

Relatório Anual de Gestão 2021

GRACIELI APOLINARIO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	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: 17/03/2022

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: 17/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ELIO MARCINIAC
Secretário(a) de Saúde em Exercício	GRACIELI APOLINARIO
E-mail secretário(a)	secretariadesaudesto@gmail.com
Telefone secretário(a)	4531241000

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 17/03/2022

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: 17/03/2022

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	RUA ORTENLINA AIRES 0 CASA SANTA MARIA		
E-mail	secretariadesaudesto@gmail.com		
Telefone	4591025784		
Nome do Presidente	MARIA OTILIA MENEGAZ		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	3	
	Governo	1	
	Trabalhadores	4	
	Prestadores	2	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
 Ano de referência: 202105

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
12/05/2021	22/09/2021	28/01/2022

• Considerações

Esse documento que ora apresentamos denominado RELATORIO ANUAL DE GESTÃO realiza analise de diretrizes, Objetivos e Metas de ações realizadas no ano de 2021

Resulta do esforço da Administração Pública, Equipe de Saúde para realizar atendimento a população, buscando melhorar os resultados em saúde.

Sendo assim o presente instrumento possibilita avaliar as atividades realizadas e a utilização de recursos públicos, oriundos da administração pública.

foram realizados para o presente perido as tres prestações de contas sendo nelas repassado as informações em audiencia publica.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No ano de 2021, em cumprimento as exigências legais, com base na Lei Complementar N.º 141/2012, foram realizadas as 03 (três) Prestações de Contas Quadrimestrais, em forma de Audiência Pública na (CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SANTA TEREZA DO OESTE) REALIZADAS:

- (1º RDQA), REALIZADO EM. 22/05/2021

- (2º RDQA) REALIZADO EM. 22/09/2021

- (3º RDQA), REALIZADO EM . 28/01/2022

Nestas Audiências foram repassados aos presentes os dados financeiros (execução orçamentaria) e de produção/atividades desenvolvidas pelos serviços de saúde. Desenvolvidas nos três quadrimestres de (2021).

O RELATÓRIO DE GESTÃO CONTEMPLA BASICAMENTE:

I - AS DIRETRIZES, OBJETIVOS E INDICADORES DO PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE;

II - AS METAS DA (PAS) PREVISTAS E EXECUTADAS;

III - A ANÁLISE DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA; E

IV - AS RECOMENDAÇÕES NECESSÁRIAS.

V - OFERTAS E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS NA REDE ASSISTENCIAL, PRÓPRIA, CONTRATADA E CONVENIADA.

As análises descritas neste documento foram produzidas com base nas informações extraídas dos sistemas de informação e condensadas no DIGISUS, levando em consideração o cenário político administrativo da secretaria municipal de saúde.

Durante o ano de 2021, houveram impactos significativos sobre as metas programadas, tendo em vista a pandemia de Covid 19. Neste ano, os serviços de saúde precisaram manter uma metodologia de atendimentos diferenciada, tendo que se reinventar, e com isto mudar muito as metodologias, tanto de trabalho, quanto de atendimento ao público, ocorrendo em alguns casos a implementação de alguns novos serviços na rede o que contribui para a melhoria de alguns indicadores de saúde, em outros a limitação de demanda.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	393	375	768
5 a 9 anos	405	380	785
10 a 14 anos	438	299	737
15 a 19 anos	366	335	701
20 a 29 anos	947	894	1841
30 a 39 anos	765	696	1461
40 a 49 anos	650	698	1348
50 a 59 anos	540	596	1136
60 a 69 anos	373	364	737
70 a 79 anos	182	214	396
80 anos e mais	91	95	186
Total	5150	4946	10096

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 17/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 17/03/2022.

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	16	22	18	44	133
II. Neoplasias (tumores)	154	110	138	140	107
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	4	1	2	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	11	13	6	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	3	6	6
VI. Doenças do sistema nervoso	7	10	14	8	3
VII. Doenças do olho e anexos	7	6	6	9	10
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	56	65	97	77	87
X. Doenças do aparelho respiratório	22	46	46	33	38
XI. Doenças do aparelho digestivo	71	80	119	71	105
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	15	10	2	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	18	9	6	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	36	32	15	25
XV. Gravidez parto e puerpério	183	204	170	197	154
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	23	26	32	36
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	13	10	-	9
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	8	10	16	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	70	64	71	118	85
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	20	27	30	35	14

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	704	764	823	817	838

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

Data da consulta: 17/03/2022.

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

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

Data da consulta: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados trazidos pelo presente instrumento não demonstram a realidade populacional. É importante salientar que no último censo IBGE, o município contava com população de 10.332 pessoas, e, após 11 anos a população estimada reduziu a 10096 pessoas.

Ou seja, neste período, o município teria uma redução significativa de sua população. No entanto a realidade populacional, observada através dos cadastros das equipes de atenção primária, e, o número de residências presentes no município demonstram que a população aumentou, contando hoje com cerca de 15.000 pessoas cadastradas no município, além disto conta com mais de 8.000 imóveis urbanos.

Abaixo demonstramos o quadro comparativo município/estado da taxa de crescimento 2006-2012

Taxa de crescimento anual estimada (%)	2006-2012	População 2012
PARANÁ	0,5	10.444.526
SANTA TEREZA DO OESTE	3,82	10.723

Fonte: DATASUS; População 2012 estimada pelo IBGE.

Ou seja, a população deveria ser estimada com crescimento populacional e não seu decréscimo.

O número de nascimento do município tem se mantido alto nos últimos anos, nos anos de 2019 e 2021 houveram menos de 200 nascimentos, nos demais tem se mantido acima de 200, o que reforça o aumento populacional.

Ano	2017	2018	2019	2020	2021
Número de Nascidos Vivos	200	203	180	218	178

As principais causas de mortalidade do município é, doenças do aparelho circulatório, seguidas por neoplasias e das doenças do aparelho circulatório e causas externas de morbidade e mortalidade. Podemos analisar que na maioria esses óbitos estão relacionados ao 24 conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.

Óbitos - Paraná - A partir de 1999						
Total por Ano do Óbito segundo Causa (Cap CID10)						
Município Residência-PR: 412402 Santa Tereza do Oeste						
Período: 2016-2020						
Causa (Cap CID10)	2016	2017	2018	2019	2020 ^[1]	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	0	1	7	12
II. Neoplasias (tumores)	9	10	19	12	12	62
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	0	0	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	6	4	7	4	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	0	1	1	1	5
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2	0	1	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	16	23	18	23	109
X. Doenças do aparelho respiratório	5	5	8	12	6	36
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	3	1	6	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	0	0	0	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	1	0	0	0	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	0	1	3	1	8
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	0	2	0	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0	1	5	4	1	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	0	1	1	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	1	0	4	11
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	7	4	11	6	35
TOTAL	73	54	71	73	73	344

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Divisão de Informações Epidemiológicas (DVIEWP)/Centro de Epidemiologia(CEPI)/Superintendência de Vigilância em Saúde (SVS)/Secretaria de Estado da Saúde do Paraná(SESAPR).

