



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE  
SÃO PEDRO DO PARANÁ

RAG  
RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO  
REFERENTE AO ANO DE 2022

SÃO PEDRO DO PARANÁ 2022

## **INTRODUÇÃO**

A Secretaria Municipal da Saúde de São Pedro do Paraná, tem como objetivo garantir a equidade a todos os usuários do sistema único de saúde, através de estratégias municipais que buscam fortalecer o sistema.

A rede municipal é composta por uma unidade de saúde da família, localizada na Av. São Paulo, 268, centro de São Pedro do Paraná e uma unidade de saúde localizada no distrito Porto São José. O município dispõe de uma clinica municipal de fisioterapia.

Este Relatório Anual de Gestão (RAG) é referente às ações e serviços de saúde, realizadas no ano de 2022.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

## 1. IDENTIFICAÇÃO MUNICIPAL

### 1.1. Informações Territoriais

UF

PR

Município

SÃO PEDRO DO PARANÁ

Área

250,65 Km<sup>2</sup>

População

2.265 Hab

Densidade Populacional

10 Hab/Km<sup>2</sup>

Região de Saúde

14<sup>a</sup> RS Paranaíba

### 1.2. Secretaria de Saúde

---

Fundo Municipal de Saúde Saúde de São Pedro do Paraná	10.551.725/0001-21
---	--------------------

Endereço da Secretaria	CEP
------------------------	-----

Av. São Paulo, nº268, centro	87955-000
------------------------------	-----------

Telefone	Fax
----------	-----

44- 34641112 / 44-34641091	44-34641163
----------------------------	-------------

E-mail

saude@saopedrodoparana.pr.gov.br

Recursos Humanos

56 funcionarios

---

### 1.3 Informações da Gestão

Prefeito(a)

NEILA DE FATIMA LUIZAO FERNANDES

Secretário(a) de Saúde em Exercício

PRISCILA APARECIDA LUNARDON GODOY CAVENAGHI

E-mail secretário(a)

saude@saopedrodoparana.pr.gov.br

Telefone secretário(a)

(44) 9911-92226

Nome	Data da Posse
Priscila Ap. Lunardon Godoy Cavenaghi	03/09/2018
<b>O secretário de Saúde referente ao ano do relatório de gestão é o mesmo? -</b> Sim (x) Não ( )	
<b>Nome se o secretário (a) for outro</b>	<b>Data da posse</b>
	-

### 1.4 Informações do Fundo Municipal de Saúde

Fundo de Saúde	
<b>Instrumento de criação</b>	Data da Lei – 06/2008

### 1.5 Informações do Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação do Conselho Municipal de Saúde	
<b>Lei nº 001/1991</b>	Data da Lei – 16/04/1991
<b>Nome do Presidente</b>	Segmento
<b>Antonio Negrizoli Filho</b>	Usuario Sus
<b>Telefone</b>	E-mail
<b>44-991281424</b>	<a href="mailto:Negrizolli2@hotmail.com">Negrizolli2@hotmail.com</a>

### 1.6 Conferência de Saúde

**Data da última Conferência Municipal de Saúde**

**23/02/2023**

### 1.7 Plano de Saúde

**A Secretaria de Saúde possui Plano de Saúde** Sim (  ) Não (  )

**Vigência do Plano de Municipal de Saúde 2025** 2022 à

**O Plano de Saúde está aprovado Resolução de aprovação do PMS** Sim (  ) Não (  )

Número: 11/2021 Data 28/09/2021

### 1.8 Programação Anual de Saúde

**A Secretaria de Saúde possui Programação Anual de Saúde 2022** Sim (  ) Não (  )

**A Programação Anual de Saúde 2022 está aprovada -** Sim (  ) Não (  )

**Resolução de aprovação da PAS/2022**

Número:06/2022 Data: 02/05/2022

### 1.9 – Apresentação ao Conselho Municipal de Saúde Relatorios Detalhado do Quadrimestre Anterior

1º RDQA

Data de Apresentação no CMS

31/05/2022

2º RDQA

Data de Apresentação no CMS

26/09/2022

3º RDQA

Data de Apresentação no CMS

16/02/2023

## 2. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

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

**Período: 2021**

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	60	57	117
5 a 9 anos	64	61	125
10 a 14 anos	63	53	116
15 a 19 anos	68	61	129
20 a 29 anos	168	162	330
30 a 39 anos	153	147	300
40 a 49 anos	158	163	321
50 a 59 anos	171	185	356
60 a 69 anos	122	127	249
70 a 79 anos	61	91	152
80 anos e mais	30	40	70
Total	1118	1147	2265

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 11/03/2023.

