	179
X. Doenças do aparelho respiratório	68	71	79
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	48	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	5
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	28	14	19
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	17	9	9
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	14	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	12	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	89	97	92
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>610</b>	<b>587</b>	<b>717</b>

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

Data da consulta: 13/09/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população sarandiense tem faixa etária predominante entre 20 e 59 anos de idade, correspondendo a aproximadamente 56.937 munícipes. A população idosa é composta por aproximadamente 13.659 indivíduos sendo em sua maior composta por mulheres.

A principal causa de morbidade no 2º quadrimestre de 2022 foi gravidez, parto e puerpério mantendo o perfil do ano de 2021 e do 1º quadrimestre de 2022.

As internações por doenças infecciosas e parasitárias se mantém elevadas, apresentando no 2º quadrimestre de 2022 quantidade superior a todo o ano de 2020, tendo possível relação com a pandemia de COVID-19.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	27.809
Atendimento Individual	50.728
Procedimento	81.602
Atendimento Odontológico	1.439

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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2071	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 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	37433	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	13029	1382,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	193125	230,00	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	1131	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-



08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>244718</b>	<b>1612,00</b>	-	-

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

Data da consulta: 30/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 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	1815	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	585	-
<b>Total</b>	<b>2400</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 30/09/2022.

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

Os dados de produtividade apontam a retomada dos atendimentos, inclusive do setor de odontologia, que ficaram reduzidos devido a pandemia de Covid-19.

No caso da Atenção Primária em Saúde, os números refletem a atuação das equipes e o aumento no número de equipes de Estratégia Saúde da Família.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	10	10
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	4	2	6
POSTO DE SAUDE	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	1	3
POLICLINICA	1	0	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>8</b>	<b>18</b>	<b>27</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/09/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	16	0	1	17
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	5	0	6
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	2	0	3
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>27</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/09/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / SARANDI

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

Data da consulta: 19/09/2022.

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

Considerando o aumento da população sarandiense, em breve será necessário o planejamento para ampliação no número de Unidades Básicas de Saúde além da manutenção (reformas e ampliações) das instalações já existentes.

No início do mês de maio foi realizada adequação nas áreas de abrangência das Unidades Básica de Saúde e esse será um trabalho contínuo para melhorar o acesso da população.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	20	42	36	199	80
	Intermediados por outra entidade (08)	53	3	0	6	0
	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	6	4	1	0
	Bolsistas (07)	11	2	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	6	1	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/12/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	9	0	
	Celetistas (0105)	0	0	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	10	0	6	0	
	Bolsistas (07)	4	8	11	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	297	375	431	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	39	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	9	12	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/12/2022.

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

O município ainda conta com uma baixa cobertura da ESF (14 equipes de ESF com cobertura aproximada de 56% da população) e o número de profissionais da saúde ainda é insuficiente para atendimento da população, há previsão de concurso público para contratação desses profissionais.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde.

**OBJETIVO Nº 1.1** - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			62,00	50,00	Percentual	18,74	37,48
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de ESF - equipes de saúde da família nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 3 - Estabelecer parceria com órgãos da sociedade civil a fim de melhorar o desenvolvimento das ações das APS									
2. Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica para melhorar o acesso ao referido serviço	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			22,00	18,00	Percentual	16,25	90,28
Ação Nº 1 - Ampliar o número de equipes de saúde bucal									
Ação Nº 2 - Iniciar as ações de saúde bucal nas UBS registrando devidamente no sistema de informações as atividades realizadas									
3. Melhorar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária/ Saúde da Família para melhoria do acesso ao referido serviço considerando a Estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária da atenção primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			93,00	47,00	Percentual	75,21	160,02
Ação Nº 1 - Ampliar para 14 o número de equipes de Saúde da Família (eSF)									
Ação Nº 2 - Reestruturar as coberturas de eSF, alocando-as nas UBS bairros Aurora, Rio de Janeiro e Vale Azul									
4. Cadastramento populacional com vínculo nas Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Primária, atendendo os critérios de ponderação.	Cadastros com critérios de ponderação	0			35.148	25.000	Número	18.835,00	75,34
Ação Nº 1 - Cadastro individual da população vinculada às Equipes de Saúde da Família e Equipes da Atenção Primária									
Ação Nº 2 - Aquisição de tablets para facilitar a coleta de dados em domicílio									
Ação Nº 3 - Aumento de 50% ao ano de indivíduos cadastrados atendendo os critérios de ponderação									
5. Manter atualização do Sistema GMUS, periodicamente	Implementação do Sistema Informatizado - SI	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualizar periodicamente o Sistema GMUS para evitar falhas na migração de dados									

**OBJETIVO Nº 1.2** - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, Rede Materno Infantil, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,53	0,50	Razão	0,17	34,00

Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de ESF (Estratégia Saúde da Família)									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção do câncer do colo de útero com a participação da gestão									
2. Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	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.	0			0,43	0,40	Razão	0,14	35,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura de ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção do câncer de mama									
3. Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	0			50,00	10,00	Percentual	18,00	180,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento e devido cadastramento dos hipertensos residentes na área adscrita									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
Ação Nº 4 - Incorporar a aferição de pressão arterial em pessoas com hipertensão, pelo menos uma vez no semestre como parte do processo de trabalho das equipes com vistas ao controle da PA desses usuários									
4. Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	0			50,00	10,00	Percentual	13,00	130,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento e devido cadastramento dos diabéticos residentes na área adscrita									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
Ação Nº 4 - Incorporar na rotina a solicitação do exame de hemoglobina glicada, pelo menos uma vez ao ano, em pessoas com diabetes									
5. Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar matriciamento sistemático das equipes da atenção básica									
Ação Nº 2 - Fortalecer a Rede de Saúde e intersectorial para atendimento ao paciente psiquiátrico									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção da equipe para cumprir o mínimo estabelecido em portaria regulamentadora (Portaria M.S. nº. 336/2002)									
Ação Nº 4 - Ofertar materiais para realização de oficinas terapêuticas									
Ação Nº 5 - Capacitar os profissionais de saúde para o atendimento de pessoas portadoras de Transtorno do Espectro Autista (TEA)									
Ação Nº 6 - Fortalecer a aplicação da estratificação de risco em saúde mental na Atenção Básica									
6. Implementação do CAPS ad	Implementação do CAPS ad	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de equipe mínima para habilitação do serviço, conforme Portaria M.S. nº. 336/2002									
Ação Nº 2 - Prover a estrutura física de recursos necessários para o atendimento do público alvo									
Ação Nº 3 - Ofertar alimentação balanceada aos pacientes de acordo com a Portaria M.S. nº 336/2002									
Ação Nº 4 - Ofertar materiais para realização de oficinas terapêuticas									
Ação Nº 5 - Proceder o devido credenciamento/homologação do serviço junto ao Ministério da Saúde									
7. Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica	Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica	0			64,00	70,00	Percentual	72,15	103,07
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de consultas e atendimentos aos usuários na Atenção Primária									

**OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	0			85,00	25,00	Percentual	46,00	184,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
Ação Nº 5 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
2. Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	0			67,00	31,00	Percentual	71,00	229,03
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Ampliar o número de testes rápidos realizado em toda rede de atenção à saúde									
Ação Nº 5 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
3. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			85,00	70,00	Percentual	14,00	20,00
Ação Nº 1 - Ampliar de cobertura da Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Ampliar o número de equipes de saúde bucal									
Ação Nº 3 - Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
Ação Nº 4 - Realizar ações de promoção, prevenção e tratamento, identificadas como necessárias no território das unidades de saúde, de acordo com o perfil epidemiológico local, priorizando as áreas e a população de maior vulnerabilidade									
4. Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			4	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 2 - Tratamento adequado da gestante e parceiro portadores de sífilis e acesso ao pré-natal									
Ação Nº 3 - Ampliar o número de testes rápidos realizados em toda a rede de atenção à saúde									
Ação Nº 4 - Estruturação da Atenção Primária à Saúde									
Ação Nº 5 - Realização de 01 seminário anual para profissionais das referências e Atenção Primária à Saúde, atualizando as informações, tratamento e fluxos de acordo com os protocolos vigentes, conforme planejamento									
Ação Nº 6 - Realização de testes rápidos na rotina e intensificar busca ativa de mães/bebês									
5. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 5 - Ampliar o número de testes rápidos realizados em toda a rede de atenção à saúde									
Ação Nº 6 - Fornecer fórmula especial para nutrição de crianças									
Ação Nº 7 - Encaminhamento para a referência em momento oportuno									
6. Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			30,30	28,56	Percentual	26,29	92,05
Ação Nº 1 - Vigilância da estratificação de risco da gestantes e crianças com garantia da referência pré-natal, parto, puerpério									

Ação Nº 2 - Manutenção das referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes e crianças de risco habitual, intermediário e alto risco e promoção da interação com as UBS									
Ação Nº 3 - Educação em Saúde para gestantes, parceiros e familiares para incentivo ao parto normal									
7. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			9,60	10,20	Percentual	10,22	100,20
Ação Nº 1 - Monitorar a tendência da gravidez de adolescentes de 10 a 19 anos									
Ação Nº 2 - Realizar ações de saúde nas unidades básicas, escolas e maternidades no território									
Ação Nº 3 - Implantar processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas e ações voltadas para a promoção da saúde sexual e saúde reprodutiva de adolescentes									
8. Taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	0			14,11	15,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 5 - Realização de puericultura									
Ação Nº 6 - Acompanhamento do estado vacinal e busca ativa de faltosos									
Ação Nº 7 - Fornecer fórmula especial para nutrição de crianças									
Ação Nº 8 - Acompanhamento criterioso da crianças classificadas como alto risco e detecção precoce de absenteísmo na referência para acompanhamento das mesmas									
9. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o numero de profissionais técnicos, e repor as exonerações e aposentadorias									
Ação Nº 3 - Implementar Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes									
Ação Nº 4 - Acesso as consultas/exames de pré-natal de acordo com o protocolo de Rede Mãe Paranaense									
Ação Nº 5 - Encaminhamento para a referência em momento oportuno									

#### DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das ações de Vigilância em Saúde

**OBJETIVO Nº 2.1** - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir 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)	0			147	156	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promoção da implantação da Classificação de Risco em todos os níveis de atenção da urgência e APS									
Ação Nº 2 - Implantação da estratificação de risco de portadores de Doenças Crônicas (MACC)									
Ação Nº 3 - Implementar a Educação Permanente para os cuidados na urgência/emergência para todas das equipes assistenciais de toda a Rede do município									
Ação Nº 4 - Implantação e implementação da linha de cuidado, com prioridade para as doenças do Aparelho Circulatório									
Ação Nº 5 - Desenvolvimento e implantação de protocolos assistenciais na urgência e emergência em todos os pontos da Atenção Básica do município									
Ação Nº 6 - Implementação de estratégias de prevenção de agravos e eventos adversos, com foco nas maiores causas de morbimortalidade									

2. Atingir a cobertura vacinal preconizada 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	0			100,00	75,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Ampliar para a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Possibilitar a abertura das salas de vacinas durante todo o período de funcionamento das UBS									
Ação Nº 5 - Desenvolvimento de estratégias para captação dos faltosos nas campanhas									
3. Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	0			85,00	76,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 2 - Ampliar a quantidade de profissionais nas Unidades já existente e repor as aposentadorias e exonerações									
Ação Nº 3 - Qualificar as equipes de saúde por meio de cursos específicos									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento de estratégias para captação dos faltosos									
4. Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil para a identificação de possíveis óbitos maternos									
5. Realizar o encerramento em até 60 dias após a notificação da fichas de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Encerrar casos de doenças de notificação compulsória em tempo oportuno									
6. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			99,00	96,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre (ou outro residual de agente desinfetante) e turbidez									
7. Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			6	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura dos Agentes de Combate à Endemias									
Ação Nº 2 - Elaborar estratégias para ampliação das ações das equipes de combate à endemias									
8. Melhorar a qualidade de preenchimento de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalho preenchendo o campo "ocupação" nas notificações	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 2 - Implementar a equipe de Saúde do Trabalhador com técnico de nível superior									
Ação Nº 3 - Realizar ações de fiscalização e promoção de eventos técnicos voltados à saúde do trabalhador									
Ação Nº 4 - Definir ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência aos acidentes de trabalho de forma mais adequada									



**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento do Controle Social no SUS**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Implementar modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar e disponibilizar ao Conselho Municipal de Saúde anualmente a Programação Anual de Saúde	Proporção de Programação Anual de Saúde enviada ao Conselho de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fiscalizar e avaliar a execução do Planejamento Plurianual, Plano Municipal de Saúde, Lei de Diretrizes Orçamentárias, Lei Orçamentária Anual e o Relatório Anual de Gestão									
Ação Nº 2 - Garantir o cumprimento de 100% das deliberações e resoluções do Conselho Municipal de Saúde, das plenárias temáticas e das conferências gerais									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	1	50,00	18,74
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	156	
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	25,00	46,00
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,50	0,17
	Aumentar a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica para melhorar o acesso ao referido serviço	18,00	16,25
	Atingir a cobertura vacinal preconizada 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)	75,00	0,00
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	31,00	71,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,40	0,14
	Melhorar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Primária/ Saúde da Família para melhoria do acesso ao referido serviço considerando a Estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária da atenção primária	47,00	75,21
	Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	76,00	0,00
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	70,00	14,00
	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	10,00	18,00
	Cadastramento populacional com vínculo nas Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Primária, atendendo os critérios de ponderação.	25.000	18.835
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	
	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	10,00	13,00
	Manter atualização do Sistema GMUS, periodicamente	100,00	100,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	28,56	26,29
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10,20	10,22
	Taxa de mortalidade infantil	15,00	0,00
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	1	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	100,00
	Implementação do CAPS ad	100,00	0,00
	Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica	70,00	72,15

