

## **3º 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. 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. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

### 10. Auditorias

### 11. 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 Km²
<b>População</b>	98.888 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	958 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/01/2023

### 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: 17/01/2023

### 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: 17/01/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/2011
<b>CNPJ</b>	09.262.602/0001-91
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Márcio Manoel de Souza

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

Data da consulta: 17/01/2023

### 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 (Km²)	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 INÊS	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

#### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Av. Londrina	
<b>E-mail</b>		
<b>Telefone</b>		
<b>Nome do Presidente</b>	Rosana dos Santos	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	9
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	2

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

Ano de referência:

- **Considerações**

As informações referentes ao Conselho de Saúde estão incorretas.

No mês de fevereiro foi realizado procedimento de atualização de dados junto ao Fundo Nacional de Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Sarandi apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º Quadrimestre de 2022 (setembro a dezembro) 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: 13/02/2023.

#### 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: 13/02/2023.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	365	354	502	1020	558
II. Neoplasias (tumores)	516	659	586	575	677
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	29	24	16	16	12
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	88	102	90	71	49
V. Transtornos mentais e comportamentais	189	198	200	146	163
VI. Doenças do sistema nervoso	247	164	120	103	119
VII. Doenças do olho e anexos	45	82	46	36	35
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	7	2	7	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	803	706	627	506	603
X. Doenças do aparelho respiratório	800	569	363	192	341
XI. Doenças do aparelho digestivo	640	553	529	448	510
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	76	89	80	40	46
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	131	149	90	78	85
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	440	382	309	239	247
XV. Gravidez parto e puerpério	1171	1186	1241	1271	1106
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	283	247	202	249	187
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	26	37	27	49	47
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	63	60	54	80	70
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1439	1512	1243	1121	1092
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	142	148	132	130	89

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>7498</b>	<b>7228</b>	<b>6459</b>	<b>6377</b>	<b>6043</b>

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	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: 13/02/2023.

- 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 maioria mulheres.

A principal causa de morbidade até 3º trimestre de 2022 foi gravidez, parto e puerpério mantendo o perfil do ano de 2021 e dos demais trimestres de 2022.

As internações por doenças infecciosas e parasitárias se mantêm elevadas, no mesmo patamar do 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	44.940
Atendimento Individual	68.307
Procedimento	105.108
Atendimento Odontológico	2.190

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>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 13/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	4593	-
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: 13/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	93307	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	27097	2565,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	349433	490,00	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	2662	-	-	-
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>472499</b>	<b>3055,00</b>	-	-

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

Data da consulta: 13/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	3804	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1487	-
<b>Total</b>	<b>5291</b>	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 13/02/2023.

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

Todos os segmentos apresentaram aumento de produção no 3º quadrimestre em relação ao 2º quadrimestre.

OBS.: Nos dados gerados acima aparecem apenas as atividades de estabelecimento de gestão municipal. Estabelecimentos com gestão estadual, como é o caso do Hospital Metropolitano, não têm sua produtividade apresentada.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
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: 17/01/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

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: 17/01/2023.

### 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: 17/01/2023.

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

Considerando o aumento da população sarandense, 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. Algumas ações estarão previstas na PAS 2023.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	5	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	12	41	35	195	79
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	8	2	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	73	4	0	10	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	6	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	3	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	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: 14/04/2023.

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	4	10	0	
	Celetistas (0105)	0	1	1	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	6	0	10	0	
	Bolsistas (07)	5	7	13	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	297	420	430	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	44	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	3	16	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	17	12	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/04/2023.

- 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 e ampliação no número de equipes.

## 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	51,75	103,50
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	62,82	133,66
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	75.137,00	300,55
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	0,26	52,00
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	0,23	57,50
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	12,00	120,00
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	12,00	120,00
Ação Nº 1 - Incorporar na rotina a solicitação do exame de hemoglobina glicada, pelo menos uma vez ao ano, em pessoas com diabetes									
Ação Nº 2 - Ampliar a cobertura da ESF (Estratégia Saúde da Família) nos próximos quatro anos									
Ação Nº 3 - Realizar levantamento e devido cadastramento dos diabéticos residentes na área adscrita									
Ação Nº 4 - Realizar atividades educativas para a população em promoção e prevenção da saúde									
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 intersetorial 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	74,42	93,68
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de consultas e atendimentos aos usuários na Atenção Primária									
Ação Nº 2 - Reduzir o percentual de atendimentos classificados como pouco urgente e não urgente									
<b>OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil.</b>									
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	41,00	164,00
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o número 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	59,00	190,32
Ação Nº 1 - Aumentar a cobertura da Estratégia da Família									
Ação Nº 2 - Aumentar o número 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	16,00	22,86	
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	7,00	140,00	
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	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 - 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	27,09	94,85	
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	9,95	102,51	
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	14,40	104,17	
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	2,00	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										