A taxa de mortalidade infantil é obtida por meio do número de crianças de um determinado local (cidade, região, país, continente) que morrem antes de completar 1 ano. Esse dado é um aspecto de fundamental importância para avaliar a qualidade de vida, pois, por meio dele, é possível obter informações sobre a eficácia dos serviços públicos, tais como: saneamento básico, sistema de saúde, disponibilidade de remédios e vacinas, acompanhamento médico, educação, maternidade, alimentação adequada, entre outros.

Óbitos - Paraná - A partir de 1999						
Total por Ano do Óbito segundo Município Residência-PR						
Município Residência-PR: 412402 Santa Tereza do Oeste						
Faixa Etária (13): <1 Ano						
Período: 2016-2020						
Município Residência-PR	2016	2017	2018	2019	2020 ^[2]	Total
TOTAL	2	1	4	2	0	9

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Divisão de Informações Epidemiológicas (DVIEWP)/Centro de Epidemiologia(CEPI)/Superintendência de Vigilância em Saúde (SVS)/Secretaria de Estado da Saúde do Paraná(SESAPR).

As principais causas de mortalidade infantil são algumas afecções originadas no período perinatal, malformações congênitas, deformidades e anomalias cromossômicas.

Com relação à mortalidade materna que é o indicador utilizado para conhecer o nível de morte materna calculado pela relação do n.º de mortes maternas ou de mulheres durante a gestação ou até 1 ano após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez. É causada por qualquer fator relacionado ou agravado pela gravidez

ou por medidas tomadas em relação a ela.

Óbitos - Paraná - A partir de 1999						
Total por Ano do Óbito segundo Município Residência-PR						
Município Residência-PR: 412402 Santa Tereza do Oeste						
Óbito por Causa Materna						
Período: 2016-2020						
Município Residência-PR	2016	2017	2018	2019	2020 ^[3]	Total
TOTAL	0	0	0	2	1	3

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Divisão de Informações Epidemiológicas (DVIEW)/Centro de Epidemiologia(CEPI)/Superintendência de Vigilância em Saúde (SVS)/Secretaria de Estado da Saúde do Paraná(SES/PR).

As principais causas de internamento hospitalar são as Neoplasias, seguida de doenças do aparelho digestivo, lesões por envenenamento e alguma outra consequência de causas externas, e doenças do aparelho circulatório. Um dado de internamento preocupante é o número de internamentos por lesões, envenenamento e algumas consequências de causas externas.

É possível também observar neste indicador que as internações em decorrência de graves parto e puerpério tem um grande percentual de internamentos.

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência - Paraná								
Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento								
Município: 412402 Santa Tereza do Oeste								
Período:2016-2021								
Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	32	17	23	17	49	126	266
II. Neoplasias (tumores)	4	100	150	114	139	155	86	748
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	4	2	1	4	15
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	10	18	10	13	6	2	59
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	12	4	2	3	6	6	34
VI. Doenças do sistema nervoso	2	9	7	13	12	8	2	53
VII. Doenças do olho e anexos	-	11	7	6	7	8	10	49
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	-	-	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	59	59	68	93	79	81	440
X. Doenças do aparelho respiratório	-	34	20	47	47	32	37	217
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	90	66	87	122	64	102	533
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	8	10	14	10	2	4	48
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	10	7	18	10	5	6	56
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	29	16	36	32	15	23	152
XV. Gravidez parto e puerpério	4	181	183	208	164	198	136	1074
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	23	20	25	26	33	30	159
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	6	8	15	8	-	9	47
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	10	9	10	11	15	8	63
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4	86	67	65	79	111	79	491
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	21	20	27	31	37	9	145
Total	24	733	692	792	826	824	760	4651
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)								

^[1] Nota (1): 2020 = DADOS PRELIMINARES SUJEITOS A ALTERAÇÕES.

^[2] Nota (1): 2020 = DADOS PRELIMINARES SUJEITOS A ALTERAÇÕES.

^[3] Nota (1): 2020 = DADOS PRELIMINARES SUJEITOS A ALTERAÇÕESOs dados trazidos pelo presente instrumento não demonstram a realidade populacional. É importante salientar que no último censo IBGE, o município contava com população de 10.332 pessoas, e, após 11 anos a população estimada reduziu a 10096 pessoas.

Ou seja, neste período, o município teria uma redução significativa de sua população. No entanto a realidade populacional, observada através dos cadastros das equipes de atenção primária, e, o número de residências presentes no município demonstram que a população aumentou, contando hoje com cerca de 15.000 pessoas cadastradas no município, além disto conta com mais de 8.000 imóveis urbanos.

Abaixo demonstramos o quadro comparativo município/estado da taxa de crescimento 2006-2012

Taxa de crescimento anual estimada (%)	2006-2012	População 2012
--	-----------	----------------

PARANÁ	0,5	10.444.526
SANTA TEREZA DO OESTE	3,82	10.723

Fonte: DATASUS; População 2012 estimada pelo IBGE.

Ou seja, a população deveria ser estimada com crescimento populacional e não seu decréscimo.

As principais causas de mortalidade do município é, doenças do aparelho circulatório, seguidas por neoplasias e das doenças do aparelho circulatório e causas externas de morbidade e mortalidade. Podemos analisar que na maioria esses óbitos estão relacionados ao 24 conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis.

Óbitos - Paraná - A partir de 1999						
Total por Ano do Óbito segundo Causa (Cap CID10)						
Município Residência-PR: 412402 Santa Tereza do Oeste						
Período: 2016-2020						
Causa (Cap CID10)	2016	2017	2018	2019	2020 ^[1]	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	0	1	7	12
II. Neoplasias (tumores)	9	10	19	12	12	62
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	0	0	0	0	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	6	4	7	4	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	0	1	1	1	5
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	2	0	1	7
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	16	23	18	23	109
X. Doenças do aparelho respiratório	5	5	8	12	6	36
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	1	3	1	6	13
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	0	0	0	0	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	1	0	0	0	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	0	1	3	1	8
XV. Gravidez parto e puerpério	0	0	0	2	0	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	0	1	5	4	1	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	0	1	1	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	3	1	0	4	11
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	7	4	11	6	35
TOTAL	73	54	71	73	73	344

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Divisão de Informações Epidemiológicas (DVIEW)/Centro de Epidemiologia (CEPI)/Superintendência de Vigilância em Saúde (SVS)/Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA/PR).

A taxa de mortalidade infantil é obtida por meio do número de crianças de um determinado local (cidade, região, país, continente) que morrem antes de completar 1 ano. Esse dado é um aspecto de fundamental importância para avaliar a qualidade de vida, pois, por meio dele, é possível obter informações sobre a eficácia dos serviços públicos, tais como: saneamento básico, sistema de saúde, disponibilidade de remédios e vacinas, acompanhamento médico, educação, maternidade, alimentação adequada, entre outros.