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1		0	
	Taxa de mortalidade infantil		15,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	1		96,00	0,00
	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0
	Melhorar a qualidade de preenchendo de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações		100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1		156	
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV		31,00	71,00
	Atingir a cobertura vacinal preconizada 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)		75,00	0,00
	Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial		76,00	0,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		5	
	Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)		100,00	0,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos		0	
	Realizar o encerramento em até 60 dias após a notificação da fichas de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)		100,00	0,00
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos		10,20	10,22
	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		4	0
	Taxa de mortalidade infantil		15,00	0,00
	Melhorar a qualidade de preenchendo de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações		100,00	0,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	1

**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	4.519.368,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.519.368,00
	Capital	N/A	23.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.200,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	13.283.106,00	5.109.523,00	380.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	18.773.129,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	26.260.967,00	1.905.184,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.166.151,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.109.012,00	71.851,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.180.863,00
	Capital	N/A	1.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.200,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	73.077,00	72.477,00	N/A	N/A	N/A	N/A	559.170,00	704.724,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	2.177.770,00	1.294.080,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.471.850,00
	Capital	N/A	1.000,00	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
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: 20/12/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

- As metas dispostas no Objetivo nº. 1.2 (metas 3 e 4) e Objetivo nº. 1.3 (metas 1, 2, 3) não foram apuradas devido indisponibilidade dos dados no sistema e-Gestor, do Ministério da Saúde. Essas metas fazem parte dos indicadores de desempenho e são disponibilizados quadrimestralmente pelo site e-Gestor.

- As demais metas assinaladas como "Sem Apuração" são indicadores de avaliação anual, conforme Cartilha de Indicadores, e por isso não é possível a avaliação quadrimestral: Objetivo nº. 1.3 (metas 4, 5 e 8) e Objetivo nº. 2.1 (metas 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 8).

- Há metas em que o resultado do indicador no quadrimestre está realmente zerado: Objetivo nº. 1.2 (meta 6) e Objetivo nº. 2.1 (meta 7)

**03/11/2022**

Atendendo a solicitação do Conselho Municipal de Saúde, os dados da avaliação do 3º quadrimestre de 2022 dos indicadores de desempenho foram inseridos nesta data pois os mesmos só foram disponibilizados após o prazo legal para a finalização do 3ºRDQA (30/09/2022).

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	11.942.084,46	3.262.221,19	67.402,82	0,00	0,00	0,00	0,00	15.271.708,47
	Capital	0,00	0,00	56.475,85	29.824,88	0,00	0,00	0,00	0,00	86.300,73
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	10.763.753,22	1.262.084,94	500.642,41	0,00	0,00	0,00	0,00	12.526.480,57
	Capital	0,00	1.374,99	93.680,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.055,44
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	1.881.871,77	490.138,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.372.010,48
	Capital	0,00	0,00	28.987,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.987,68
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	17.007,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	507.016,33	524.024,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	1.034.651,92	1.193.361,03	6.289,30	0,00	0,00	0,00	0,00	2.234.302,25
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	3.370.215,98	11.273,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.381.489,17
	Capital	0,00	5.832,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.832,60
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>29.016.792,61</b>	<b>6.398.223,04</b>	<b>604.159,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>507.016,33</b>	<b>36.526.191,39</b>

(\*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 13/12/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 13/12/2022.

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

### 9.4. 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 (31/12/2021)	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)	751.822,45	0,00	751.822,45
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)	766.551,92	223.632,00	990.183,92
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	570,95	32.440,22	33.011,17
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	35.357,28	0,00	35.357,28
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>1.554.302,60</b>	<b>256.072,22</b>	<b>1.810.374,82</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	369.256,41	323.814,24	323.814,24
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	54.508,46	45.041,10	45.041,10
Suporte profilático e terapêutico	65.359,38	898,48	898,48
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	16.093,28	10.270,56	2.224,56
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>505.217,53</b>	<b>380.024,38</b>	<b>371.978,38</b>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO</b>									
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)</b>	<b>Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até bimestre RPs processados (i) = (a - d - e)</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	192.000,00	192.000,00	0,00	0,00	0,00	191.709,32	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
Suporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	0,00	48.735,00	48.735,00	0,00	0,00	0,00	6.480,00	42.255,00	0,00
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>240.735,00</b>	<b>240.735,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>198.189,32</b>	<b>42.255,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/12/2022

08:20:47

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

#### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	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
Alimentação e Nutrição	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 13/12/2022

08:20:47

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

## 9.6. 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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	2.774,89	0,00	2.774,89
<b>Total</b>	<b>2.774,89</b>	<b>0,00</b>	<b>2.774,89</b>

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	60,00	366,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00	60,00
Suporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>60,00</b>	<b>366,00</b>	<b>426,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>366,00</b>	<b>60,00</b>

Gerado em 13/12/2022  
08:20:49

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido indisponibilidade do SIOPS (Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde) a execução orçamentária está sendo apresentada através do Anexo XII publicado no Diário Oficial e disponível no Portal da Transparência do Município.



