

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

SILVIA REGINA DE FREITAS E SILVA OLIVEIRA
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, subfunção e natureza da despesa
- 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

UF	PR
Município	SANTA TEREZA DO OESTE
Região de Saúde	10ª RS Cascavel
Área	326,92 Km²
População	10.055 Hab
Densidade Populacional	31 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/08/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SANTA TEREZA DO OESTE
Número CNES	6819036
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	80882095000153
Endereço	AV BRASILIA 425
Email	saudeadmsto@gmail.com
Telefone	45 32312121

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/08/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ELIO MARCINIAK
Secretário(a) de Saúde em Exercício	SILVIA REGINA DE FREITAS E SILVA OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	secretariadesaudesto@gmail.com
Telefone secretário(a)	4532312026

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

Data da consulta: 31/08/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	10/2007
CNPJ	12.288.286/0001-31
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	GRACIELI APOLINARIO

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

Data da consulta: 31/08/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
----------------------------------	-----------

Status do Plano	Aprovado
------------------------	----------

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 10ª RS Cascavel

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANAHY	102.648	2774	27,02
BOA VISTA DA APARECIDA	256.296	7524	29,36
BRAGANEY	343.321	5338	15,55
CAFELÂNDIA	271.724	18783	69,13
CAMPO BONITO	433.836	3694	8,51
CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	275.748	15887	57,61
CASCADEL	2100.105	336073	160,03
CATANDUVAS	581.754	10144	17,44
CORBÉLIA	529.385	17162	32,42
CÉU AZUL	1179.442	11872	10,07
DIAMANTE DO SUL	359.945	3409	9,47
ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU	326.446	3980	12,19
FORMOSA DO OESTE	275.712	6345	23,01
GUARANIAÇU	1225.607	11969	9,77
IBEMA	145.442	6387	43,91
IGUATU	106.937	2251	21,05
IRACEMA DO OESTE	81.538	2216	27,18
JESUÍTAS	247.496	8251	33,34
LINDOESTE	361.368	4488	12,42
NOVA AURORA	474.011	10131	21,37
QUEDAS DO IGUAÇU	821.503	34707	42,25
SANTA LÚCIA	116.857	3795	32,48
SANTA TEREZA DO OESTE	326.917	10055	30,76
TRÊS BARRAS DO PARANÁ	504.172	12036	23,87
VERA CRUZ DO OESTE	327.084	8389	25,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AVENIDA BRASILIA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MARIA OTILIA MENEGAZ	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	6
	Governo	2
	Trabalhadores	8
	Prestadores	4

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

Ano de referência:

- Considerações

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Não foi possível carregar os dados para a População estimada por sexo e faixa etária.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020
Santa Tereza do Oeste	200	203	180	219

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

Data da consulta: 06/09/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	15	15	29	104
II. Neoplasias (tumores)	99	66	107	65	77
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	6	9	4	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	3	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	4	6	5	2
VII. Doenças do olho e anexos	6	2	4	6	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	38	48	57	48	48
X. Doenças do aparelho respiratório	13	28	29	16	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	43	47	73	47	46
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	10	4	1	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	8	7	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12	24	20	12	15
XV. Gravidez parto e puerpério	127	134	123	142	112
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	16	18	18	28
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	6	7	-	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	2	7	13	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	45	52	43	70	58
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	22	19	26	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	461	492	551	508	544

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

Data da consulta: 06/09/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	1	7
II. Neoplasias (tumores)	10	19	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	7	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	23	18	23
X. Doenças do aparelho respiratório	5	8	12	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	3	1	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	3	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	1	-	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	4	11	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	53	69	70	72

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

Data da consulta: 06/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	13.171
Atendimento Individual	16.434
Procedimento	71.594
Atendimento Odontológico	441

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 06/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	44946	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9879	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	57291	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	267	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	112383	-	-	-

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

Data da consulta: 06/09/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	466	-
Total	466	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 06/09/2022.

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

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	2	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	1	0	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
Total	3	1	7	11

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: 31/08/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	1	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	0	0	1	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	0	1	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	7	1	3	11

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: 31/08/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	4	17	12
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	47	39	39	37

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	4	6	8

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - 1. Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada.