Óbitos - Paraná - A partir de 1999						
Total por Ano do Óbito segundo Município Residência-PR						
Município Residência-PR: 412402 Santa Tereza do Oeste						
Faixa Etária (13): <1 Ano						
Período: 2016-2020						
Município Residência-PR	2016	2017	2018	2019	2020 ^[2]	Total
TOTAL	2	1	4	2	0	9

As principais causas de mortalidade infantil são algumas afecções originadas no período perinatal, malformações congênicas, deformidades e anomalias cromossômicas.

Com relação à mortalidade materna que é o indicador utilizado para conhecer o nível de morte materna calculado pela relação do n.º de mortes maternas ou de mulheres durante a gestação ou até 1 ano após o término da gestação, independentemente da duração ou da localização da gravidez. É causada por qualquer fator relacionado ou agravado pela gravidez ou por medidas tomadas em relação a ela.

Óbitos - Paraná - A partir de 1999						
Total por Ano do Óbito segundo Município Residência-PR						
Município Residência-PR: 412402 Santa Tereza do Oeste						
Óbito por Causa Materna						
Período: 2016-2020						
Município Residência-PR	2016	2017	2018	2019	2020 ^[3]	Total
TOTAL	0	0	0	2	1	3

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)/Divisão de Informações Epidemiológicas (DVIEP)/Centro de Epidemiologia(CEPI)/Superintendência de Vigilância em Saúde (SVS)/Secretaria de Estado da Saúde do Paraná(SES/PR).

As principais causas de internamento hospitalar são as Neoplasias, seguida de doenças do aparelho digestivo, lesões por envenenamento e alguma outra consequência de causas externas, e doenças do aparelho circulatório. Um dado de internamento preocupante é o número de internamentos por lesões, envenenamento e algumas consequências de causas externas.

É possível também observar neste indicador que as internações em decorrência de grávidas parto e puerpério tem um grande percentual de internamentos.

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência - Paraná									
Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento									
Município: 412402 Santa Tereza do Oeste									
Período:2016-2021									
Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Total	
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	32	17	23	17	49	126	266	
II. Neoplasias (tumores)	4	100	150	114	139	155	86	748	
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	2	4	2	1	4	15	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	10	18	10	13	6	2	59	
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	12	4	2	3	6	6	34	
VI. Doenças do sistema nervoso	2	9	7	13	12	8	2	53	
VII. Doenças do olho e anexos	-	11	7	6	7	8	10	49	
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	-	-	-	-	2	
IX. Doenças do aparelho circulatório	1	59	59	68	93	79	81	440	
X. Doenças do aparelho respiratório	-	34	20	47	47	32	37	217	
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	90	66	87	122	64	102	533	
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	8	10	14	10	2	4	48	
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	10	7	18	10	5	6	56	
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	29	16	36	32	15	23	152	
XV. Gravidez parto e puerpério	4	181	183	208	164	198	136	1074	
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	23	20	25	26	33	30	159	
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	6	8	15	8	-	9	47	
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	10	9	10	11	15	8	63	
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4	86	67	65	79	111	79	491	
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	21	20	27	31	37	9	145	
Total	24	733	692	792	826	824	760	4651	
Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)									

^[1] Nota (1): 2020 = DADOS PRELIMINARES SUJEITOS A ALTERAÇÕES.

^[2] Nota (1): 2020 = DADOS PRELIMINARES SUJEITOS A ALTERAÇÕES.

^[3] Nota (1): 2020 = DADOS PRELIMINARES SUJEITOS A ALTERAÇÕES

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	18.213
Atendimento Individual	27.699
Procedimento	121.026
Atendimento Odontológico	788

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: 17/03/2022.

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	66579	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14099	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	80249	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	337	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	161264	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/03/2022.

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	568	-
Total	568	-

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

Data da consulta: 17/03/2022.

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

Mesmo com a pandemia, as atividades de atenção primaria em saúde não sofreram descontinuidade nos serviços prestados.

Visita Domiciliar	14.727
Atendimento Individual	18.865
Procedimento	83.220
Atendimento Odontológico	451

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
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
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	1	0	2
Total	3	1	8	12

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 17/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	1	9
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	8	1	3	12

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 17/03/2022.

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
- cabe destacar que apesar deste relatório constar como o ente não estar vinculado a consórcio público de saúde, o Município encontra-se participando de 3 Consórcios, sendo eles: Paraná Saúde, Consamu e Cisop.

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	3	5	20	13
	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	8	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: 04/08/2022.

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	48	39	38	40	
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)	6	5	8	7	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Em cumprimento a Portaria 173/2020, O município não pode realizar a reposição de trabalhadores através de concurso publico. No entanto para não haver descontinuidade nos serviços prestado a população, realizou-se teste seletivo para reposição de profissioais em diversas areas de atuação na secretaria de saúde, alem disto tambem houve a contratação de profissionais pessoa Juridica como forma de dar continuidade a assistencia prestada a população

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 Anual	% meta alcançada	
1. MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00	
2. REDUZIR INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS A ATENÇÃO BASICA	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A ATENÇÃO BÁSICA (ICSAB)	0			50,00	50	Percentual	50	100,00	
3. COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			60,00	95	Percentual	60	63,16	
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	45	100,00	
5. MELHORA A MEDIA DE AÇÕES COLETIVAS DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	MÉDIA DA AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0			100,00	4	Percentual	0	0	
6. Realizar e Manter Processo de Territorialização	processo de territorialiação realizado	0			100,00	4	Percentual	4	100,00	
OBJETIVO Nº 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 Anual	% 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	5	100,00	
DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 Anual	% meta alcançada	
1. MELHORAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO A SAUDE	PORCENTAGEM DE PACIENTES ENCAMINHADOS AO PONTO 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	100	100,00	
2. Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	atendimentos de urgencia realizados pelo SAMU	0			100,00	100	Percentual	100	100,00	
3. Indicador 12 – NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO 5 Nº Absoluto	Numero de capacitações realizadas	0			4	5	Número	5	100,00	
4. Adequação da Estrutura Física da Unidade de Pronto Atendimento	Obra Realizada	0			100,00	2	Percentual	2	100,00	
OBJETIVO Nº 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 Anual	% meta alcançada	
1. MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOSO DE ATENÇÃO A SAUDE	PORCENTAGEM DE PACIENTES ENCAMINHADOS AO PONTO 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	100	100,00	
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.										

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.

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 Anual	% 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	.73	91,25
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	.16	17,78

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 Anual	% 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	65.11	434,07
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	88.76	93,43
3. Ampliar a testagem de sífilis em gestantes	NÚMERO DE TESTES DE SÍFILIS POR GESTANTE	Percentual			100,00	3	Percentual	3	100,00
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	0	100,00
5. Reduzir a mortalidade infantil (PES - PR - Diretriz 1).	Taxa de mortalidade infantil	0				0	Número	3	0
6. Investigar todo caso de óbito infantil e fetal	PROPORÇÃO DE ÓBITOS INFANTIS E FETAL INVESTIGADO	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
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	100	100,00
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	100	100,00
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	0	0
10. AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS	AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS ATENDIDOS COM AÇÃO DIRECIONADA AO TEMA);	0			100,00	100	Percentual	40	40,00
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	2	100,00

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 Anual	% 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	2	100,00

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 Anual	% 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	20	133,33

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.