**MUNICÍPIO DE SARANDI**  
**PODER EXECUTIVO**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS**  
**PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
**JANEIRO A AGOSTO 2.022/BIMESTRE JULHO-AGOSTO**

RRGO - ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1.00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			até o Bimestre (b)	% (b/a)*100
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>44.809.000,00</b>	<b>44.809.000,00</b>	<b>38.671.450,31</b>	<b>86,33</b>
Renda Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	12.171.300,00	12.171.300,00	9.227.613,10	75,84
IPTU	8.396.000,00	8.396.000,00	6.669.031,77	79,56
Multa, Juros de Mora, Débito Ativo e Outros Encargos do IPTU	3.775.300,00	3.775.300,00	2.557.579,33	67,89
Renda Resultante do Imposto sobre Transmissão Itef - ITBI	11.891.000,00	11.891.000,00	6.299.976,39	53,31
ITBI	10.978.000,00	10.978.000,00	6.282.450,43	57,24
Multa, Juros de Mora, Débito Ativo e Outros Encargos do ITBI	415.000,00	415.000,00	17.499,76	4,20
Renda Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	13.706.700,00	13.706.700,00	7.481.703,31	54,58
ISS	12.983.000,00	12.983.000,00	7.172.083,31	55,29
Multa, Juros de Mora, Débito Ativo e Outros Encargos do ISS	723.700,00	723.700,00	309.619,76	42,79
Renda Resultante do Imposto sobre Rendimentos de Qualquer Natureza Resultante em Fonte - IRPF	6.740.000,00	6.740.000,00	5.662.263,31	84,01
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>89.370.000,00</b>	<b>89.370.000,00</b>	<b>76.920.434,62</b>	<b>86,10</b>
Convênio FPM	63.000.000,00	63.000.000,00	49.576.844,60	78,89
Convênio FBR	70.000,00	70.000,00	9.497,83	13,57
Convênio FPA	14.000.000,00	14.000.000,00	12.723.365,75	90,88
Convênio FOM	11.000.000,00	11.000.000,00	14.478.931,33	131,62
Convênio FPL-Espetáculo	300.000,00	300.000,00	164.275,23	54,76
Compartilhamento de Recursos de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 37/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (II) + (I) = (III)</b>	<b>134.179.000,00</b>	<b>134.179.000,00</b>	<b>115.591.884,93</b>	<b>86,20</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (a)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a)*100	Até o Bimestre (c)	% (c/a)*100	Até o Bimestre (d)	% (d/a)*100
<b>ATENÇÃO BÁSICA (IV)</b>	<b>11.101.743,00</b>	<b>14.087.393,00</b>	<b>12.169.967,76</b>	<b>75,65</b>	<b>10.974.839,06</b>	<b>80,22</b>	<b>10.843.330,41</b>	<b>87,39</b>
Despesas Correntes	15.187.743,00	15.978.793,00	12.169.967,76	76,17	10.974.839,06	68,69	10.843.330,41	87,88
Despesas de Capital	4.000,00	110.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	<b>18.117.633,00</b>	<b>18.583.824,00</b>	<b>11.112.728,73</b>	<b>60,95</b>	<b>10.625.408,47</b>	<b>53,44</b>	<b>10.589.411,81</b>	<b>52,85</b>
Despesas Correntes	18.168.234,00	18.882.424,00	12.111.854,74	64,99	10.624.043,46	53,43	10.587.966,82	52,87
Despesas de Capital	1.000,00	1.500,00	1.874,99	187,49	1.374,99	137,49	1.374,99	137,49
<b>SUporte Profilático e Terapêutico (VI)</b>	<b>4.317.722,00</b>	<b>4.011.172,00</b>	<b>2.172.288,55</b>	<b>50,36</b>	<b>1.833.080,82</b>	<b>43,67</b>	<b>1.796.589,31</b>	<b>44,79</b>
Despesas Correntes	4.317.722,00	4.011.172,00	2.172.288,55	50,36	1.833.080,82	45,67	1.796.589,31	44,79
Despesas de Capital	1.200,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	<b>6.286.470,00</b>	<b>698.347,00</b>	<b>533.023,95</b>	<b>76,34</b>	<b>215.644,30</b>	<b>34,14</b>	<b>492.638,44</b>	<b>76,54</b>
Despesas Correntes	6.286.470,00	698.347,00	533.023,95	76,34	215.644,30	34,14	492.638,44	76,55
Despesas de Capital	1.000,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	<b>2.109.320,00</b>	<b>2.208.820,00</b>	<b>1.070.272,71</b>	<b>50,73</b>	<b>1.029.021,39</b>	<b>48,58</b>	<b>1.029.021,39</b>	<b>46,58</b>
Despesas Correntes	2.109.320,00	2.208.820,00	1.070.272,71	50,73	1.029.021,39	46,58	1.029.021,39	46,58
Despesas de Capital	1.000,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	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
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	<b>4.320.020,00</b>	<b>3.480.170,00</b>	<b>2.468.191,13</b>	<b>57,19</b>	<b>2.384.869,21</b>	<b>74,27</b>	<b>2.520.413,13</b>	<b>72,88</b>
Despesas Correntes	4.320.020,00	3.471.870,00	2.468.087,75	57,17	2.379.136,81	74,28	2.523.989,51	72,69
Despesas de Capital	1.000,00	1.500,00	7.124,00	712,40	5.732,40	573,24	5.933,62	593,36
<b>TOTAL (XI) = (IV) + (V) + (VI) + (VII) + (VIII) + (IX) + (X)</b>	<b>46.667.415,00</b>	<b>46.569.926,00</b>	<b>36.751.474,03</b>	<b>78,91</b>	<b>27.661.183,95</b>	<b>59,41</b>	<b>27.168.534,58</b>	<b>58,34</b>