OBJETIVO N° 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. REDUZIR INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS A ATENÇÃO BÁSICA	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	0			50,00	50	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			60,00	95	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			45,00	45	Percentual	☒ Sem Apuração	
5. MELHORA A MÉDIA DE AÇÕES COLETIVAS DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0			100,00	4	Percentual	☒ Sem Apuração	
6. Realizar e Manter Processo de Territorialização	processo de territorialização realizado	0			100,00	4	Percentual	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade (atenção especializada) e implantar o processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos conforme classificação de risco dos pacientes.	AÇÕES DA MÉDIA COMPLEXIDADE	0			5	5	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 2 - 2. Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção

OBJETIVO N° 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MELHORAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	PORCENTAGEM DE PACIENTES ENCAMINHADOS AO PONTO DE ATENÇÃO CORRETO, CAPAZ DE PRESTAR O CUIDADO EFETIVO NO MENOR TEMPO POSSÍVEL, COM INTERNAÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGULADAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	atendimentos de urgência realizados pelo SAMU	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Indicador 12 – NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO 5 N° Absoluto	Numero de capacitações realizadas	0			4	5	Número	☒ Sem Apuração	
4. Adequação da Estrutura Física da Unidade de Pronto Atendimento	Obra Realizada	0			100,00	2	Percentual	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 2.2 - Fortalecimento de mecanismos de programação e regulação nas redes de atenção à saúde do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	PORCENTAGEM DE PACIENTES ENCAMINHADOS AO PONTO DE ATENÇÃO CORRETO, CAPAZ DE PRESTAR O CUIDADO EFETIVO NO MENOR TEMPO POSSÍVEL, COM INTERNAÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA REGULADAS PELA CENTRAL DE REGULAÇÃO	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - 3. Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da “Rede Cegonha”, com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos. (PES-PR-Diretriz 6)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2018	0,80	0,80	.8	Razão	☒ Sem Apuração	
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. (PES-PR Diretriz 6)	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			0,50	.9	Razão	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de parto normal (PES - PR - Diretriz 1).	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			55,00	15	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal (PES-PR-Diretriz 1)	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	0			100,00	95	Proporção	☒ Sem Apuração	
3. Ampliar a testagem de sífilis em gestantes	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE	Percentual			100,00	3	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Continuar com a redução do número de óbitos maternos (PES - PR - Diretriz 1).	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	☒ Sem Apuração	
5. Reduzir a mortalidade infantil (PES - PR - Diretriz 1).	Taxa de mortalidade infantil	0				0	Número	☒ Sem Apuração	
6. Investigar todo caso de óbito infantil e fetal	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAL INVESTIGADO	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
7. Investigar todo caso de óbito por causa materna	Número de óbito por causa materna em determinado período e local	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
8. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil, caso ocorram no município. (MIF) (PES - PR - Diretriz 12).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
9. Reduzir a incidência de sífilis congênita (PES - PR - Diretriz 12).	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	☒ Sem Apuração	
10. AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS COM AÇÃO DIRECIONADA AO TEMA);	AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS ATENDIDOS COM AÇÃO DIRECIONADA AO TEMA);	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
11. Fortalecer as ações de planejamento familiar	FORTALECER AS AÇÕES DE PLANEJAMENTO FAMILIAR EM PARCERIA COM A ASSISTÊNCIA SOCIAL (Nº DE AÇÕES A SEREM DESENVOLVIDAS)	0			2	2	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - 4. Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais. Reestruturar e aprimorar o Programa de Saúde Mental da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Tereza do Oeste.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	2	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 5 - 5. Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	15	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 6 - 6. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 6.1 - Aperfeiçoar e fortalecer a Vigilância em Saúde e através de uma atuação integrada e intersetorial, contribuir na educação, prevenção e promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar registro de 100% das doses de vacina administradas no sistema de informação	PROPORÇÃO DE VACINAS DO CALENDÁRIO BÁSICO DE VACINAÇÃO DA CRIANÇA COM COBERTURAS VACINAIS ALCANÇADAS	0			100,00	88	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			100,00	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
3. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (PES - PR - Diretriz 12).	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			90,00	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
5. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			90,00	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
6. Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	Notificacoes realizadas	Número			100,00	12	Percentual	☒ Sem Apuração	
7. realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
8. Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	EXECUTAR ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE DO TRABALHADOR	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
9. Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	Número de notificações de atendimento antirabico encerradas	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
10. Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	☒ Sem Apuração	
11. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			4	4	Número	☒ Sem Apuração	
12. Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	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	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
13. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase (PES - PR - Diretriz 12).	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
14. Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	Relatorio SIEVISA	0			50,00	50	Percentual	☒ Sem Apuração	
15. Manter o índice de infestação pelo Aedes aegypti menor do que 1 %	Índice de infestação	0			1,00	1	Índice	☒ Sem Apuração	
16. Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	Número de notificações Sinan / ações realizadas X 100	0			100,00	1	Percentual	☒ Sem Apuração	
17. Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	% de estabelecimentos cadastrados	0			100,00	1	Percentual	☒ Sem Apuração	
18. Aumentar numero de notificações Compulsórias	Numero absoluto notificações	0			20,00	20	Percentual	☒ Sem Apuração	
19. Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	numero de Testes de Hepatite C realizados	0			40,00	20	Percentual	☒ Sem Apuração	

20. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	numero de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase registrados / numero de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase avaliados x 100	0			100,00	20	Percentual	☒ Sem Apuração	
21. Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0			20	20	Número	☒ Sem Apuração	
OBJETIVO N° 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PES - PR - Diretriz 12).	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 7 - 7. Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO N° 7.1 - Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	REALIZAR AS AÇÕES PROPOSTAS PARA A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ANO AFIM DE PROPORCIONAR UMA MELHOR ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES GARANTINDO QUALIDADE DE ATENDIMENTO, ACESSO HUMANIZADO E O USO RACIONAL DE MEDICAMENTOS	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	0			4	4	Número	☒ Sem Apuração	
3. Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	Acompanhamento e dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	0			14	7	Número	☒ Sem Apuração	
4. ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	0			4	2	Número	☒ Sem Apuração	
5. ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	0			6	3	Número	☒ Sem Apuração	
6. REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	ACOMPANHAMENTO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA TABAGISMO	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
7. CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	CAPACITAÇÃO DE RH E QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E CAMPANHAS	0			8	4	Número	☒ Sem Apuração	
8. ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	REALIZAR A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MÓVEIS, BENS DURÁVEIS E NÃO DURÁVEIS, BEM COMO A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O MELHOR ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO	0			34	17	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 7.2 - Aprimorar o Programa Municipal de Assistência Farmacêutica buscando garantir o acesso aos medicamentos essenciais e desenvolver ações visando o Uso Racional dos Medicamentos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar a assistência farmacêutica a população	Ampliar a assistência farmacêutica a população	Percentual	2018		100,00	3	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	Percentual	2017		20,00	3	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	Percentual	2017		20,00	3	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	Número	2017		1	3	Número	☒ Sem Apuração	
5. Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	nota fiscal aquisição do equipamento	Número	2017		100,00	3	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 8 - 8. Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.

OBJETIVO N° 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	0			4	90	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprezar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	0			2	77	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 8.3 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	NÚMERO DE MESAS OU ESPAÇOS FORMAIS MUNICIPAIS E ESTADUAIS DE NEGOCIAÇÃO PERMANENTE DO SUS, IMPLANTADOS E/OU MANTIDOS EM FUNCIONAMENTO	0			4	9	Número	☒ Sem Apuração	
2. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS, com vínculos protegidos.	Realização de concurso publico para provimento de vagas	0			4	77	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 9 - 9. Implementação de novo 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.