**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	177,00	88,13
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 - Implantação e implementação da linha de cuidado, com prioridade para as doenças do Aparelho Circulatório									
Ação Nº 4 - Desenvolvimento e implantação de protocolos assistenciais na urgência e emergência em todos os pontos da Atenção Básica do município									
Ação Nº 5 - Implementação de estratégias de prevenção de agravos e eventos adversos, com foco nas maiores causas de morbimortalidade									
Ação Nº 6 - Implementar a Educação Permanente para os cuidados na urgência/emergência para todas das equipes assistenciais de toda a Rede do município									
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	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	54,00	71,05
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	79,69	83,01
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	95,00	95,00
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	Realizar e disponibilizar ao Conselho Municipal de Saúde anualmente a Programação Anual de Saúde	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	50,00	51,75
	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	177
	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 20ª semana de gestação	25,00	41,00
	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,50	0,26
	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	59,00
	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,40	0,23
	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	62,82
	Elevar o percentual de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	76,00	54,00
	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	70,00	16,00
	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão Arterial (PA) aferida	10,00	12,00
	Cadastramento populacional com vínculo nas Equipes de Saúde da Família ou Equipes de Atenção Primária, atendendo os critérios de ponderação.	25.000	75.137
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	7
	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	10,00	12,00
	Manter atualização do Sistema GMUS, periodicamente	100,00	100,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar	28,56	27,09
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10,20	9,95
Taxa de mortalidade infantil	15,00	14,40	
Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	2	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	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	74,42

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Taxa de mortalidade infantil	15,00	14,40
304 - Vigilância Sanitária	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	96,00	79,69
	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	0
	Melhorar a qualidade de preenchimento de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações	100,00	95,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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	177
	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	31,00	59,00
	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	54,00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	7
	Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	0
	Realizar o encerramento em até 60 dias após a notificação da fichas de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)	100,00	100,00
	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	10,20	9,95
	Atingir no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	0
	Taxa de mortalidade infantil	15,00	14,40
	Melhorar a qualidade de preenchimento de fichas de notificação de agravos relacionados ao trabalhar preenchendo o campo "ocupação" nas notificações	100,00	95,00
	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	2

**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: 14/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

- Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica: o número de equipes de saúde bucal ainda é pequeno para a demanda de atendimentos do município;

- 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 e Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária: apesar de haver oferta de exames e ações destinadas ao público feminino, a procura é abaixo do esperado;

- Implementação do CAPS ad: Devido ausência de concurso público vigência, não é possível a contratação da equipes conforme Portaria M.S. nº. 336/2002;

- Proporção de atendimentos realizados nas UPAs: relacionados aos agravos e condições de saúde que tenham como porta de entrada e referência à atenção básica: há alta procura de atendimentos na UPA de problemas sensíveis à atenção primária. A ampliação da cobertura populacional da atenção primária objetiva reduzir estes números;

- Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado: a ampliação no número de equipes de saúde bucal torna possível a melhoria deste indicador;

- Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos: o município conseguiu manter a ausência de transmissão vertical do HIV em seu território;

- Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar: apesar das orientações prestadas pelos profissionais de saúde, ainda há a cultura de optar pela cesárea como melhor opção de parto;

- Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência: infelizmente, no ano de 2022, o município apresentou 2 óbitos maternos;

- Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas): Se mantém elevado o número de óbitos por DCNT. Esse indicador reflete o diagnóstico tardio e dificuldade de controle destas doenças.

- Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada: a queda das coberturas vacinais é uma realidade em todo o mundo e mesmo com as ações desenvolvidas as metas não conseguem ser atingidas;

- Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial: o diagnóstico tardio e o abandono de tratamento impedem melhoria deste indicador. Desta forma, a vinculação com a equipe de Saúde da Família e acompanhamento dos pacientes em tratamento aumenta as chances de cura da doença;

- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez: o número de análises realizadas atualmente são insuficientes sendo necessária a contratação de um número maior de amostras analisadas;

- Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue: ampliar o número de agentes de combate a endemias e realizar ações em horário excepcionais podem melhorar este indicador;

- Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho: ações de educação permanente, com orientação sobre a importância do correto preenchimento das fichas de notificação tendem a melhorar a qualidade da informação prestada nos casos de agravos relacionados ao trabalho.