Os dados apresentados estão disponíveis no sistema Datasus/tabnet, consultados no dia 11/03/2023. Analisando os dados de cadastros municipal na data da pesquisa e o censo demográfico do Ibge realizado no ano de 2022, a população municipal passou a ter 2654 habitantes.

Fonte: [https://ftp.ibge.gov.br/Censos/Censo\\_Demografico\\_2022/Previa\\_da\\_Populacao/POP2022\\_Municipios.pdf](https://ftp.ibge.gov.br/Censos/Censo_Demografico_2022/Previa_da_Populacao/POP2022_Municipios.pdf)

## 2.2. Nascidos Vivos

*Número de nascidos vivos por residência da mãe.*

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO PEDRO DO PARANA	30	36	30

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

Data da consulta: 11/03/2023.

No ano de 2021 o município teve 23 nascidos vivos, ja no ano de 2022 24 nascidos vivos.

Comparando os nascimentos do ano de 2020 com o ano de 2022 tivemos uma redução de 20%. Vale ressaltar que não tivemos óbitos infantil no ano de 2022.

### ***2.3. Principais causas de internação***

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	15	23	31	34	26
II. Neoplasias (tumores)	9	16	21	19	37
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	8	1	2	-	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	16	12	9	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	7	10	10	8
VI. Doenças do sistema nervoso	2	6	-	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	2	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	41	28	36	54
X. Doenças do aparelho respiratório	35	53	9	9	30
XI. Doenças do aparelho digestivo	33	28	21	18	36
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	1	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	4	3	4	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	17	28	24	29
XV. Gravidez parto e puerpério	35	18	5	4	12
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	2	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	4	2	7	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	19	34	20	43
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	10	9	7	5	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>232</b>	<b>267</b>	<b>219</b>	<b>200</b>	<b>318</b>



Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 11/03/2023.

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

Os dados apresentados na tabela acima foram extraídos do sistema de informações Hospitalares do Sus, carregados simultâneos pelo tabnet/datasus. Analisando as principais causas de internamento observa-se que internamento por neoplasias (tumores) apresentam uma evolução de internamento a cada ano, um aumento assustador de 311% quando comparado ao ano de 2018.

Internamento por doenças do aparelho circulatório também tiveram um aumento de 50% no ano de 2022 quando comparamos com o ano de 2021.

Analisando o quadro geral das principais causas gerais de internamento no ano de 2022 tivemos 318 internações pelas principais causa, 59% a mais que o ano de 2021. Entre todas as causas, as principais que elevaram este resultado foram, Neoplasias (tumores), Doenças do sistema nervoso, Doenças do aparelho circulatório, Doenças do aparelho respiratório, Lesões enven e alg out conseq causas externas.

#### **2.4. Mortalidade por grupos de causas**

##### ***Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10***

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	2
II. Neoplasias (tumores)	3	4	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	2	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	6	11	1
X. Doenças do aparelho respiratório	1	3	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	3	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>27</b>	<b>20</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 11/03/2023.

Fazendo uma análise geral no ano de 2020 houve um redução de 25,93% nas mortalidades por grupo de causas.

### **3 - DADOS DE PRODUÇÃO SERVIÇOS SUS**

#### **3.1 Produção de Atenção Básica**

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	3.414
Atendimento Individual	9.307
Procedimento	17.782
Atendimento Odontológico	588