OBJETIVO N° 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	Aprovação do Plano Anual de Saude pelo Conselho Municipal de Saúde	0			4	1	Número	☒ Sem Apuração	
2. CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHOS DE SAÚDE	PROPORÇÃO DE CONSELHOS DE SAÚDE CADASTRADOS NO SISTEMA DE ACOMPANHAMENTO DOS CONSELHOS DE SAÚDE – SIACS	0			100,00	1	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 10 - 10. Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.**OBJETIVO Nº 10.1** - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	PROPORÇÃO DE MUNICÍPIOS COM OUVIDORIAS IMPLANTADAS	0			8	1	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 11 - 11. Implantação da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Deficiência**OBJETIVO Nº 11.1** - Promover a garantia de acessibilidade e a implementação e criação de Política municipal de Saúde, que contribua para a melhoria da qualidade de vida das pessoas com diferentes tipos de deficiência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Promover a garantia de acessibilidade e a implementação e criação de Política municipal de Saúde, que contribua para a melhoria da qualidade de vida das pessoas com diferentes tipos de deficiência.	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE ADEQUADAS AO ATENDIMENTO INTEGRAL AO PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	0			16	8	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 12 - 12. Consolidação da Gestão da Atenção Básica**OBJETIVO Nº 12.1** - Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	REALIZAR A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, MÓVEIS, BENS DURÁVEIS E NÃO DURÁVEIS, BEM COMO A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA O MELHOR ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
2. REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	REESTRUTURAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO PRONTO ATENDIMENTO	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 12.2 - Manutenção do NASF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção do NASF	REGISTRO DE ATIVIDADES DA EQUIPE NASF	0			6	3	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 12.3 - Responsabilidade Sanitária e controle social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	NÚMERO DE ATIVIDADES COM A TEMÁTICA PREVENÇÃO	0			4	2	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 12.4 - Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	NÚMERO DE AÇÕES PROGRAMADAS COM AS ESF	0			3	3	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 12.5 - Conhecer estatisticamente os micros regiões; levantar as características e necessidades de cada área, para a implantação de projetos de Prevenção e Promoção de saúde conforme a necessidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar processo de Territorialização	AÇÕES PARA DIAGNÓSTICO DE SITUAÇÃO	0			2	4	Número	☒ Sem Apuração	

OBJETIVO N° 12.6 - Promover a saúde com o fortalecimento da Atenção Primária no Município, integrada às Redes de Atenção visando a garantia da integralidade das ações para os segmentos populacionais com equidade, buscando a melhoria dos indicadores de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100	Proporção	☒ Sem Apuração	
2. Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			50,00	50	Percentual	☒ Sem Apuração	
3. Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	Desenvolvimento de atividades nas escolas do Programa Saude na Escola	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
4. Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	Elaboração de Protocolos de Atendimento Municipal	0			8	2	Número	☒ Sem Apuração	
5. Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	Unidades de saúde utilizando-se do serviço de referência e contra referência municipal	0			100,00	25	Percentual	☒ Sem Apuração	
6. Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	Apresentação e Aprovação do Protocolo de TFD ao Conselho Municipal de Saúde	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
7. Estruturação de Organograma da SMS	Apresentação de Organograma da Secretaria Municipal de Saúde ao Conselho Municipal de Saúde	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 13 - 13 Educação Nutricional na Atenção Básica

OBJETIVO N° 13.1 - Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	FORTALECER AS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA ALIMENTAÇÃO SAUDÁVEL	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 14 - 14. Saúde do Homem

OBJETIVO N° 14.1 -- Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. – Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	IMPLANTAR AÇÕES VISANDO A ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DO HOMEM	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 15 - 15 Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, Gestão do Planejamento e da informação em saúde, Gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da Gestão Participativa e do Controle Social.

OBJETIVO N° 15.1 - Estruturar o processo de gestão visando um salto de qualidade nos aspectos de planejamento, gerenciamento, monitoramento, avaliação e efetivo cumprimento de objetivos e metas e a melhor condução da política municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	PAS Elaborada	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
2. Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	RAG Elaborado	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
3. Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	Remessas Enviadas	0			6	6	Número	☒ Sem Apuração	
4. Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	% de Satisfação	0			4	2	Número	☒ Sem Apuração	
5. Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	Índices de capacitações	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
6. Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	% Relatórios	0			12	3	Número	☒ Sem Apuração	
7. Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município.	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
8. Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	Número de pontos do Telessaúde Brasil Redes implantados.	0			10	0	Número	☒ Sem Apuração	