## 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: 14/04/2023.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 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	19.874.745,09	5.575.523,71	436.729,96	0,00	0,00	0,00	0,00	25.886.998,76	
	Capital	0,00	1.296,00	142.888,04	112.536,88	0,00	0,00	0,00	0,00	256.720,92	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	19.004.350,87	1.778.523,59	605.082,07	0,00	0,00	13.038,48	0,00	21.400.995,01	
	Capital	0,00	1.904,99	106.852,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108.757,95	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	3.077.949,14	868.624,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.946.573,21	
	Capital	0,00	0,00	36.323,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36.323,76	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	73.428,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	739.184,09	812.612,72	
	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	1.343.941,08	2.374.600,91	36.308,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3.754.850,33	
	Capital	0,00	0,00	981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	981,00	
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	5.558.167,83	13.895,19	103.587,69	0,00	0,00	0,00	0,00	5.675.650,71	
	Capital	0,00	7.282,60	24.967,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.250,16	
<b>TOTAL</b>		<b>0,00</b>	<b>48.943.066,23</b>	<b>10.923.180,79</b>	<b>1.294.244,94</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>13.038,48</b>	<b>739.184,09</b>	<b>61.912.714,53</b>	

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

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

Data da consulta: 02/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 02/03/2023.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>44.477.000,00</b>	<b>44.477.000,00</b>	<b>41.884.982,92</b>	<b>94,17</b>
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	12.590.000,00	12.590.000,00	11.627.623,91	92,36
IPTU	9.000.000,00	9.000.000,00	7.967.130,55	88,52
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.590.000,00	3.590.000,00	3.660.493,36	101,96
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	11.417.000,00	11.417.000,00	9.543.551,81	83,59
ITBI	11.000.000,00	11.000.000,00	9.520.226,22	86,55
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	417.000,00	417.000,00	23.325,59	5,59
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	13.730.000,00	13.730.000,00	11.369.537,42	82,81
ISS	13.000.000,00	13.000.000,00	10.854.042,85	83,49
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	730.000,00	730.000,00	515.494,57	70,62
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	6.740.000,00	6.740.000,00	9.344.269,78	138,64
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>99.370.000,00</b>	<b>99.370.000,00</b>	<b>109.726.194,48</b>	<b>110,42</b>
Cota-Parte FPM	63.000.000,00	63.000.000,00	73.817.053,25	117,17
Cota-Parte ITR	70.000,00	70.000,00	105.960,97	151,37
Cota-Parte do IPVA	14.000.000,00	14.000.000,00	14.523.227,20	103,74
Cota-Parte do ICMS	22.000.000,00	22.000.000,00	21.037.426,37	95,62
Cota-Parte do IPI - Exportação	300.000,00	300.000,00	242.526,69	80,84
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
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>143.847.000,00</b>	<b>143.847.000,00</b>	<b>151.611.177,40</b>	<b>105,40</b>

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)	16.793.043,00	20.884.889,00	19.878.529,33	95,18	19.500.603,19	93,37	19.497.556,18	93,36	377.926,14
Despesas Correntes	16.789.043,00	20.883.289,00	19.877.233,33	95,18	19.499.307,19	93,37	19.496.260,18	93,36	377.926,14
Despesas de Capital	4.000,00	1.600,00	1.296,00	81,00	1.296,00	81,00	1.296,00	81,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	19.120.780,00	20.052.449,00	19.006.255,86	94,78	18.053.669,60	90,03	18.051.001,86	90,02	952.586,26
Despesas Correntes	19.119.780,00	19.679.049,00	19.004.350,87	96,57	18.052.294,61	91,73	18.049.626,87	91,72	952.056,26
Despesas de Capital	1.000,00	373.400,00	1.904,99	0,51	1.374,99	0,37	1.374,99	0,37	530,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	4.361.622,00	3.376.532,00	3.077.949,14	91,16	2.913.794,85	86,30	2.910.554,85	86,20	164.154,29
Despesas Correntes	4.360.422,00	3.376.532,00	3.077.949,14	91,16	2.913.794,85	86,30	2.910.554,85	86,20	164.154,29
Despesas de Capital	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	74.077,00	88.141,00	73.428,63	83,31	73.088,63	82,92	72.227,22	81,95	340,00
Despesas Correntes	73.077,00	88.141,00	73.428,63	83,31	73.088,63	82,92	72.227,22	81,95	340,00
Despesas de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.178.770,00	1.375.580,00	1.343.941,08	97,70	1.303.195,00	94,74	1.302.333,60	94,68	40.746,08
Despesas Correntes	2.177.770,00	1.375.580,00	1.343.941,08	97,70	1.303.195,00	94,74	1.302.333,60	94,68	40.746,08
Despesas de Capital	1.000,00	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)	4.924.408,00	5.978.661,34	5.565.450,43	93,09	5.412.927,50	90,54	5.387.578,35	90,11	152.522,93
Despesas Correntes	4.903.208,00	5.969.361,34	5.558.167,83	93,11	5.405.644,90	90,56	5.380.295,75	90,13	152.522,93
Despesas de Capital	21.200,00	9.300,00	7.282,60	78,31	7.282,60	78,31	7.282,60	78,31	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	47.452.700,00	51.756.252,34	48.945.554,47	94,57	47.257.278,77	91,31	47.221.252,06	91,24	1.688.275,70