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

### 3.2 atendimentos ambulatoriais

<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Cantoplastia	02
Dr. João UAPSF	2.193
Consultas Dr. João PSF	31
Consultas Dra. Cris	1.457
Consultas Dr. Atillio	324
Consultas Dr. Delcy	492
Consutas Dra. Silvana	2.249
Curativos	214
Drenagem Abcesso	07
Encaminhamentos	572
Eletrocardiograma	66
Exerese- verrugas, lombinhos	04
Imobilização c/ Faixa	03
Inalações	18
Injeções	633
Lavagem de Ouvido	24
Passagem de Sonda	16
Pressão Arterial	6.188
Pré-Natal	351
Pré-Natal Parceiro	06
Preservativos	6.873
Preventivos- Prev. do Ca	437
Retirada Pontos	68
Retirada Corpo Estranho	11
Suturas	09
Tala Gessada	01
Teste Rápido Diabetes	1535
Visitas ACS	5.009
Visitas Aux. Enf.	174

Visitas Enfermeira	238
Visitas Médico ( PSF )	151
Visitas Dra. Silvana PSJ	21

Fonte: sistema próprio e e-sus apresentado pelas coordenadoras das unidades de saúde.

### 3.3 produção odontologica

<b>ATENDIMENTOS ODONTOLÓGICOS</b>	<b>2022</b>
<b>ATENDIMENTOS EFETUADOS</b> Ex: Quantidade de pacientes que passaram pelo consultório com realização de procedimento ou não	1.312

Fonte: sistema próprio e e-sus apresentado pela equipe de odontologia.

A tabela 3.2 refere-se a produção do ano de 2022 das duas unidades de saúde, podemos observar de forma mais detalhada os procedimentos realizados, no ano de 2022 mudamos o sistema das unidades de saúde, do sistema próprio passamos para e-sus, na mudança algumas informações não migraram por isso difere alguns dados da tabela acima.

A tabela 3.3 refere-se a produção da odontologia, no ano de 2022 do mês de janeiro até outubro os atendimentos foram realizados pela Dra. Jessica, contratada através de um credenciamento, a partir do mês de novembro a Dra. Priscila foi contratada através de um concurso publico. A partir de novembro reativamos o programa saúde bucal por conta da contratação de um profissional de 40 horas. A equipe de saúde bucal realizou no decorrer do ano atividades nas escolas, escovação supervisionada, bochecho, palestras, distribuição de escovas de dente.

## 4. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 4.1. Por tipo de estabelecimento e gestão Período 12/2022

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	2	3
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1

### Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>6</b>

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/03/2023.

Estabelecimentos de gestão desta secretaria, Uapsf- Unidade De Atenção Primária De Saúde Da Família. Nis I Porto São José, Clínica De Fisioterapia E Secretaria Municipal De Saúde.

O centro de especialidades refere-se a Apae.

## 5. RECURSOS HUMANOS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 5.1 Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS - UAPSF – Unidade de Atenção Primária de Saúde da Família – SÃO PEDRO DO PARANÁ.

QUANT.	NOME DO SERVIDOR	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO
02	<b>Agendador de Especialidades</b> Rodrigo Dantas Muriele Dantas	40 horas semanais	PM
01	<b>Secretario municipal de saúde</b> Priscila Godoy Cavenaghi	40 horas semanais	PM
01	<b>Psicólogo</b> Wesley David Macedo	30 horas semanais	PM
01	<b>Agente de serviço geral B</b> Sueli Dias	40 horas semanais	PM
04	<b>Agentes Comunitários de Saúde</b> Clarice Tonin Alexandra Fernades Claro Maria Ines Bianc Hanna Nayara Barbosa	40 horas semanais	PM
01	<b>Assistente das Ações dos Agentes Comunitários de Saúde</b> Francisco Bispo Nascimento	40 horas semanais	CC
01	<b>Agente de serviços gerais A</b>	40 horas semanais	PM