DIRETRIZ N° 16 - 16 Combate a Pandemia da COVID - 19

OBJETIVO N° 16.1 - Fortalecimento nas Ações Emergenciais de Combate a Pandemia do COVID – 19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	SERVIÇOS ORGANIZADOS	0			1	7	Número	☒ Sem Apuração	
2. Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	TAXA DE LETALIDADE DE COVID 19 NO MUNICÍPIO DE RESIDENCIA	0			0	0	Número	☒ Sem Apuração	
3. Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	Número de estratégias estabelecidas.	0			2	4	Número	☒ Sem Apuração	
4. Implantar o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário (COE COVID MUNICIPAL)	Número de grupo técnico implantado.	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
5. Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	Número de estratégias realizadas.	0			2	2	Número	☒ Sem Apuração	
6. Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	Número de informes sobre situação epidemiológica Municipal sobre o COVID-19 divulgados semanalmente	0			106	2	Número	☒ Sem Apuração	
7. Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	Número de fluxos/protocolos construídos no município.	0			6	6	Número	☒ Sem Apuração	
8. Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	Número de monitoramentos realizados.	0			100,00	2	Percentual	☒ Sem Apuração	
9. Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	Percentual de profissionais em atuação com o recebimento de EPI.	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
10. Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	Percentual de unidades com materiais de limpeza recebido	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
11. Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	Número de unidades com equipamentos novos recebidos.	0			4	8	Número	☒ Sem Apuração	
12. Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	Percentual de distribuição regular de medicamentos para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
13. Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	Número de ações realizadas para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID - 19.	0			2	2	Número	☒ Sem Apuração	
14. Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	Número de ações realizadas de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate COVID19	0			106	7	Número	☒ Sem Apuração	
15. Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	Número de plataforma criada voltada ao enfrentamento da COVID-19.	0			1	4	Número	☒ Sem Apuração	
16. PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	NÚMERO DE INTERNAMENTOS	0			100,00	100	Percentual	☒ Sem Apuração	
17. Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	MOVIMENTAÇÃO EM FONTE ESPECÍFICA	0			1	1	Número	☒ Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS, com vínculos protegidos.	
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Implantar o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário (COE COVID MUNICIPAL)	
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	0,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicilio)	
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	Estruturação de Organograma da SMS	
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	0,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
122 - Administração Geral	Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade (atenção especializada) e implantar o processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos conforme classificação de risco dos pacientes.	5
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Realizar processo de Territorialização	
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	
	Manutenção do NASF	
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	0,00
	Promover a garantia de acessibilidade e a implementação e criação de Política municipal de Saúde, que contribua para a melhoria da qualidade de vida das pessoas com diferentes tipos de deficiência.	
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	0,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	0,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.	0,00
	MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	0,00
	MELHORAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	0,00
	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	0,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	0,00
	CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHOS DE SAÚDE	0,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS, com vínculos protegidos.	
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	0,00
	Ampliar a testagem de sífilis em gestantes	0,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre a COVID-19.	
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	0,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Adequação da Estrutura Física da Unidade de Pronto Atendimento	0,00
	Implantar o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário (COE COVID MUNICIPAL)	
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	0,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	0,00
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	0,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	0,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	
	Realizar e Manter Processo de Territorialização	0,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	0,00
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	0,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	Estruturação de Organograma da SMS	
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	0,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	0,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	
	Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	0,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS	0,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	
	Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	0,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	
	Manter o índice de infestação pelo Aedes aegypti menor do que 1 %	0,00
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	0,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
	Aumentar número de notificações Compulsórias	0,00
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	0,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	
301 - Atenção Básica	Garantir o acesso aos serviços de média e alta complexidade (atenção especializada) e implantar o processo de monitoramento e avaliação dos encaminhamentos conforme classificação de risco dos pacientes.	5
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	0,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Realizar processo de Territorialização	
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	
	Manutenção do NASF	
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	0,00
	Promover a garantia de acessibilidade e a implementação e criação de Política municipal de Saúde, que contribua para a melhoria da qualidade de vida das pessoas com diferentes tipos de deficiência.	
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	0,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	0,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Realizar registro de 100% das doses de vacina administradas no sistema de informação	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	
	Ampliar o acesso à Atenção Psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.	0,00
	Aumentar o percentual de parto normal (PES - PR - Diretriz 1).	0,00
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos. (PES-PR-Diretriz 6)	0,00
	MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	0,00
	MELHORAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO A SAÚDE	0,00
	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	0,00
	REDUZIR INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS A ATENÇÃO BÁSICA	0,00
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	0,00
	CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHOS DE SAÚDE	0,00
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	0,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal (PES-PR-Diretriz 1)	0,00
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. (PES-PR Diretriz 6)	0,00
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	0,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	0,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	0,00
	Ampliar a testagem de sífilis em gestantes	0,00
	Indicador 12 – NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO 5 N° Absoluto	
	AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	0,00
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	
	Continuar com a redução do número de óbitos maternos (PES - PR - Diretriz 1).	
	MELHORA A MEDIA DE AÇÕES COLETIVAS DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	0,00