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)	48.945.554,47	47.257.278,77	47.221.252,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	48.945.554,47	47.257.278,77	47.221.252,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			22.741.676,61
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)	26.203.877,86	24.515.602,16	24.479.575,45
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)	32,28	31,17	31,14

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) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	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 2022	22.741.676,61	48.945.554,47	26.203.877,86	1.323.970,93	0,00	0,00	0,00	1.323.970,93	0,00	26.203.877,86
Empenhos de 2021	19.361.967,54	41.895.547,86	22.533.580,32	2.205.557,13	0,00	0,00	1.288.401,54	230.474,11	686.681,48	21.846.898,84
Empenhos de 2020	15.184.947,33	27.768.532,84	12.583.585,51	901.655,50	552.257,86	0,00	705.982,57	55,00	195.617,93	12.940.225,44
Empenhos de 2019	14.757.113,66	18.313.755,53	3.556.641,87	420.779,86	52.203,44	0,00	341.694,06	0,00	79.085,80	3.529.759,51
Empenhos de 2018	13.707.752,07	18.300.221,09	4.592.469,02	396.662,89	0,00	0,00	290.005,82	0,00	106.657,07	4.485.811,95
Empenhos de 2017	12.590.601,81	25.215.071,43	12.624.469,62	410.555,32	357.883,22	0,00	240.817,49	0,00	169.737,83	12.812.615,01
Empenhos de 2016	13.385.306,35	24.915.354,11	11.530.047,76	131.629,95	183.006,80	0,00	97.772,97	0,00	33.856,98	11.679.197,58
Empenhos de 2015	11.480.153,79	18.496.232,52	7.016.078,73	567.279,13	567.279,13	0,00	403.923,39	26,80	163.328,94	7.420.028,92
Empenhos de 2014	11.369.270,30	12.342.997,15	973.726,85	1.830.836,71	4.680.348,30	0,00	1.762.382,21	0,00	68.454,50	5.585.620,65
Empenhos de 2013	10.720.344,56	12.859.580,18	2.139.235,62	847.719,05	1.731.080,00	0,00	701.774,25	343,56	145.601,24	3.724.714,38

**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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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)	8.834.615,00	12.609.639,33	13.331.321,21	105,72
Provenientes da União	8.454.115,00	11.946.974,82	11.660.937,54	97,61
Provenientes dos Estados	380.500,00	662.664,51	1.670.383,67	252,07
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
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>8.834.615,00</b>	<b>12.609.639,33</b>	<b>13.331.321,21</b>	<b>105,72</b>

DESPESAS COM SAÚDE 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)	5.490.023,00	8.078.791,12	6.265.584,47	77,56	5.984.701,05	74,08	5.984.701,05	74,08	280.883,42
Despesas Correntes	5.490.023,00	6.929.757,99	6.010.159,55	86,73	5.818.975,90	83,97	5.818.975,90	83,97	191.183,65

Despesas de Capital	0,00	1.149.033,13	255.424,92	22,23	165.725,15	14,42	165.725,15	14,42	89.699,77
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.439.584,00	4.304.437,73	2.503.497,10	58,16	2.220.431,87	51,58	2.220.431,87	51,58	283.065,23
Despesas Correntes	1.439.584,00	3.003.730,82	2.396.644,14	79,79	2.114.002,91	70,38	2.114.002,91	70,38	282.641,23
Despesas de Capital	0,00	1.300.706,91	106.852,96	8,21	106.428,96	8,18	106.428,96	8,18	424,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	523.451,00	1.076.351,00	904.947,83	84,08	880.301,01	81,79	880.301,01	81,79	24.646,82
Despesas Correntes	523.451,00	1.001.351,00	868.624,07	86,75	843.977,25	84,28	843.977,25	84,28	24.646,82
Despesas de Capital	0,00	75.000,00	36.323,76	48,43	36.323,76	48,43	36.323,76	48,43	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	631.647,00	872.447,00	739.184,09	84,73	722.561,31	82,82	721.700,42	82,72	16.622,78
Despesas Correntes	631.647,00	872.447,00	739.184,09	84,73	722.561,31	82,82	721.700,42	82,72	16.622,78
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	1.295.080,00	3.094.707,20	2.411.890,25	77,94	2.379.451,83	76,89	2.378.590,42	76,86	32.438,42
Despesas Correntes	1.294.080,00	3.093.707,20	2.410.909,25	77,93	2.378.470,83	76,88	2.377.609,42	76,85	32.438,42
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	981,00	98,10	981,00	98,10	981,00	98,10	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)	14.000,00	142.794,00	142.450,44	99,76	98.641,73	69,08	98.641,73	69,08	43.808,71
Despesas Correntes	14.000,00	117.794,00	117.482,88	99,74	73.674,17	62,54	73.674,17	62,54	43.808,71
Despesas de Capital	0,00	25.000,00	24.967,56	99,87	24.967,56	99,87	24.967,56	99,87	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	9.393.785,00	17.569.528,05	12.967.554,18	73,81	12.286.088,80	69,93	12.284.366,50	69,92	681.465,38