	Sueli Dias da Silva		
05	<b>Auxiliares de Enfermagem</b> Lucilei Santana Árabe Pedriene Nascimento José Ferreira da Silva Roseane Cavenaghi Telma Noêmia Matanovic	40 horas semanais	PM
01	<b>Enfermeira Padrão</b> Adriane Marmitt Gormann	40 horas semanais	PM
01	<b>Enfermeira Padrão</b> Moira Bahu Negrizoli	40 horas semanais	PM
01	<b>Médico Clínico Geral ( PSF )</b> Crislaine Ap. Tonin	40 horas semanais	PM
01	<b>Médico Pediatra</b> Atilio Acorsi	20 horas semanais	PM
01	<b>Médico G.O- Ginecologia Obstetrícia</b> Delcy Pinto Arruda	20 horas semanais	PM
01	<b>Médico Clínico Geral</b> João Batista Silva Filho	20 horas semanais	PSS
01	<b>Farmacêutica Bioquímica</b> Andressa Vanazi Marcon	30 horas semanais	PM
01	<b>Odontólogo Cirurgião Dentista</b> Priscila Santos	40 horas semanais	PM
01	<b>Auxiliar de Cirurgião Dentista ACD.</b> Maria de Fatima Goivinho	40 horas semanais	PM
01	<b>T H D- Técnico de Higiene Dentária</b> Lucilene Maritneli	40 horas semanais	PM
01	<b>Agente de Serviços Gerais A</b> Kathia Vendramin	40 horas semanais	PM
02	<b>Auxiliares de Serviços Gerais</b> Vanderleia da Cruz Ana Lucia Carminati Teixeira Silvana Ferreira Goivinho Joyce Abigail da Silva Rodrigues	40 horas semanais	PM
07	<b>Motoristas</b> Paulo Sérgio Dias Marcelo Dias Leonel Ferreira Valdinei Matanovic Elielton Marques Rafael dos Santos Cavenaghi Erivelton Alves Gallea Agnaldo de Souza	40 horas semanais	PM
01	<b>Agente de endemias</b> João Pedro negrizoli	40 horas semanais	PM
01	<b>Agente de endemias</b> Renan Cavalcante		
01	<b>Agente de endemias</b> Aparecido Gonçalves da Silva	40 horas semanais	MS
01	<b>Vigilante Sanitário</b> Beatriz Milaré	40 horas semanais	PM
01	<b>Estagiaria Enfermagem</b> Isis Gabrieli Leão	30 horas semanais	CIEE
01			

## 5.2UNIDADE DE SAÚDE DO DISTRITO – NIS I - PORTO SÃO JOSÉ

QUAN T.	NOME DO SERVIDOR	CARGA HORÁRIA	VÍNCULO
01	<b>Agentes Comunitários de Saúde</b> Josival Bacagine Leite Monica da Silva Ortiz	40 horas semanais	PM
01	<b>Auxiliar de Enfermagem</b> Gislaine Apolonio	40 horas semanais	PM
02	<b>Auxiliar de Serviços Gerais</b> Eliane Carvalho Maria Aparecida Rezende	40 horas semanais	PM
01	<b>Enfermeira Padrão</b> Andressa Tamie Kikuche	40 horas semanais	CC
01	<b>Médico Clínico Geral Programa Mais Médicos</b> Silvana Massarut	40 horas semanais	PM
02	<b>Motoristas</b> José Aurelio Ferrer Aparecido Silverio	40 horas semanais	PM
01	<b>Farmacêutica</b> Aparecida Helena Torre	40 horas semanais	CC
01	<b>Recepção</b> Bianca Matheus	40 horas semanais	CC

No primeiro quadrimestre foi contratado um agente de endemias 40 horas semanais por concurso publico; Uma e enfermeira por cargo comissionado, para coordenação da UBS PSJ; Um auxiliar de enfermagem, contratado por Processo Seletivo Simplificado. No segundo quadrimestre foi contratado um médico clinico geral 40 horas semanais, através de concurso publico, um médico clinicio geral 20 horas por PSS, uma enfermeira 40 horas semanais por concurso publico. Contratado uma aux. De enfermagem por concurso publico. No terceiro quadrimestre foi contratado uma dentista 40 horas semanais através de concurso publico. Remanejado para secretaria de saúde um motorista 40 horas semanais.