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	0,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	0,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil (PES - PR - Diretriz 1).	
	Realizar e Manter Processo de Territorialização	0,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicilio)	
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	0,00
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	0,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	0,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	0,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	
	Reduzir a incidência de sífilis congênita (PES - PR - Diretriz 12).	
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	0,00
	AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS	0,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	
	Fortalecer as ações de planejamento familiar	
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID-19.	
	Manter o índice de infestação pelo Aedes aegypti menor do que 1 %	0,00
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	0,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	0,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	0,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	0,00
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	
	MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	0,00
	Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	0,00
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	0,00
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	
	Adequação da Estrutura Física da Unidade de Pronto Atendimento	0,00
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	0,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	0,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	0,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	0,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	0,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
304 - Vigilância Sanitária	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	0,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Realizar processo de Territorialização	
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	
	Manutenção do NASF	
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	0,00
	Promover a garantia de acessibilidade e a implementação e criação de Política municipal de Saúde, que contribua para a melhoria da qualidade de vida das pessoas com diferentes tipos de deficiência.	
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	0,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	0,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	0,00
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	0,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	0,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	0,00
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	0,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	0,00
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	0,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	0,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	0,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	
	Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	0,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Manter o índice de infestação pelo Aedes aegypti menor do que 1 %	0,00
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	0,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
	Aumentar número de notificações Compulsórias	0,00
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	0,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	
305 - Vigilância Epidemiológica	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	0,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Realizar processo de Territorialização	
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	
	Manutenção do NASF	
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	0,00
	Promover a garantia de acessibilidade e a implementação e criação de Política municipal de Saúde, que contribua para a melhoria da qualidade de vida das pessoas com diferentes tipos de deficiência.	
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	0,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	0,00
	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Realizar registro de 100% das doses de vacina administradas no sistema de informação	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0,00
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	0,00
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	0,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	0,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	0,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	0,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	0,00
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	0,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	0,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	
	Investigar todo caso de óbito infantil e fetal	0,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	0,00
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Investigar todo caso de óbito por causa materna	0,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	0,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade Fértil, caso ocorram no município. (MIF) (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	0,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	0,00
	Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	0,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	0,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	
	Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase (PES - PR - Diretriz 12).	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	
	Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	0,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	
	Manter o índice de infestação pelo Aedes aegypti menor do que 1 %	0,00
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicação de informações.	
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	0,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	
	Aumentar número de notificações Compulsórias	0,00
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	0,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	
306 - Alimentação e Nutrição	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	0,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	0,00
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	0,00
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	
	Elaborar relatórios trimestrais com os dados dos sistemas	
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	0,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID-19.	
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	0,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	10.500,00	738.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	749.000,00
	Capital	305.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	305.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	210.000,00	2.642.204,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.852.204,70
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	1.726.795,30	1.150.000,00	1.098.500,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.990.295,30
	Capital	281.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	281.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	317.000,00	1.036.256,00	N/A	111.957,35	N/A	N/A	N/A	N/A	1.465.213,35
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	258.400,00	360.000,00	N/A	31.794,65	N/A	N/A	N/A	N/A	650.194,65
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	30.000,00	45.000,00	15.000,00	48.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	138.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	45.000,00	105.195,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	150.195,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 14/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	15	☒ Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	☒ Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	☒ Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	☒ Sem Apuração		Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,90	☒ Sem Apuração		Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,60	☒ Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	55,00	☒ Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,00	☒ Sem Apuração		Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	☒ Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	☒ Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	60,00	☒ Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	50,00	☒ Sem Apuração		Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	☒ Sem Apuração		Número