DIRETRIZ Nº 6 - 6. Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em 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 Anual	% 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	100	113,64
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	0	0
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	100	100,00
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	90	90,00
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	100	100,00
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	12	100,00
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	80	80,00
8. Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	EXECUTAR ATIVIDADES RELACIONADAS À SAÚDE DO TRABALHADOR	0			100,00	100	Percentual	50	50,00
9. Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	Número de notificações de atendimento antirabico encerradas	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
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	0	0
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	4	100,00
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	100	100,00
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	0	0
14. Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	Relatorio SIEVISA	0			50,00	50	Percentual	1	2,00
15. Manter o índice de infestação pelo Aedes aegypti menor do que 1 %	Índice de infestação	0			1,00	1	Índice	0	0
16. Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	Número de notificações Sinan / ações realizadas X 100	0			100,00	1	Percentual	1	100,00
17. Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	% de estabelecimentos cadastrados	0			100,00	1	Percentual	1	100,00
18. Aumentar numero de notificações Compulsorias	Numero absoluto notificações	0			20,00	20	Percentual	237	100,00
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	0	0
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	20	100,00
21. Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	Número absoluto de óbitos por leishmaniose visceral.	0			20	20	Número	0	0

OBJETIVO Nº 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 Anual	% 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	95	95,00

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

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.

DIRETRIZ N° 7 - 7. Garantia da assistência farmacêutica no âmbito 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 Anual	% 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	100	100,00
2. ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	0			4	4	Número	4	100,00
3. Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	Acompanhamento e dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	0			14	7	Número	7	100,00
4. ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	0			4	2	Número	1	50,00
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	2	66,67
6. REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	ACOMPANHAMENTO E DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA TABAGISMO	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
7. CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	CAPACITAÇÃO DE RHE QUALIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS E CAMPANHAS	0			8	4	Número	4	100,00
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	17	100,00

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 Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a assistência farmacêutica a população	Ampliar a assistência farmacêutica a população	Percentual	2018		100,00	3	Percentual	3	100,00
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	3	100,00
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	3	100,00
4. Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	Número	2017		1	3	Número	3	100,00
5. Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	nota fiscal aquisição do equipamento	Número	2017		100,00	3	Percentual	3	100,00

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 Anual	% meta alcançada
1. REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	PROPORÇÃO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE IMPLEMENTADAS E/OU REALIZADAS	0			4	90	Número	0	0

OBJETIVO N° 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar 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 Anual	% 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	50	64,94

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 Anual	% 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	9	100,00
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	0	0

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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 Anual	% meta alcançada
1. ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	Aprovação do Plano Anual de Saúde pelo Conselho Municipal de Saúde	0			4	1	Número	1	100,00
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	1	100,00

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 Anual	% 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	1	100,00

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 Anual	% 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	8	100,00

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 Anual	% 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	100	100,00
2. REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	REESTRUTURAÇÃO DA ESTRUTURA FÍSICA DO PRONTO ATENDIMENTO	0			100,00	100	Percentual	100	100,00

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 Anual	% meta alcançada
1. Manutenção do NASF	REGISTRO DE ATIVIDADES DA EQUIPE NASF	0			6	3	Número	3	100,00

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 Anual	% meta alcançada
1. IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	NÚMERO DE ATIVIDADES COM A TEMÁTICA PREVENÇÃO	0			4	2	Número	1	50,00

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 Anual	% 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	1	33,33

OBJETIVO Nº 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.

DIRETRIZ Nº 12 - 12. Consolidação da Gestão 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 Anual	% meta alcançada
1. Realizar processo de Territorialização	AÇÕES PARA DIAGNÓSTICO DE SITUAÇÃO	0			2	4	Número	4	100,00

OBJETIVO Nº 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 Anual	% 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	100	100,00
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	0	0
3. Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	Desenvolvimento de atividades nas escolas do Programa Saude na Escola	0			100,00	100	Percentual	0	0
4. Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	Elaboração de Protocolos de Atendimento Municipal	0			8	2	Número	0	0
5. Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	Unidades de saude utilizando-se do servico de referencia e contra referencia municipal	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
6. Adequação TFD (tratamento fora do Domicilio)	Apresentação e Aprovação do Protocolo de TFD ao Conselho Municipal de Saude	0			1	1	Número	1	100,00
7. Estruturação de Organograma da SMS	Apresentação de Organograma da Secretaria Municipal de Saude ao Conselho Municipal de Saúde	0			1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 13 - 13 Educação Nutricional na Atenção Básica

OBJETIVO Nº 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 Anual	% 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	100	100,00

DIRETRIZ Nº 14 - 14. Saúde do Homem

OBJETIVO Nº 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 Anual	% 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	100	100,00

DIRETRIZ Nº 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 Nº 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.

DIRETRIZ Nº 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.

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 Anual	% meta alcançada
1. Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	PAS Elaborada	0			1	1	Número	1	100,00
2. Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	RAG Elaborado	0			1	1	Número	1	100,00
3. Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	Remessas Enviadas	0			6	6	Número	6	100,00
4. Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	% de Satisfação	0			4	2	Número	0	0
5. Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	Índices de capacitações	0			100,00	100	Percentual	50	50,00
6. Elaborar relatórios trimestrais com os dados dos sistemas	% Relatórios	0			12	3	Número	3	100,00
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	0	0
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	0	0

DIRETRIZ Nº 16 - 16 Combate a Pandemia da COVID - 19

OBJETIVO Nº 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 Anual	% meta alcançada
1. Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	SERVIÇOS ORGANIZADOS	0			1	7	Número	7	100,00
2. Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	TAXA DE LETALIDADE DE COVID 19 NO MUNICIPIO DE RESIDENCIA	0			0	0	Número	0	0
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	4	100,00
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	1	100,00
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	2	100,00
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	2	100,00
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	6	100,00
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	2	100,00
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	100	100,00
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	100	100,00
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	8	100,00
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	100	100,00
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	2	100,00
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	7	100,00
15. Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicação de informações.	Número de plataforma criada voltada ao enfrentamento da COVID-19.	0			1	4	Número	4	100,00
16. PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	NÚMERO DE INTERNAMENTOS	0			100,00	100	Percentual	100	100,00
17. Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	MOVIMENTAÇÃO EM FONTE ESPECIFICA	0			1	1	Número	1	100,00

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	7
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS, com vínculos protegidos.	0
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	0
	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.	4
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	0
	Implantar o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário (COE COVID MUNICIPAL)	1
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	25,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	1
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	3
	Estruturação de Organograma da SMS	1
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	2,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	8
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	100,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	2
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	7
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicação de informações.	4
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
122 - Administração Geral	MELHORAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	7
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	1
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	100,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Realizar processo de Territorialização	4
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	1
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	1
	Manutenção do NASF	3
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	100,00
	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.	8
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	1
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	1
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	9