## 6 - AVALIAÇÃO DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 2021

### DIRETRIZ 01: FORTALECIMENTO DA REDE MÃE PARANENSE

<b>OBJETIVO:</b> Organizar e qualificar a atenção materno-infantil			
<b>META 2022</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
1.1	Manter em 90% das gestantes SUS com 6 ou mais consultas no pré-natal	Proporção de gestantes SUS com 6 ou mais consultas de pré-natal	Meta Anual: 90%
			Resultado Alcançado: 93,33%
<p>Análise/ consideração:                      No ano de 2022 tivemos um total de 30 gestantes, são consideradas as gestantes que realizaram parto nos levantamentos dos resultados trimestrais.                      No segundo trimestre de 2022 tivemos duas gestantes com menos de 6 consultas, uma não havia procurado o serviço de saúde assim que descobriu e a outra procurou após 12ª semana de gestação.</p>			
1.2	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%
<p>Análise/ consideração:                      Todas as gestantes são direcionadas conforme a sua extratificação de risco, embora estamos enfrentando dificuldades de vagas para acompanhamento no alto risco, mas assim que liberada as gestantes são direcionadas.</p>			
1.3	Manter em zero os índices de mortalidade materno.	Coeficiente da Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	Meta Anual: 0
			Resultado Alcançado: 0
<p>Análise/ consideração:                      Graças ao trabalho da equipe municipal nosso indicador permanece em zero casos de mortalidade materna.</p>			
1.4	Manter em zero os índices de mortalidade infantil.	Coeficiente da Mortalidade Infantil/1.000 nascidos vivos	Meta Anual: 0
			Resultado Alcançado: 0
<p>Análise/ consideração:                      Graças ao trabalho da equipe municipal nosso indicador permanece em zero casos de mortalidade infantil.</p>			
1.5	Realizar 3 testes de sífilis nas gestantes	Nº de testes de sífilis por gestante.	Meta Anual: 03 testes por gestante
			Resultado Alcançado: 03



Analise/ consideração:

No ano de 2022 30 gestantes passaram pela atenção primária, todas realizaram os três testes de sífilis, mesmo a gestante que iniciou o pré-natal após o primeiro trimestre foi realizado o exame.

No total foram realizados 90 testes de sífilis em todas as gestantes.

1.6	Aumentar em 1% ao ano o parto normal (gestantes SUS) no Estado, em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal – gestantes SUS	Meta Anual: 01%
			Resultado Alcançado: 02%

Analise/ consideração:

2 partos no ano

#### DIRETRIZ 02: FORTALECIMENTO A PREVENÇÃO E AGRAVOS DOS DOENTES CRONICOS

**OBJETIVO:** Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da rede.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
2.1	Reduzir em 5 % a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2014	Taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências/ 100.000 hab.	Meta Anual: 5%
			Resultado Alcançado: <b>0,40</b>

Analise/ consideração:

Calculo refere-se a realidade municipal, no ano de 2014 e no ano de 2022 há uma morte por causas externas.

2.2	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5%, em relação ao ano de 2014, na faixa etária de 0 a 69 anos;	Taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares na faixa etária de 0 a 69 anos/100.000 hab. nessa faixa etária	Meta Anual: <b>2,5</b>
			Resultado Alcançado: 0,40

#### DIRETRIZ 03: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE MENTAL

**OBJETIVO:** Fortalecer a rede municipal de atendimento em saúde mental.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
3.1	Implementar a assistência de atendimento na área de saúde mental.	20% população	Meta Anual: 20%
			Resultado Alcançado: 30.85%

Analise/ consideração:

O serviço de assistência a saúde mental já foi implantado no município, porém é necessário a contratação e um psicólogo em tempo integral na secretaria de saúde. O psicólogo que realizava atendimentos presta serviço na

secretaria de assistência social, portanto atende em meio período. As demandas após a pandemia do covid-19 tiveram um crescente considerável.

#### DIRETRIZ 04: FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE BUCAL

**OBJETIVO:** Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção a saúde, prevenção e controle de doenças bucais.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
4.1	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de <b>saúde bucal</b>	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: I. 100%
4.2	Estruturação das salas odontológicas	Nº de salas com estrutura para trabalho	Meta Anual: 2
			Resultado Alcançado: 2

Análise/ consideração: em 2022 por meio de concurso público contratamos um profissional 40 horas para atendimento da população. Com isso reativamos o programa saúde bucal. Quanto a estrutura preconizamos sempre manter a estrutura de acordo para que o serviço funcione.