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	22.283.066,00	28.963.680,12	26.144.113,80	90,27	25.485.304,24	87,99	25.482.257,23	87,98	658.809,56
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	20.560.364,00	24.356.886,73	21.509.752,96	88,31	20.274.101,47	83,24	20.271.433,73	83,23	1.235.651,49
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	4.885.073,00	4.452.883,00	3.982.896,97	89,45	3.794.095,86	85,21	3.790.855,86	85,13	188.801,11
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	705.724,00	960.588,00	812.612,72	84,60	795.649,94	82,83	793.927,64	82,65	16.962,78
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	3.473.850,00	4.470.287,20	3.755.831,33	84,02	3.682.646,83	82,38	3.680.924,02	82,34	73.184,50
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)	4.938.408,00	6.121.455,34	5.707.900,87	93,24	5.511.569,23	90,04	5.486.220,08	89,62	196.331,64
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	56.846.485,00	69.325.780,39	61.913.108,65	89,31	59.543.367,57	85,89	59.505.618,56	85,83	2.369.741,08
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	9.393.785,00	17.536.516,88	12.954.515,70	73,87	12.286.088,80	70,06	12.284.366,50	70,05	668.426,90
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	47.452.700,00	51.789.263,51	48.958.592,95	94,53	47.257.278,77	91,25	47.221.252,06	91,18	1.701.314,18

FONTE: SIOPS, Paraná/28/02/23 14:08:55

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. Covid-19 Repasse União

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

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/03/2023 11:42:32

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>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P**

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscrito em 2021) - 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	60,00	366,00	426,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,00	60,00	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</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>	<b>0,00</b>

Gerado em 02/03/2023 11:42:33

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido a não homologação do SIOPS, foi anexado o RREO - Anexo XII.



**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 DEZEMBRO 2.022/BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO**