MUNICÍPIO DE SARANDI  
PODER EXECUTIVO  
ESTADO DO PARANÁ  
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS  
PÚBLICOS DE SAÚDE  
ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL  
JANEIRO A AGOSTO 2.022/BIMESTRE JULHO-AGOSTO

Continuação

RREO - ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35) R\$ 1.000

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) = (X) + (Y)	50.751.474,05	27.561.883,33	27.198.334,30
(X) RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA (XII)	0,00	0,00	0,00
(Y) DESPESAS CANCELADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM ASPs EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XIV)	0,00	0,00	0,00
(Z) DESPESAS CANCELADAS 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	50.751.474,05	27.561.883,33	27.198.334,30
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPs (XVII) = (II) X 1,5% (LC 141/2012)		13.643.279,74	
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPs (XVIII) = (II) X % (LEI ORÇANICA MUNICIPAL)		0,00	
DIFERENÇA ENTRE O VALOR APLICADO E A DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA (XVIII) - (XVII) (D O/E) - XVII)	14.908.194,29	11.718.403,61	11.315.034,76
LIMITE NÃO CUMPRIDO (XIX) = (XVII) (QUANDO VALOR FOR INFERIOR A ZERO)	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPORTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVI) III - 100 (MÍNIMO DE 15% CONFORME LC Nº 141/2012 OU % DA LEI ORÇANICA MUNICIPAL)	29,11	26,00	

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	LIMITE NÃO CUMPRIDO				Saldo Final (Nº de Ações) (f) = (d) - (e) - (f)
	Saldo Inicial (no exercício anterior) (a)	Despesas Canceladas no Exercício de Referência	Liquidadas (b)	Pagas (c)	
Diferença De Limites Não Cumprido Em 2021					0,00
Diferença De Limites Não Cumprido Em 2022					
Diferença De Limites Não Cumprido Em Exercícios Anteriores					
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscrito indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (q) = (XIV q)	Valor Inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = 0	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado e o total de RP cancelados (v) = (o + q) - (r)
Empenhos de 2022	15.841.279,74	30.751.474,05	14.908.194,29	4.326.355,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.908.194,29
Empenhos de 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.873.817,01	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2020	15.134.947,34	25.313.451,81	14.178.504,47	8.239.542,20	0,00	0,00	614.193,41	88.066,21	110.694,59	14.000.160,89
Empenhos de 2019	14.880.908,30	28.914.030,73	14.113.122,43	4.203.171,81	0,00	0,00	341.684,08	1.217.700	66.930,74	14.046.631,49
Empenhos de 2018 e anteriores	69.690.329,11	130.965.794,47	61.275.465,74	5.232.223,22	0,00	0,00	4.473.925,51	4.838,40	799.087,40	60.438.453,54

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = XXI - XXII



**MUNICÍPIO DE SARANDI**  
**PODER EXECUTIVO**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS**  
**PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
**JANEIRO A AGOSTO 2.022/BIMESTRE JULHO-AGOSTO**

Continuação

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 34, § 1º e 2º DA LC 141/2012		RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
		Saldo Inicial (a)	Despesas custeadas no exercício de referência			Saldo Final (an) = (a - (x on y))
			Empenhado (b)	Liquidado (c)	Pago (d)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV)	-	0,00	0,00	0,00	-	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (XXV)	-	0,00	0,00	0,00	-	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXV)	-	0,00	0,00	0,00	-	
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXV)</b>	-	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)*100
<b>RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)</b>	1.114.413,00	10.831.944,00	8.210.094,11	75,89
Transferência do União	1.454.115,00	9.908.944,00	7.632.294,11	77,23
Transferência do Estado	390.790,00	922.200,00	567.800,00	61,59
Transferência de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	10.000,00	10.000,00	565.203,94	5.652,04
<b>TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)</b>	<b>8.844.615,00</b>	<b>10.841.944,00</b>	<b>8.785.578,11</b>	<b>81,03</b>