23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	☒ Sem Apuração		Percentual
----	--	---	--------	--	--	------------

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

Data da consulta: 14/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
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	16.471,38	3.498.292,22	490.845,59	1.069.721,74	0,00	0,00	0,00	0,00	92.239,24	5.167.570,17
	Capital	66.338,36	355,05	0,00	73.000,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139.694,21
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	28.220,50	333.986,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	362.206,89
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	20.176,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.176,48
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	9.030,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.030,56
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		111.030,24	3.832.633,66	520.052,63	1.142.722,54	0,00	0,00	0,00	0,00	92.239,24	5.698.678,31

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 06/09/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	11,00 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	81,80 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,78 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	90,83 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	19,46 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,84 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 693,34
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	53,82 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,55 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,66 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,99 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	37,23 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,04 %

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

Data da consulta: 06/09/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	5.344.736,20	5.344.736,20	3.596.909,12	67,30
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.503.132,00	1.503.132,00	761.879,18	50,69
IPTU	1.027.950,00	1.027.950,00	193.867,62	18,86
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	475.182,00	475.182,00	568.011,56	119,54
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	655.372,00	655.372,00	818.224,85	124,85
ITBI	653.172,00	653.172,00	817.546,81	125,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	2.200,00	2.200,00	678,04	30,82
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.358.877,20	2.358.877,20	1.383.250,58	58,64
ISS	2.330.280,00	2.330.280,00	1.361.108,21	58,41
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	28.597,20	28.597,20	22.142,37	77,43
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	827.355,00	827.355,00	633.554,51	76,58
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.009.393,00	27.009.393,00	16.252.549,88	60,17
Cota-Parte FPM	13.427.600,00	13.427.600,00	8.045.802,29	59,92
Cota-Parte ITR	167.400,00	167.400,00	111.936,21	66,87
Cota-Parte do IPVA	1.794.678,00	1.794.678,00	1.526.109,16	85,04
Cota-Parte do ICMS	11.445.200,00	11.445.200,00	6.469.159,05	56,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	149.515,00	149.515,00	99.543,17	66,58
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	32.354.129,20	32.354.129,20	19.849.459,00	61,35

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)	5.278.460,70	5.273.460,70	4.106.501,64	77,87	4.041.123,45	76,63	4.005.261,36	75,95	65.378,19
Despesas Correntes	5.272.460,70	5.267.460,70	4.102.485,23	77,88	4.037.107,04	76,64	4.001.244,95	75,96	65.378,19
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00	4.016,41	66,94	4.016,41	66,94	4.016,41	66,94	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	738.500,00	808.500,00	333.986,39	41,31	333.986,39	41,31	331.386,39	40,99	0,00
Despesas Correntes	738.500,00	808.500,00	333.986,39	41,31	333.986,39	41,31	331.386,39	40,99	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.016.960,70	6.081.960,70	4.440.488,03	73,01	4.375.109,84	71,94	4.336.647,75	71,30	65.378,19

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.440.488,03	4.375.109,84	4.336.647,75
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	4.440.488,03	4.375.109,84	4.336.647,75
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.977.418,85		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.463.069,18	1.397.690,99	1.359.228,90
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)	22,37	22,04	21,84

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 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 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	2.977.418,85	4.375.109,84	1.397.690,99	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2020	4.211.551,73	5.826.908,26	1.615.356,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.615.356,53
Empenhos de 2019	4.353.517,21	6.553.876,57	2.200.359,36	4.100,91	0,00	0,00	0,00	4.100,91	0,00	2.200.359,36
Empenhos de 2018	3.963.906,52	6.762.487,81	2.798.581,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.798.581,29
Empenhos de 2017	3.768.391,88	6.670.464,15	2.902.072,27	264,70	264,70	0,00	0,00	264,70	0,00	2.902.336,97
Empenhos de 2016	3.618.687,30	6.508.693,57	2.890.006,27	0,00	7.535,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.897.541,27
Empenhos de 2015	3.281.173,41	5.576.386,94	2.295.213,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.295.213,53