Demonstrativo da vinculação	das metas anualizadas com a Subfunção	
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	50
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	0
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	3,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	100,00
	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).	95,00
	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.	2,00
	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
	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	100,00
	MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	100,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	4
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	0
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	1
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	100,00
	CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHOS DE SAÚDE	1,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS, com vínculos protegidos.	0
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	3,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	7
	Ampliar a testagem de sífilis em gestantes	3,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre a COVID-19.	4
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	6
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	3,00
	Adequação da Estrutura Física da Unidade de Pronto Atendimento	2,00
	Implantar o Grupo Técnico (GT) Municipal de Resposta Rápida ao Coronavírus em caráter temporário (COE COVID MUNICIPAL)	1
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	0
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	0
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	3
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	1
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	50,00
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	25,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	3,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	2
	Realizar e Manter Processo de Territorialização	4,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	3
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	1
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	100,00
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	12,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	80,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	Estruturação de Organograma da SMS	1
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	4

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.	50,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	2,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	17
	Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	100,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	0
	AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS	40,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	4
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	8
	Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	100,00
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	100,00
	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.	2
	Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	1,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	7
	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.	4
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	1,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	1,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
	Aumentar número de notificações Compulsórias	237,00
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	20,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	0
301 - Atenção Básica	MELHORAR OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal (PES - PR - Diretriz 1).	65,11
	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)	0,73
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	7
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	1
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	100,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Realizar processo de Territorialização	4
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	1
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	1
	Manutenção do NASF	3
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	100,00
	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.	8
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	1
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	1
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	9
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	50

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	0
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	3,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	100,00
	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).	95,00
	Realizar registro de 100% das doses de vacina administradas no sistema de informação	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	20
	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.	2,00
	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
	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	100,00
	MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	100,00
	REDUZIR INTERNAÇÕES POR CAUSAS SENSÍVEIS À ATENÇÃO BÁSICA	50,00
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 7 consultas de pré-natal (PES-PR-Diretriz 1)	88,76
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade. (PES-PR Diretriz 6)	0,16
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	0
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	1
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	100,00
	CADASTRAMENTO E ATUALIZAÇÃO DOS CONSELHOS DE SAÚDE	1,00
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	3,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	4
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0,00
	Indicador 12 – NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO 5 Nº Absoluto	5
	Ampliar a testagem de sífilis em gestantes	3,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre a COVID-19.	4
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	6
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	3,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	7
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA	60,00
	AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	45,00
	Continuar com a redução do número de óbitos maternos (PES - PR - Diretriz 1).	0
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	0
	Elaboração de Protocolos de Atendimento à população nos diversos ciclos de vida;	0
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termossensíveis	3
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	1
	MELHORA A MÉDIA DE AÇÕES COLETIVAS DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	0,00
	Reduzir a mortalidade infantil (PES - PR - Diretriz 1).	3
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	50,00
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	25,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	3,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	2
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Realizar e Manter Processo de Territorialização	4,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2

Demonstrativo da vinculação	das metas anualizadas com a Subfunção	
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Elaborar relatórios trimestrais com os dados dos sistemas	3
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	1
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	100,00
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	12,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	80,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	4
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	50,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	2,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	17
	Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	100,00
	Reduzir a incidência de sífilis congênita (PES - PR - Diretriz 12).	0
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	0
	AMPLIAR ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO PARA GESTANTES E RECÉM NASCIDOS (% DE GESTANTES / RECÉM-NASCIDOS	40,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	4
	Fortalecer as ações de planejamento familiar	2
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	8
	Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	100,00
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	100,00
	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.	2
	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.	4
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	1,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	20,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	MELHORA OS ATENDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS PONTOS DE ATENÇÃO À SAÚDE	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	7
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	100,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	1
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	100,00
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	9
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	50
	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Cobertura do serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).	100,00
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	0
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	100,00
	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.	4
	Adequação da Estrutura Física da Unidade de Pronto Atendimento	2,00
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	0
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	25,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	1
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	3
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	50,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	2,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	0
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	8
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	100,00
	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.	2
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	4
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMATICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMARIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	7
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	0
	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.	4
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	0
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	25,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	1
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	3
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	2,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Adquirir equipamentos necessários para o Combate à COVID -19 para fortalecimento do combate à COVID -19.	8

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.	100,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	2
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicização de informações.	4
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
304 - Vigilância Sanitária	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	7
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	1
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	100,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Realizar processo de Territorialização	4
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	1
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	1
	Manutenção do NASF	3
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	100,00
	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.	8
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	1
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	1
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	9
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	50
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	0
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	3,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	100,00
	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).	95,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	4
	Manter a Taxa de Letalidade por COVID 19, abaixo da Média Brasil	0
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	1
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	100,00
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	3,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	7
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	4
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	6
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	3,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	1
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	0
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	0
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	3
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	2
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	50,00
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	25,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	3,00