Continuação

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

R\$ 1,00

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 custodadas no exercício de referência			Saldo Final (m) = (n) - (x on y)
		Empenhado (b)	Liquidado (c)	Pago (d)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (CCXV)	-	0,00	0,00	0,00	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (CCXV)	-	0,00	0,00	0,00	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (CCXV)	-	0,00	0,00	0,00	-
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)</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>	1.134.813,00	12.871.842,32	12.797.745,99	99,55
Prevenção de Urgência	1.454.115,00	11.723.342,32	11.447.385,54	97,56
Transferências do Estado	390.290,00	948.200,00	870.118,45	91,66
Prevenção de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (CCXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (CCXX)	10.000,00	10.000,00	847.333,76	8473,34
<b>TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (CCXXI) = (XXVIII + CCXIX + CCXX)</b>	<b>8.844.615,00</b>	<b>12.881.842,32</b>	<b>13.054.749,75</b>	<b>102,94</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (a)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Incréto em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o Bimestre (b)	% (b/a)*100	Até o Bimestre (c)	% (c/a)*100	Até o Bimestre (d)	% (d/a)*100	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (CCXXII)</b>	5.400.023,00	8.078.794,12	6.284.330,07	77,79	5.972.807,53	73,09	5.972.792,74	73,99	813.322,54
Despesas Correntes	5.400.023,00	6.939.757,99	6.000.360,15	86,59	5.867.082,38	83,90	5.867.067,59	83,90	193.272,77
Despesas de Capital	0,00	1.149.036,13	283.969,92	24,71	165.725,15	14,42	165.725,15	14,42	118.244,77
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (CCXXIII)</b>	1.439.584,00	4.364.437,73	2.507.096,00	58,24	2.213.093,99	51,41	2.213.093,99	51,41	204.000,81
Despesas Correntes	1.439.584,00	3.003.730,23	2.395.826,53	70,77	2.106.667,89	70,14	2.106.667,89	70,14	189.259,59
Despesas de Capital	0,00	1.360.706,91	111.270,27	8,15	106.426,10	8,15	106.426,10	8,15	4.741,31
<b>SUORTE PROFISSIONAL E TERAPEÚTICO (CCXXIV)</b>	523.451,00	1.076.353,00	966.104,95	94,18	879.791,85	81,74	879.791,85	81,74	263.513,00
Despesas Correntes	523.451,00	1.001.353,00	869.907,85	86,78	843.408,19	84,23	843.408,19	84,23	25.539,66
Despesas de Capital	0,00	75.000,00	37.097,10	49,46	36.383,66	44,43	36.383,66	48,43	773,34
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (CCXXV)</b>	72.477,00	4.277,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	72.477,00	4.277,00	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
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (CCXXVI)</b>	1.284.088,00	3.093.707,20	2.412.014,42	77,94	2.382.710,26	76,33	2.382.710,26	76,33	49.905,16
Despesas Correntes	1.284.088,00	3.093.707,20	2.411.034,42	77,93	2.381.729,26	76,34	2.380.887,85	76,31	49.905,16
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	981,00	98,10	981,00	98,10	981,00	98,10	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (CCXXVII)</b>	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
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (CCXXVIII)</b>	0,00	128.784,00	128.760,72	99,97	147.464,54	65,80	84.746,54	65,80	44.014,18
Despesas Correntes	0,00	103.784,00	103.703,16	100,00	59.778,88	57,59	59.778,88	57,59	44.014,18
Despesas de Capital	0,00	25.000,00	24.957,56	99,87	24.987,36	99,87	24.987,36	99,87	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (CCXXIX) = (CCXXII + CCXXIII + CCXXIV + CCXXV + CCXXVI + CCXXVII + CCXXVIII)</b>	<b>8.820.635,00</b>	<b>16.687.358,05</b>	<b>12.238.107,94</b>	<b>73,44</b>	<b>11.913.151,37</b>	<b>68,89</b>	<b>11.912.176,07</b>	<b>68,89</b>	<b>728.165,69</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 DEZEMBRO 2.022/BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

Continuação

RRGO - 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		Despesas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Ano e Bimestre (d)	% (d/c) *100	Ano e Bimestre (e)	% (e/c) *100	Ano e Bimestre (f)	% (f/c) *100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXI)	22.283.066,00	28.983.680,12	24.482.916,86	84,56	23.597.411,37	81,47	23.594.459,77	81,46	895.305,19
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXII)	20.569.364,00	24.336.856,79	21.370.963,37	87,74	20.119.040,12	82,60	20.116.572,38	82,19	1.251.923,25
SUPORTE FARMACOLÓGICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXIV)	4.823.073,00	4.432.183,00	3.921.266,47	83,06	3.780.796,18	83,78	3.721.559,18	83,71	190.467,29
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	705.724,00	960.588,00	802.472,12	83,54	783.590,34	81,77	783.787,04	81,59	14.962,78
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXV)	1.475.830,00	4.479.287,20	3.750.525,87	83,89	3.680.274,75	81,89	3.618.151,92	81,84	99.031,24
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XXX + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (IX + XXXV)	4.424.408,00	3.039.315,34	4.054.339,25	92,00	4.380.274,47	86,38	4.334.925,32	86,06	274.264,78
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXX)</b>	<b>56.532.485,00</b>	<b>68.283.680,39</b>	<b>58.992.384,34</b>	<b>86,42</b>	<b>56.273.318,41</b>	<b>108,92</b>	<b>56.235.885,61</b>	<b>108,92</b>	<b>2.719.064,53</b>
(c) Despesas encerradas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros municípios	8.834.611,00	11.947.410,01	12.015.943,10	71,79	11.393.698,90	71,43	11.390.822,70	71,41	274.264,78
<b>TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)</b>	<b>134.588.386,00</b>	<b>126.691.641,95</b>	<b>137.271.042,19</b>	<b>108,31</b>	<b>135.896.197,89</b>	<b>108,92</b>	<b>137.997.074,18</b>	<b>108,92</b>	<b>721.115,69</b>

PONTE - Sistema Elotech Gestão Pública, Unidade Responsável: MUNICÍPIO DE SARANDI, estado em: 10/01/2023 às 17h e 07m.