  

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO FISCAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (a)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a)*100	Até o Bimestre (c)	% (c/a)*100	Até o Bimestre (d)	% (d/a)*100
<b>ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)</b>	5.400.023,00	13.744.172,7	4.104.366,54	54,19	3.407.941,88	44,99	3.130.233,69	42,77
Despesas Correntes	5.400.023,00	6.490.884,14	3.630.644,71	60,47	3.321.641,25	51,11	3.132.933,16	46,51
Despesas de Capital	0,00	1.075.533,11	1.743.131,83	162,11	86.300,73	4,92	365.300,73	1,02
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)</b>	1.439.384,00	3.611.638,73	2.111.818,81	58,44	1.849.071,82	51,17	1.645.635,44	51,07
Despesas Correntes	1.439.384,00	2.312.893,82	1.992.341,84	86,14	1.755.991,47	75,89	1.755.955,91	75,73
Despesas de Capital	0,00	1.300.706,91	119.474,97	9,19	89.680,41	7,20	81.680,41	7,20
<b>SUPOORTE FARMACOLÓGICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)</b>	323.451,00	896.433,00	603.472,03	67,34	318.963,43	37,84	317.769,60	37,71
Despesas Correntes	323.451,00	821.433,00	562.871,03	69,52	489.873,77	59,64	488.718,12	59,48
Despesas de Capital	0,00	75.000,00	42.599,00	56,80	28.967,48	38,63	28.947,68	38,63
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)</b>	72.477,00	51.477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	72.477,00	51.477,00	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
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)</b>	1.205.086,00	2.591.327,50	1.304.486,90	50,34	1.186.073,34	46,16	1.121.709,64	43,29
Despesas Correntes	1.204.086,00	2.590.327,50	1.304.486,90	50,36	1.186.073,34	46,17	1.121.709,64	43,31
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)</b>	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
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)</b>	0,00	194.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	194.000,00	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
<b>TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)</b>	<b>8.830.615,00</b>	<b>14.831.311,20</b>	<b>8.136.136,30</b>	<b>54,79</b>	<b>6.971.034,60</b>	<b>47,01</b>	<b>6.714.546,69</b>	<b>45,34</b>



MUNICÍPIO DE SARANDI  
PODER EXECUTIVO  
ESTADO DO PARANÁ  
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS  
PÚBLICOS DE SAÚDE  
ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL  
JANEIRO A AGOSTO 2.022/BIMESTRE JULHO-AGOSTO

Continuação

RREO - ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35) R\$ 1,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Abr e Bimestre (d)	% (d/c) *100	Jul e Bimestre (e)	% (e/c) *100	Abr e Bimestre (f)	% (f/c) *100
ATENÇÃO BÁSICA (OJ) - (VI - XXXII)	22.283.066,00	25.846.750,27	16.274.329,39	64,20	14.852.804,04	56,74	14.680.534,30	55,35
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (OJ) - (V - XXXIII)	20.590.364,00	23.801.718,73	14.224.546,64	59,76	12.474.480,39	52,41	12.534.977,27	51,91
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (OJ) - (VI - XXXIV)	4.885.079,00	4.994.979,00	2.777.761,26	55,61	2.390.844,27	47,07	2.314.295,12	46,33
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (OJ) - (VII - XXXV)	703.724,00	763.024,00	533.021,95	69,93	315.844,40	67,67	492.638,44	64,03
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (OJ) - (VIII - XXXVI)	3.475.850,00	4.818.697,20	2.374.799,63	49,28	2.223.076,73	46,18	2.190.802,33	44,03
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (OJ) - (XIX - XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (OJ) - (IX - XXXVIII)	4.124.408,00	3.736.558,00	2.669.392,31	72,19	2.584.669,81	69,20	2.529.413,13	67,80
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (OJ) - (XI - XXXIX)</b>	<b>56.335.488,00</b>	<b>63.456.681,20</b>	<b>38.677.610,41</b>	<b>61,27</b>	<b>34.533.638,24</b>	<b>54,42</b>	<b>33.922.686,59</b>	<b>53,46</b>
(*) Despesas mensuradas com base nos pro-rates das transferências de recursos de outros entes?	8.834.611,00	14.185.325,20	8.119.761,68	77,24	6.972.758,89	49,13	6.725.176,29	47,41
<b>TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (OJ) - (XII)</b>	<b>47.497.576,00</b>	<b>49.271.346,00</b>	<b>30.557.848,73</b>	<b>62,43</b>	<b>27.560.879,35</b>	<b>55,94</b>	<b>27.197.516,30</b>	<b>55,20</b>