#### DIRETRIZ 05: IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO A PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PcD)

**OBJETIVO:** Articular, nos pontos de atenção a saúde, a promoção, a prevenção, a assistência, a adaptação e reabilitação para pessoas com deficiência.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
5.1	Realizar Teste do Pezinho em 100% dos nascidos vivos	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%
5.2	Realizar o exame de Emissões otoacústicas evocadas para triagem auditiva em	Percentual de nascidos vivos que realizaram o Teste de Emissões	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: II. 100%

	100% dos nascidos vivos em Hospitais e maternidades (Lei 12.303/2010 – obrigatória a realização gratuita em todos os Hospitais e maternidades).	otoacústicas evocadas para triagem auditiva, nos hospitais da Rede Mãe Paranaense	
5.3	Realizar teste do olhinho e coraçãozinho em 100% dos nascidos vivos.	Percentual de nascidos vivos	Meta Anual: <b>100%</b>
			Resultado Alcançado: <b>100%</b>
Análise/ consideração: os testes são realizados			

#### DIRETRIZ 06: IMPLANTAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO IDOSO

<b>OBJETIVO:</b> Estruturar a atenção integral e integrada a saúde da pessoa idosa.			
<b>META 2022 a 2025</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>6.1</b>	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) ao ano.	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitante	Meta Anual: 1%
			Resultado Alcançado: 2,44%
<b>6.2</b>	Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	Proporção de internações por causas evitáveis, na faixa etária acima de 60 anos	Meta Anual: 32%
			Resultado Alcançado: 4.32%
<b>6.3</b>	Ampliar a implantação e implementação da	Percentual de municípios do	Meta Anual: 80%

estratificação de risco para Fragilidade de idosos para 80% do município	Estado com estratificação de risco para Fragilidade de idosos implantada e implementada	Resultado Alcançado: Em andamento no município
--	---	---

Análise/ consideração: Em andamento no município

#### DIRETRIZ 07: QUALIFICAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE

**OBJETIVO:** Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e equidade nas redes de atenção a saúde.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
7.1	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%

Análise/ consideração: todo território é coberto pela atenção primária.

7.2	Reduzir para 28% as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Primária	Meta Anual: 28%
			Resultado Alcançado: 4,44
7.3	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano, na população—alvo	Razão entre exames Citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	Meta Anual: 0,65
			Resultado Alcançado: 0,55%
7.4	Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,40 ao ano.	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nessa faixa etária	Meta Anual:0,40
			Resultado Alcançado: 0,41
7.5	Contratar profissionais de saúde a fim manter completa a equipe.	Equipe de saúde completa	Meta Anual: 4
			Resultado Alcançado: III. 6

Análise / considerações:

No ao de 2022 foram contratados um médico 40 horas, um médico 20 horas(pss), uma enfermeira, um agente de endemias, uma enfermeira para coordenação, um auxiliar de enfermagem.

#### DIRETRIZ 08: FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO DA SAÚDE

**OBJETIVO:** Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
8.1	Integrar os serviços com Hospital conveniado para o atendimento integral às pessoas em situação de violência sexual.	Proporção de casos notificados	Meta Anual: 80%
			Resultado Alcançado: 100%
8.2	Manter em 80% o acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Proporção de pessoas pesadas	Meta Anual: 80%
			Resultado Alcançado: 83,52%
<p>Análise / considerações: 1ª vigência de 2022 sistema inconsistente, não foi possível alimentar as informações. 2ª vigência sistema continuava inconsistente porém como migramos para e-sus as informações referente a famílias beneficiárias do programa migraram para o sistema.</p>			
8.3	Ampliar para 70% o acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias do Programa Leite das Crianças	Proporção de pessoas beneficiadas do leite	IV. Sem monitoramento no ano

#### DIRETRIZ 09: FORTALECIMENTO DA REGULAÇÃO DO ACESSO AOS SERVIÇOS DO SUS

**OBJETIVO:** Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
9.1	Ampliar para 100% o acesso de toda a população SUS à regulação de urgência	Proporção da população vinculada à Regulação de Urgência	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%

9.2	Manter em 100% a regulação das internações em Leitos SUS	Proporção de Leitos Regulados	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: todos os pacientes que necessitam de regulação são encaminhados.			
9.3	Manter convenio com empresa de transportes de pacientes		Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado:100%
9.4	Manter convenio com Casas de Apoio		Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%

Análise / considerações: todo acesso de urgência e regulação de leitos são realizadas via hospital. Para garantir o acesso ao paciente que necessita de tratamento fora do domicílio o município mantém convenio com empresa pra transporte (Loanda a Curitiba) e convenio com casa de apoio para pacientes que necessitam ficar em tratamento fora do domicílio.