**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 DEZEMBRO 2.022/BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO**

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 (R)</b>	44.809.000,00	44.809.000,00	39.805.242,95	88,83
Recursos Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbana - IPTU	12.171.300,00	12.171.300,00	11.439.616,81	93,94
IPTU	8.396.000,00	8.396.000,00	7.944.002,85	94,62
Multa, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	3.775.300,00	3.775.300,00	3.489.613,50	92,46
Recursos Resultante do Imposto sobre Transmissão Iste Votos - ITBI	11.391.000,00	11.391.000,00	9.064.720,54	79,58
ITBI	10.978.000,00	10.978.000,00	9.041.596,55	82,38
Multa, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	413.000,00	413.000,00	29.123,59	7,05
Recursos Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	13.706.700,00	13.706.700,00	10.731.613,73	78,28
ISS	12.993.000,00	12.993.000,00	10.274.404,85	79,14
Multa, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	713.700,00	713.700,00	457.208,88	64,21
Recursos Resultante do Imposto sobre Rendimentos de Qualquer Natureza Resulta em Fonte - IRPF	6.740.000,00	6.740.000,00	8.575.271,83	127,23
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (D)</b>	89.770.000,00	89.370.000,00	109.704.108,20	121,40
Convênio FPM	69.000.000,00	69.000.000,00	78.470.532,25	113,73
Convênio FIC	70.000,00	70.000,00	169.980,87	242,83
Convênio FPA	14.000.000,00	14.000.000,00	14.561.403,92	104,01
Convênio FCM	22.000.000,00	22.000.000,00	21.937.626,17	99,71
Convênio FPE-Espargão	100.000,00	100.000,00	142.326,69	142,33
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 - (R) + (D)</b>	<b>134.579.000,00</b>	<b>134.179.000,00</b>	<b>149.509.351,15</b>	<b>111,33</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		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			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>	15.191.743,00	18.003.389,00	18.308.480,89	95,81	17.624.614,04	92,72	17.621.567,03	92,72	383.872,85
Despesa de Capital	4.000,00	1.800,00	1.200,00	66,67	1.200,00	66,67	1.200,00	66,67	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	18.174.624,00	18.894.252,00	18.162.906,57	95,68	17.902.814,12	94,82	17.902.814,12	94,82	991.437,88
Despesa de Capital	18.168.824,00	18.524.484,00	18.161.961,54	94,64	17.044.540,14	91,70	17.044.540,14	91,70	1.023.943,86
Despesa de Capital	1.000,00	373.400,00	1.000,00	0,27	1.374,00	0,37	1.374,00	0,37	530,00
<b>SUORTE FARMACOLÓGICO E TERAPÊUTICO (VI)</b>	4.918.172,00	3.310.382,00	3.020.877,76	61,63	2.856.723,47	58,31	2.853.483,47	58,26	164.154,29
Despesa de Capital	4.317.172,00	3.310.382,00	3.020.877,76	69,98	2.856.723,47	66,30	2.853.483,47	66,30	164.154,29
Despesa de Capital	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	6.290.470,00	939.311,00	802.472,12	12,76	783.509,14	12,47	783.787,04	12,49	16.082,78
Despesa de Capital	6.280.470,00	939.311,00	802.472,12	12,76	783.509,14	12,47	783.787,04	12,49	16.082,78
Despesa de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	21.693.200,00	1.869.110,00	1.318.310,55	60,40	1.297.564,47	59,87	1.296.790,07	59,83	40.746,08
Despesa de Capital	21.593.200,00	1.869.110,00	1.318.310,55	60,40	1.297.564,47	59,87	1.296.790,07	59,83	40.746,08
Despesa de Capital	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	4.348.020,00	4.813.531,00	4.525.770,51	104,20	4.295.527,93	99,34	4.270.178,71	98,71	330.250,60
Despesa de Capital	4.328.820,00	4.804.231,00	4.516.469,91	104,60	4.288.245,33	99,26	4.265.896,18	98,73	330.250,60
Despesa de Capital	21.200,00	9.300,00	7.260,60	34,25	7.282,60	34,31	7.282,60	34,31	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>48.466.126,00</b>	<b>49.335.836,00</b>	<b>46.798.792,42</b>	<b>94,78</b>	<b>44.765.883,38</b>	<b>90,74</b>	<b>44.728.995,78</b>	<b>90,66</b>	<b>1.993.909,04</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 DEZEMBRO 2.022/BIMESTRE NOVEMBRO-DEZEMBRO