Empenhos de 2014	3.055.507,05	4.632.432,12	1.576.925,07	0,00	13.569,61	0,00	0,00	0,00	0,00	1.590.494,68
Empenhos de 2013	2.626.861,57	3.893.755,03	1.266.893,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.266.893,46
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")										0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										0,00
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.781.706,00	1.781.706,00	2.617.399,92	146,90
Provenientes da União	1.278.545,00	1.278.545,00	2.377.393,29	185,95
Provenientes dos Estados	188.161,00	188.161,00	70.768,41	37,61
Provenientes de Outros Municípios	315.000,00	315.000,00	169.238,22	53,73
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.781.706,00	1.781.706,00	2.617.399,92	146,90

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)	3.564.747,30	5.710.317,03	2.024.970,34	35,46	1.681.808,42	29,45	2.628.383,04	46,03	343.161,92
Despesas Correntes	3.229.747,30	5.341.049,22	1.874.668,73	35,10	1.542.469,26	28,88	2.491.142,38	46,64	332.199,47
Despesas de Capital	335.000,00	369.267,81	150.301,61	40,70	139.339,16	37,73	137.240,66	37,17	10.962,45
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	260.000,00	243.000,00	65.008,08	26,75	28.220,50	11,61	377.371,22	155,30	36.787,58
Despesas Correntes	260.000,00	243.000,00	65.008,08	26,75	28.220,50	11,61	377.371,22	155,30	36.787,58
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	32.195,00	38.896,75	120,82	20.176,48	62,67	1.700,00	5,28	18.720,27
Despesas Correntes	0,00	32.195,00	38.896,75	120,82	20.176,48	62,67	1.700,00	5,28	18.720,27
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	88.000,00	88.000,00	18.239,80	20,73	9.030,56	10,26	4.006,40	4,55	9.209,24
Despesas Correntes	88.000,00	88.000,00	18.239,80	20,73	9.030,56	10,26	4.006,40	4,55	9.209,24

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	3.912.747,30	6.073.512,03	2.147.114,97	35,35	1.739.235,96	28,64	3.011.460,66	49,58	407.879,01

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)	8.843.208,00	10.983.777,73	6.131.471,98	55,82	5.722.931,87	52,10	6.633.644,40	60,39	408.540,11
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	998.500,00	1.051.500,00	398.994,47	37,95	362.206,89	34,45	708.757,61	67,40	36.787,58
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0,00	32.195,00	38.896,75	120,82	20.176,48	62,67	1.700,00	5,28	18.720,27
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	88.000,00	88.000,00	18.239,80	20,73	9.030,56	10,26	4.006,40	4,55	9.209,24
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.929.708,00	12.155.472,73	6.587.603,00	54,19	6.114.345,80	50,30	7.348.108,41	60,45	473.257,20
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.060.052,00	4.191.316,73	1.723.212,19	41,11	1.185.916,16	28,29	2.900.430,42	69,20	537.296,03
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.869.656,00	7.964.156,00	4.864.390,81	61,08	4.928.429,64	61,88	4.447.677,99	55,85	-64.038,83

FONTE: SIOPS, Paraná17/01/22 12:34:13

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

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	353.541,04	495.795,49	849.336,53
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONA VIRUS (COVID-19)	353.541,04	495.795,49	849.336,53

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	489.427,67	443.961,64	441.738,39
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	382.838,72	382.838,72	367.390,52
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	872.266,39	826.800,36	809.128,91

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

Gerado em 06/09/2022 14:36:48

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	496.335,76	496.335,76
Total	0,00	496.335,76	496.335,76

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	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
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
Vigilância Sanitária	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
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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/09/2022 14:36:44

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 (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	108,10	17.551,41	17.659,51
Total	108,10	17.551,41	17.659,51

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	21.477,65	16.224,70	16.224,70
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	21.477,65	16.224,70	16.224,70

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	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
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
Vigilância Sanitária	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
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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 06/09/2022 14:36:49

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

DADOS PRELIMINARES

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/10/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 14/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

.

11. Análises e Considerações Gerais

DADOS PRELIMINARES

APRESENTADOS EM PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

SILVIA REGINA DE FREITAS E SILVA OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
SANTA TEREZA DO OESTE/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Introdução

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Auditorias

- Considerações:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

APROVADO CONFORME PRESTAÇÃO DE CONTAS SEGUNDO QUADRIMESTRE 2021

Status do Parecer: Avaliado

SANTA TEREZA DO OESTE/PR, 14 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Santa Tereza Do Oeste