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 serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	12,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2
	Elaborar relatórios trimestrais com os dados dos sistemas	3
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	100,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	80,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	4
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	50,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	17
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	4
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	2
	Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	1,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	7
	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.	4
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	1,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	1,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
	Aumentar número de notificações Compulsórias	237,00
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	20,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	0
305 - Vigilância Epidemiológica	MELHORAR A COBERTURA POPULACIONAL PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA	100,00
	Organização dos Serviços de Saúde para Enfrentamento a	7
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	1
	– Implementar, fortalecer e aperfeiçoar as iniciativas prioritárias da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem	100,00
	Fortalecer as ações de Promoção da Alimentação Saudável e implementar o monitoramento em situações de Risco para Doenças e Agravos Preveníveis.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	Realizar processo de Territorialização	4
	Garantir o empoderamento, autonomia das equipes e dos usuários através de Trabalhos em equipe.	1
	IMPLEMENTAR AÇÕES DE RESPONSABILIDADE SANITÁRIA E CONTROLE SOCIAL	1
	Manutenção do NASF	3
	Organizar os serviços próprios de maneira que se tenha atendimento humanizado, de qualidade, equidade, garantindo um melhor acesso à população	100,00
	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.	8
	Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.	1
	ESTIMULAR A PARTICIPAÇÃO POPULAR NO CONSELHO DE SAÚDE	1
	Realizar, no mínimo, uma mesa (01) anual de negociação salarial com os servidores	9
	PROPORCIONAR AOS TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA VÍNCULOS PROTEGIDOS	50
	REALIZAR CAPACITAÇÕES E EDUCAÇÃO PERMANENTES	0
	Ampliar a assistência farmacêutica a população	3,00
	Promover o acesso a população a medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, garantindo a sua adequada dispensação.	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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).	95,00
	Realizar registro de 100% das doses de vacina administradas no sistema de informação	100,00
	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	0
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	1
	Atingir índice satisfatório do PMAQ nos ESF	0,00
	REESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	100,00
	Aumento na quantidade de medicamentos disponibilizados na REMUME 5 % ao ano	3,00
	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES COM HIPERTENSÃO E DIABETES	4
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	100,00
	Estabelecer estratégias de comunicação aos profissionais de saúde e população dos materiais educativos construídos sobre à COVID-19.	4
	Enviar 06 remessas dos dados financeiros por ano ao SIOPS	6
	Desenvolver ações em 100 % das escolas municipais	0,00
	Aumentar o número de pacientes atendidos pelo programa de medicamentos excepcionais:	3,00
	Acompanhar a dispensação de medicamentos do componente especializado estratégico	7
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida (PES - PR - Diretriz 12).	90,00
	Pesquisa anual de satisfação dos serviços.	0
	Elaboração de Protocolos de Atendimento a população nos diversos ciclos de vida;	0
	Aquisição de Geladeira para Acondicionamento de Medicamentos termo sensíveis	3
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PLANEJAMENTO FAMILIAR	1
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Fomentar estratégia de educação em saúde para os profissionais da rede municipal voltadas à COVID-19.	2
	Atingir até 2021, 100% dos profissionais da saúde com capacitações técnicas;	50,00
	Instituir Referencia e Contra-Referencia Municipal	25,00
	Aquisição de Mobiliário para Assistência Farmacêutica	3,00
	ORGANIZAR E ACOMPANHAR A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO PROGRAMA SAÚDE MENTAL	2
	Ampliar o número de serviço de saúde notificando doenças ou agravos relacionados ao trabalho (PES - PR - Diretriz 12).	12,00
	Investigar todo caso de óbito infantil e fetal	100,00
	Construir e divulgar informes sobre situação epidemiológica municipal referente à COVID-19	2
	Elaborar relatórios quadrimestrais com os dados dos sistemas	3
	REALIZAR AÇÕES DO PROGRAMA DE TABAGISMO	100,00
	realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município	80,00
	Investigar todo caso de óbito por causa materna	100,00
	Construir fluxos/protocolos de assistência à saúde e vigilância em saúde referentes à COVID-19.	6
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES DA SECRETARIA DE SAÚDE	4
	Desenvolver ações de Saúde do Trabalhador.	50,00
	Investigar os óbitos em mulheres em idade Fértil, caso ocorram no município. (MIF) (PES - PR - Diretriz 12).	100,00
	Monitorar o atendimento de casos de Síndrome Gripal (SG) e de notificações de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)	2,00
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS	17
	Monitorar casos de atendimento antirrábico, e realizar bloqueio em casos suspeitos	100,00
	Garantir Equipamentos de Proteção Individual aos profissionais considerando o perfil de atuação	100,00
	Reduzir a incidência de aids em menores de 5 anos (PES - PR - Diretriz 12).	0
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue (PES - PR - Diretriz 12).	4
	Alcançar, em pelo menos 70% dos municípios, as coberturas vacinais (CV) adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança. (PES - PR - Diretriz 12).	100,00

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.	100,00
	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.	2
	Ampliação na alimentação das ações da Vigilância Sanitária no SIEVISA	1,00
	Realizar ações de Vigilância Sanitária voltadas ao Combate à Covid -19.	7
	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.	4
	Realizar ações de bloqueio a doenças transmitidas por vetores	1,00
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Cadastrar até 2021 100 % dos estabelecimentos de interesse à saúde	1,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1
	Aumentar número de notificações Compulsórias	237,00
	Aumentar o acesso ao diagnóstico da hepatite C (PES-PR- Diretriz 12)	0,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	20,00
	Reduzir a letalidade da Leishmaniose Visceral (LV).	0
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.	100,00
	Manutenção de 100% de atendimento a população através de equipes de PSF	100,00
	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;	0
	Instituir Referência e Contra-Referência Municipal	25,00
	Adequação TFD (tratamento fora do Domicílio)	1
	Elaborar relatórios trimestrais com os dados dos sistemas	3
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	0
	Ampliar o número de pontos do Telessaúde Brasil Redes (PES-PR- Diretriz 14).	0
	Garantir a distribuição de materiais de limpeza para desinfecção dos estabelecimentos de saúde.	100,00
	Garantir a distribuição regular de medicamentos necessários para suporte dos casos de SG e SRAG na rede de saúde do município.	100,00
	Realizar ações para fortalecer a rede de urgência e emergência municipal para o atendimento aos casos suspeitos COVID -19.	2
	Criar Plataforma online para monitoramento dos atendimentos realizados na rede municipal de saúde voltados à COVID 19 e publicação de informações.	4
	PACTUAR SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES E EXAMES PARA ATENDIMENTO/INTERNAMENTO DE SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS	100,00
	Criar Fonte Específica para movimentação de recurso COVID 19	1

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: 04/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

no presente ano, os indicadores e ações tiveram impacto direto em virtude do alastramento da pandemia COVID 19.

Diversas ações tiveram que ser reorganizadas. A forma de atendimento precisou ser reformulada, bem como, pela exigencia de protocolos sanitarios, o fluxo/aglomeração de pessoas tiveram que ser revistos e reorganizados.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% 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	8	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	90,00	100,00	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	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	0	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	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	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	97,40	100,00	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	0,73	0,73	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	0,16	0,16	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	55,00	52,00	100,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	14,00	11,00	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	3	3,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	60,00	55,00	55,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	50,00	44,00	44,00	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	4	4,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em numeros absolutos foram registrados 21 gravidez em mulheres entre 10 e 19 anos, sendo um registro de 11% dos partos de residentes.

quanto a proporção de partos de residentes no município, observa-se a ocorrência de 65% dos partos ocorridos no SUS sendo por Parto Vaginal.

alguns dados ainda encontram-se em fase preliminar.

Tipo de Parto	PARTO VAGINAL	PARTO CESÁREA
SUS	84	45
PARTICULAR	06	43

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	34.214,83	5.812.664,50	2.302.629,93	1.244.448,41	0,00	0,00	0,00	0,00	117.849,83	9.511.807,50
	Capital	68.169,04	355,05	0,00	150.105,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218.629,34
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	28.220,50	472.457,51	604.849,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105.527,78
	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	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	4.006,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.006,40
	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		130.604,37	6.285.477,06	2.913.186,10	1.394.553,66	0,00	0,00	0,00	0,00	117.849,83	10.841.671,02
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde											

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 12/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	11,09 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,15 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	7,43 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	82,99 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,03 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	63,51 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.303,89
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	49,46 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,89 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	14,99 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,65 %
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	27,69 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	18,59 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 12/05/2022.