Continuação

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

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
TOTAL DAS DESPESAS COM ASPs (XII) = (X) + (Y)	46.759.792,42	44.765.883,38	44.728.995,78
(X) RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA (XXII)	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 (XVI)	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 (XVII) = (XII) - XIII - XIV - XV	46.759.792,42	44.765.883,38	44.728.995,78
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPs (XVIII) = (II) X 1,5% (LC 141/2012)		22.426.402,24	
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPs (XIX) = (II) X % (LEI ORÇÂNICA MUNICIPAL)		0,00	
DIFERENÇA ENTRE O VALOR APLICADO E A DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA (XXIII) = (XVII) (D) O/G E) - XXII	24.333.389,88	22.339.480,34	22.302.993,34
LIMITE NÃO CUMPRIDO (XXIV) = (XXIII) (QUANDO VALOR FOR INFERIOR A ZERO)	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVI) = III/700 (MÍNIMO DE 15% CONFORME LC Nº 141/2012 OU % DA LEI ORÇÂNICA MUNICIPAL)	31,28	29,94	

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) = (b) - (c) + (e)
	Saldo Inicial (no exercício anterior) (a)	Despesas Canceladas no Exercício de Referência (b)	Liquidadas (c)	Pagas (d)	
Diferença De Limites Não Cumprido Em 2021					0,00
Diferença De Limites Não Cumprido Em 2021					
Diferença De Limites Não Cumprido Em Exercícios Anteriores					
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXV)					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) - (u)
Empenhos de 2022	22.426.402,24	46.759.792,42	24.333.389,88	2.036.796,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.333.389,88
Empenhos de 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2020	15.134.947,34	20.313.451,81	14.128.594,47	8.239.542,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.128.564,47
Empenhos de 2019	14.800.908,30	28.914.030,73	14.112.582,23	4.203.171,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.112.562,23
Empenhos de 2018 e anteriores	69.680.329,11	130.965.784,47	40.225.481,34	5.232.223,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61.225.461,34

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

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

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXVIII) = (XXVI) - XXVII

02/03/2023 - Realizada atualização dos dados, devido homologação do SIOPS.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/04/2023.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 14/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há auditoria cadastrada no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Ao analisarmos os dados do 3º RDQA é possível verificar esforço das equipes para melhoria no atendimento à população, inclusive com a melhoria nos indicadores (Previne Brasil) que fazem parte do financiamento da Atenção Primária em Saúde.

De acordo com o RREO do Anexo XII, é possível verificar que o município aplicou 31,28% de receitas empenhadas e 29,94% de despesas liquidadas da receita de impostos e transferência constitucionais e legais aplicado em ASPS de despesas empenhadas, cumprindo o percentual mínimo, 15%, conforme LC 141/2012. Já, de acordo com o RREO do SIOPS, o município aplicou 30,24% de receitas empenhadas e 31,17% de despesas liquidadas.

---

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

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Os dados do presidente do conselho estão errados, Presidente: Vanderlei Elias Gama Garcia, no SIOPS os dados estão corretos...

### Introdução

- Considerações:

O Conselho de Saúde tem atuado mais próximo da gestão municipal, monitorando e acompanhando o gastos com saúde pública, para tanto é mantida a paridade nas representações e a regularidade nas reuniões.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Dados de Morbidade Hospitalar de residentes de doenças infecciosas e parasitárias dobrou de 2020 para 2021, já dados de 2020 de Mortalidade de residentes doenças infecciosas e parasitárias tiveram um aumento de mais de 300% em relação a 2019, possível relação do a pandemia, dados de mortalidade mais recentes são de 2020.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

A produção na atenção básica vem crescendo gradativamente embora ainda tenhamos uma defasagem de profissionais o que impacta diretamente na produtividade....

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Ampliações e reformas previstas para 2022 não foram executadas porém o que impacta é a falta de profissionais, segundo informações da gestão há previsão de contratação via concurso em 2023.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Como avaliado pela própria gestão o município carece de contratação de profissionais, desde agentes comunitários de saúde, técnicos de enfermagem, enfermeiros e profissionais da área médica.... há uma grande expectativa da reposição via concurso em 2023.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Dados da Programação Anual de Saúde do 3º RDQA serão avaliados no Relatório Anual de Gestão!!

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O índice de 31,14% de recursos municipais destinados à saúde, contabilizando apenas o que é considerado ação e serviço público em saúde, esse índice representa mais do que o dobro do preconizado pela LC 141, demonstrando a sub participação dos demais entes no financiamento da saúde pública.

### Auditorias

- Considerações:

Não há dados de auditorias registrados para serem avaliados.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Os dados do terceiro RDQA demonstram uma gradativa melhora no índice de produtividade no atendimento da atenção básica, muito embora dados de produtividade de atendimento na unidade de pronto atendimento demonstrem que a atenção básica ainda não esta cumprindo a contento o atendimento à população, há uma expectativa na melhora desses índices a partir da homologação de novas equipes ESF e contratação dos profissionais da saúde que faltam no município.

Status do Parecer: Avaliado

SARANDI/PR, 12 de Maio de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Sarandi