FONTE: Sistema E-lorech Gestão Pública, Unidade Responsável: MUNICÍPIO DE SARANDI, extracto em 15/09/2022 às 13h e 59m

WALTER VOLTATO  
Prefeito Municipal

Elizângela Aparecida de Freitas Almeida  
CONTROLDORIA GERAL DO MUNICÍPIO

Jose Sidney Gremes  
SECRETARIO MUNICIPAL DE FAZENDA

MARCELO RODRIGUES DE LIMA  
Contador

**Dia 13/12/2022:**

A pedido do Conselho Municipal de Saúde houve atualização na Execução Orçamentária e Financeira pois na data de 30/09/2022 não havia informação disponível pra migração do SIOPS. Mantenho anexo XII pois foi o documento disponível e entregue na data limite para encerramento do 2º RDQA, conforme Nota Informativa nº. 3/2022-CGFIP/DGPI/SE/MS.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 20/12/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 20/12/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há auditoria cadastrada no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos os dados do 2º RDQA é possível verificar esforço das equipes para melhoria no atendimento à população, inclusive com a contratação de novos funcionários para a formação de novas equipes da Estratégia Saúde da Família, totalizando 14 equipes após o credenciamento de 3 novas equipes no mês de Agosto.

Com o início do financiamento através da avaliação de indicadores (Previne Brasil) as melhorias deverão ser constantes para atingir as metas propostas, sendo os indicadores diretamente relacionados à cobertura de equipes de saúde da família.

De acordo com o RREO do Anexo XII, é possível verificar que o município aplicou 26,09% da receita de impostos e transferência constitucionais e legais aplicado em ASPS de despesas empenhadas, cumprindo o percentual mínimo, 15%, conforme LC 141/2012

---

MARCIO MANOEL DE SOUZA  
Secretário(a) de Saúde  
SARANDI/PR, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Os dados demográficos do município estão subestimados pelo IBGE o que impacta negativamente na política de saúde, a expectativa é que com o novo senso do corrente ano esses dados aproximem-se da realidade do município.

### Introdução

- Considerações:

Em reunião de plenária onde foram apreciados dos dados do quadrimestre não foram apontadas ressalvas pela plenária, dando como aprovados por unanimidade.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Do dados de mortalidade observa-se os possíveis impactos da infecção por covid-19 porém as doenças dos aparelho circulatório são as que mais acometem os munícipes, indicando a necessidade de ações de prevenção por parte da secretaria de saúde.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em análise comparativa ao exercício anterior observa-se um aumento dos atendimentos odontológicos no município.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Em análise dos dados de atendimento prestados na UPA, percebe-se que a grande parte dos atendimentos lá prestados poderiam ser absorvidos pelas unidades básicas de saúde do município, o que estruturalmente sobrecarrega a UPA, como política de saúde a estruturação do atendimento na atenção básica é basilar para a eficiência no atendimento à população municipal que depende do SUS, já que a título estrutural às UBS's do município estão qualificadas para isso, embora estrutura de atendimento refira-se principalmente a número suficiente de profissionais para prestar tal atendimento.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O município ainda carece de profissionais da saúde em várias áreas de atuação, há uma expectativa de novas contratações com a realização de concurso público no próximo exercício, o que vale ressaltar para este quadrimestre é que a migração dos dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) deve ter apresentado algum erro pois os dados dos profissionais estão zerados para o ano de 2021.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Na apresentação dos dados de produtividade quadrimestral em plenária o conselho de saúde não se manifestou contrário a algum dos dados, embora tenha cobrado da gestão um maior empenho na construção da sede do CAPS II e início das atividades do CAPS ad, as metas anuais serão analisadas no 3º RDQA.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Na migração dos dados da execução orçamentária para o RDQA sistema não apresenta dados da execução orçamentária, nem índice de aplicação em ASPS, em análise do RREO (em anexo às considerações da secretaria de saúde) observa-se o impacto de aproximadamente 30% dos custos em saúde na receita do município, o que indica que o município precisa melhorar seu índices de produtividade para aumentar a receita fundo a fundo para financiamento das ações e serviços públicos em saúde.

### Auditorias

- Considerações:

Sem dados a serem analisados.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Embora a gestão municipal vem empenhando-se na melhora contínua dos serviços em saúde prestados à população o município ainda carece de muitas melhorias, desde o aumento das equipes estratégia saúde da famílias, aumentando assim a cobertura do município, destaca-se ainda alta vulnerabilidade social da população Sarandense que depende exclusivamente do SUS, outra dificuldade apontada pelo conselho é a alta demanda por exames pela população e uma baixa oferta dessa condição pelo município.

Status do Parecer: Avaliado

SARANDI/PR, 20 de Dezembro de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Sarandi