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	6.653.143,43	124,48
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.503.132,00	1.503.132,00	1.743.687,93	116,00
IPTU	1.027.950,00	1.027.950,00	934.171,59	90,88
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	475.182,00	475.182,00	809.516,34	170,36
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	655.372,00	655.372,00	1.415.785,77	216,03
ITBI	653.172,00	653.172,00	1.414.932,42	216,62
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	2.200,00	2.200,00	853,35	38,79

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.358.877,20	2.358.877,20	2.495.405,52	105,79
ISS	2.330.280,00	2.330.280,00	2.456.731,69	105,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	28.597,20	28.597,20	38.673,83	135,24
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	827.355,00	827.355,00	998.264,21	120,66
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	27.009.393,00	27.009.393,00	31.438.106,65	116,40
Cota-Parte FPM	13.427.600,00	13.427.600,00	15.437.320,38	114,97
Cota-Parte ITR	167.400,00	167.400,00	951.671,47	568,50
Cota-Parte do IPVA	1.794.678,00	1.794.678,00	2.045.602,19	113,98
Cota-Parte do ICMS	11.445.200,00	11.445.200,00	12.811.641,77	111,94
Cota-Parte do IPI - Exportação	149.515,00	149.515,00	191.870,84	128,33
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	38.091.250,08	117,73

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)	5.258.460,70	6.697.160,70	6.610.245,74	98,70	6.610.245,74	98,70	6.596.183,26	98,49	0,00
Despesas Correntes	5.252.460,70	6.691.160,70	6.604.398,65	98,70	6.604.398,65	98,70	6.590.336,17	98,49	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00	5.847,09	97,45	5.847,09	97,45	5.847,09	97,45	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	738.500,00	528.400,00	472.457,51	89,41	472.457,51	89,41	472.457,51	89,41	0,00
Despesas Correntes	738.500,00	528.400,00	472.457,51	89,41	472.457,51	89,41	472.457,51	89,41	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)	5.996.960,70	7.225.560,70	7.082.703,25	98,02	7.082.703,25	98,02	7.068.640,77	97,83	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.082.703,25	7.082.703,25	7.068.640,77
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.082.703,25	7.082.703,25	7.068.640,77
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	5.713.687,51		
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)	1.369.015,74	1.369.015,74	1.354.953,26
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	18,59	18,59	18,55

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 = (XIIIId)	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	5.713.687,51	7.082.703,25	1.369.015,74	14.062,48	0,00	0,00	0,00	14.062,48	0,00	1.369.015,74
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	4.100,91	0,00	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	0,00	264,70	2.902.072,27
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 - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00
---	------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 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 2020 a ser compensados (XXIV)	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 2019 a ser compensados (XXV)	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	3.660.221,61	205,43
Provenientes da União	1.278.545,00	1.278.545,00	3.037.467,23	237,57
Provenientes dos Estados	188.161,00	188.161,00	368.897,07	196,05
Provenientes de Outros Municípios	315.000,00	315.000,00	253.857,31	80,59
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	3.660.221,61	205,43

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.821.947,30	4.999.984,83	3.738.596,83	74,77	3.738.596,83	74,77	3.725.551,47	74,51	0,00
Despesas Correntes	3.556.947,30	4.648.217,02	3.520.322,54	75,73	3.520.322,54	75,73	3.508.615,18	75,48	0,00
Despesas de Capital	265.000,00	351.767,81	218.274,29	62,05	218.274,29	62,05	216.936,29	61,67	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	260.000,00	641.441,04	633.070,27	98,70	633.070,27	98,70	633.070,27	98,70	0,00
Despesas Correntes	260.000,00	641.441,04	633.070,27	98,70	633.070,27	98,70	633.070,27	98,70	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	32.195,00	32.195,00	1.700,00	5,28	1.700,00	5,28	1.700,00	5,28	0,00
Despesas Correntes	32.195,00	32.195,00	1.700,00	5,28	1.700,00	5,28	1.700,00	5,28	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	88.000,00	88.000,00	4.006,40	4,55	4.006,40	4,55	4.006,40	4,55	0,00
Despesas Correntes	88.000,00	88.000,00	4.006,40	4,55	4.006,40	4,55	4.006,40	4,55	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	4.202.142,30	5.761.620,87	4.377.373,50	75,97	4.377.373,50	75,97	4.364.328,14	75,75	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (IV + XXXIII)	9.080.408,00	11.697.145,53	10.348.842,57	88,47	10.348.842,57	88,47	10.321.734,73	88,24	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	998.500,00	1.169.841,04	1.105.527,78	94,50	1.105.527,78	94,50	1.105.527,78	94,50	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	32.195,00	32.195,00	1.700,00	5,28	1.700,00	5,28	1.700,00	5,28	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	88.000,00	88.000,00	4.006,40	4,55	4.006,40	4,55	4.006,40	4,55	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.199.103,00	12.987.181,57	11.460.076,75	88,24	11.460.076,75	88,24	11.432.968,91	88,03	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.454.447,00	5.564.325,57	4.249.780,90	76,38	4.249.780,90	76,38	4.236.735,54	76,14	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.744.656,00	7.422.856,00	7.210.295,85	97,14	7.210.295,85	97,14	7.196.233,37	96,95	0,00

FONTE: SIOPS, Paraná19/04/22 11:07:32

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.721.144,57	1721144,57
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.120,96	1120,96
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.093.749,00	1093749,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 12.000,00	12000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 193.808,53	193808,53

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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	60.000,00	413.541,04
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	737.239,27	737.239,27
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	353.541,04	797.239,27	1.150.780,31

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	631.835,13	631.835,13	631.835,13
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	604.849,77	604.849,77	604.849,77
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	1.236.684,90	1.236.684,90	1.236.684,90

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	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 não processados j= (b - f - g - h)	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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/05/2022 15:36:29

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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	737.971,88	737.971,88
Total	0,00	737.971,88	737.971,88

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 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	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 não processados j= (b - f - g - h)	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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/05/2022 15:36:27
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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)	20.314,50	19.424,01	39.738,51
Total	20.314,50	19.424,01	39.738,51
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	19.424,01	19.424,01	19.424,01
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	19.424,01	19.424,01	19.424,01

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	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 não processados j= (b - f - g - h)	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	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 12/05/2022 15:36:34

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os Recursos referente ao repasse NASF 2021 foram utilizados conforme plano de Aplicação,

O Recurso referente ao incentivo ao combate ao Câncer de Pênis, foi utilizado, conforme plano de aplicação.

O Recurso Pro Vigia encontra-se em conta para ser utilizado, vez que ele somente fora recebido no final de 2021, e sera utilizado conforme plano de aplicação.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 04/08/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 04/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

nao foram realizadas auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

COMO CONSIDERAÇÕES FINAIS DESTE PERÍODO (2021) REF. AO (1º, 2º e 3º RDQA), DESTACAMOS AS METAS ALCANÇADAS BEM COMO OS ESFORÇOS REALIZADOS POR TODOS OS DEPARTAMENTOS E DIVISÕES ADMINISTRATIVAS, DESTA FORMA DESTACAMOS TAMBÉM OS VALORES INVESTIDOS FINANCEIRAMENTE PER CAPT POR HABITANTE DO MUNICÍPIO. RECOMENDAMOS PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO (2022), MANTER OS INVESTIMENTOS REALIZADOS ATRAVÉS DA APLICAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS ORIUNDOS DE IMPOSTOS, ARRECADAÇÕES E DEMAIS REPASSES RECEBIDOS PELOS ENTES FEDERADOS E ESTADUAIS. BEM COMO MANTER TODAS AS ATIVIDADES JÁ DESENVOLVIDAS ATUALMENTE E EXPANDIR AS DEMAIS AÇÕES ESTRATÉGICAS AO MUNICÍPIO.

Neste ano, percebeu-se um aumento significativo na busca de atendimentos em saúde, sendo este o reflexo tanto da pandemia, em que houveram muitos sintomaticos respiratorios buscando assistencia.

A Secretaria de Saúde não mediu esforço para realizar a imunização da população o mais precoce possivel, tendo realizado diversos momentos de imunização tanto em drive quanto em domicilios e contra turnos, inclusive com recebimento de imunobiologicos em horários noturno.

Alguns indicadores, neste ano não foram alcançados, necessitando de uma reformulação de atendimentos e da propria estrutura da secretaria de saude.

Houve a necessidade de contratação emergencial de trabalhadores de saude para atendimento a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

PROCURAMOS DEMONSTRAR RAG - RELATÓRIO ANNUAL DE GESTÃO (EXERCÍCIO 2021), UMA ANÁLISE DETALHADA EM RELAÇÃO AO CUMPRIMENTO DA "PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS " PROJETADA PARA O ANO DE 2021, E DOS INDICADORES DE SAÚDE, TENDO COMO BASE O CENÁRIO POLÍTICO ADMINISTRATIVO E PRODUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇOS REALIZADOS EM DIVERSOS SETORES ENVOLVIDOS NO PROCESSO PRODUTIVO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO. OS RESULTADOS OBTIDOS EM 2021 CONSIDERANDO A CAPACIDADE DA REDE ASSISTENCIAL INSTALADA NO MUNICÍPIO E O COMPLEXO PROCESSO SAÚDE/DOENÇA FORAM POSITIVOS NA MEDIDA EM QUE AS DEMANDAS DA POPULAÇÃO ENCONTRAM RESPOSTAS NOS SERVIÇOS DE SAÚDE, RATIFICADA PELA MANUTENÇÃO RELATIVA DAS CARACTERÍSTICAS GERAIS E A DISPOSIÇÃO DA REDE E DE RECURSOS HUMANOS. O GESTOR MUNICIPAL PERMANECIU APLICANDO RECURSOS FINANCEIROS NO SETOR DA SAÚDE MUNICIPAL EM PERCENTUAIS SUPERIOR AO PREVISTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, TENDO EM VISTA QUE OS VALORES, REPASSADOS PELOS DEMAIS ENTES PÚBLICOS SUBSIDIAM PARCIALMENTE AS NECESSIDADES ASSISTENCIAIS, NÃO SENDO SUFICIENTES, NA TOTALIDADE DO ORÇAMENTO DO SUS, PARA GARANTIR O ACESSO, QUALIDADE E PROPORCIONALMENTE AO VOLUME REAL DESPENDIDO PELA SOCIEDADE. DURANTE ESTE PERÍODO DO QUAL ESTAMOS APRESENTANDO OS RESULTADOS ALCANÇADOS NO EXERCÍCIO ANUAL DAS FUNÇÕES PÚBLICAS, EM DESTAQUE TODOS OS INVESTIMENTOS FINANCEIROS, OS QUAIS FORAM POSSÍVEIS DE SEREM REALIZADOS, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO TODO O PLANEJAMENTO JÁ REALIZADO E EXECUTADO ATÉ O MOMENTO, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O PERÍODO GLOBAL DOS 04 (QUATRO) ANOS COMPREENDIDOS EM RELAÇÃO AO "PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2018-2021)

RECOMENDA-SE PARA O PROXIMO ANO A REALIZAÇÃO DE CONCURSO PUBLICO PARA SUPRIR A DEMANDA DE TRABALHADORES DE SAÚDE

GRACIELI APOLINARIO
Secretário(a) de Saúde
SANTA TEREZA DO OESTE/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O conselho municipal de saúde observa que o número de habitantes constando como população do município de Santa Tereza do Oeste, encontra-se abaixo do número estimado pela Secretaria Municipal de Saúde.

Os dados estimados pelo IBGE mostram redução da população desde 2010, mas o que observou-se no município foi a expansão da área urbana, com aumento de terrenos, loteamentos e construções residenciais, além de nascimento de crianças acima da média.

Introdução

- Considerações:

No ano de 2021 ocorreram três prestações de contas, RDQA, além de prestações de contas individualizadas durante as reuniões mensais.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Durante o ano de 2021 houve um impacto grande, nos indicadores de saúde, nos dados demográficos e de morbimortalidade em decorrência da pandemia.

O conselho de saúde percebeu nos dados apresentados um aumento no número de internações em decorrência de doenças infectoparasitárias, e, também aumento nos óbitos.

Com aumento na demanda de internação, houveram momentos de superlotação da unidade de pronto atendimento municipal, uso de medicação e oxigenioterapia.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde observou uma redução no registro de produção de serviços no ano de 2021, em decorrência de recomendações de enfrentamento a pandemia.

Dos serviços ofertados pelo município a população o que sofreu maior impacto no número de atendimentos foi o serviço odontológico, que acabou tendo as agendas reduzidas em número de pacientes, ocasionando repressão da demanda.

Os demais serviços ofertados pelo município continuaram sendo realizados.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde tem ciência quanto a participação do município nos três consórcios, Parana Saúde, CONSAMU e CISOP.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Em cumprimento a Portaria 173/2020, O município não pode realizar a reposição de trabalhadores através de concurso público. No entanto para não haver descontinuidade nos serviços prestados à população, realizou-se teste seletivo para reposição de profissionais em diversas áreas de atuação na secretaria de saúde, além disto também houve a contratação de profissionais pessoa Jurídica como forma de dar continuidade à assistência prestada à população

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

No presente ano, os indicadores e ações tiveram impacto direto em virtude do alastramento da pandemia COVID 19.

Diversas ações tiveram que ser reorganizadas. A forma de atendimento precisou ser reformulada, bem como, pela exigência de protocolos sanitários, o fluxo/aglomeração de pessoas tiveram que ser revistos e reorganizados.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

No presente ano, os indicadores e ações tiveram impacto direto em virtude do alastramento da pandemia COVID 19.

Diversas ações tiveram que ser reorganizadas. A forma de atendimento precisou ser reformulada, bem como, pela exigência de protocolos sanitários, o fluxo/aglomeração de pessoas tiveram que ser revistos e reorganizados.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Gestor Municipal detalhou em prestação de contas RDQA e RAG, a utilização dos recursos financeiros recebidos e despesas com a saúde do município.

Prestou contas dos Recursos IOF, NASF, Emenda parlamentar, Programa Câncer de Pênis.

Auditorias

- Considerações:

Devolução para gestor municipal para adequações

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Devolução para gestor municipal para adequações

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Devolução para gestor municipal para adequações

Status do Parecer: Aprovado

SANTA TEREZA DO OESTE/PR, 04 de Agosto de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Santa Tereza Do Oeste