#### DIRETRIZ 10: FORTALECIMENTO DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL DE ATENÇÃO À SAÚDE

**OBJETIVO:** Consolidar o processo de qualificação de ambiência e atendimento humanizado nos serviços de saúde.

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
10.1	Implantar o modelo de atenção às condições crônicas por meio das seguintes Linhas de Cuidado – LC: hipertensão arterial e diabetes, gestação de alto risco, atenção aos idosos	Linha guia de cuidado implantada	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 50 %
Análise / considerações: Linha de cuidado getante e idoso em andamento			

**DIRETRIZ 11: FORTALECIMENTO DA POLITICA DE ASSISTENCIA FARMACÊUTICA**

<b>OBJETIVO:</b> Promover o acesso da população do município aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.			
<b>META 2022</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>11.1</b>	Manter a distribuição de medicamentos conforme demanda	Proporção de medicamentos entregues	Meta Anual: 80%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: a entrega de medicamentos é realizada por duas farmácias, as medicações inseridas na Remume são licitadas, a nossa dificuldade está relacionada a faltas no mercado. Principalmente no período de pandemia e por muitas medicações estiveram em falta. Portanto consideramos 100% a entrega porque não há suspensão de orçamento para a assistência farmacêutica.			
<b>11.2</b>	Capacitar os profissionais Envolvidos na Assistência Farmacêutica	Nº de capacitações Realizadas	Meta Anual: 90%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: farmacêutica da unidade de São Pedro responsável pela gestão da assistência farmacêutica participou de 4 capacitações no ano de 2022, esteve presente em todas que foram ofertadas.			
<b>11.3</b>	Manter o Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica IOAF	Proporção de recebimento anual do recurso	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: incentivo a assistência farmacêutica vem sendo mantido pela gestão, através de planejamento, aquisição e prestação de contas conseguimos manter o repasse anual.			
<b>11.4</b>	Moveis		Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: realizamos a aquisição de moveis que faltavam nas duas farmácias.			

**DIRETRIZ 12: FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

<b>OBJETIVO:</b> Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.		
<b>META 2022</b>	<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>

<b>12.1</b>	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: município teve um óbito no ano de 2022, foi investigado			
<b>12.2</b>	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 0
Análise / considerações: Não houve óbitos maternos no período, mas na situação de haver óbito será investigado em tempo oportuno.			
<b>12.3</b>	Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil - MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Meta Anual: 100%
			Resultado Alcançado: 100
<b>12.4</b>	Monitorar 100% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: Não houve casos de sífilis congênita no período de 2022.			
<b>12.5</b>	Alcançar 95% das coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Meta Anual:95%
			Resultado Alcançado: 62,50%
Análise / considerações: Referente ao calendário básico as vacinas que compõe a soma ficaram com a seguinte cobertura: Bcg 116,67%, rotavírus 86,67%, Meningo C 96,67%, Pneumo 86,67%, Pneumo 10 96,67%, pólio 90,00%, Febre amarela 16,67%, VTV 130% homogeneidade de cobertura 62,50% A baixa cobertura de algumas vacinas se deve a uma falha de transmissão do sistema, as crianças foram vacinadas, a equipe da imunização realia o controle.			
<b>12.6</b>	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Meta Anual:85%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise / considerações: A unidade teve um caso de tuberculose com cura no ano de 2022.			
<b>12.7</b>	Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 90%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Meta Anual:90%
			Resultado Alcançado: 100%



Análise / considerações: Realizado teste			
12.8	Manter em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Meta Anual:96%
			Resultado Alcançado:100%
12.9	Encerrar a investigação de pelo menos 90% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	Meta Anual:90%
			Resultado Alcançado: 95%
12.10	Reduzir para menos de 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 hab.	Meta Anual:1
			Resultado Alcançado:0
Análise e considerações: Não há casos no município			
12.11	Aumentar em até 5% a notificação de violência interpessoal e autoprovocada	Proporção de casos notificados	Meta Anual: 5%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise e considerações: 100% dos casos notificados quando há demanda.			
12.12	Executar todas as ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Proporção de ações realizadas	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 100%
Análise e considerações: Todas as ações realizados no decorrer do ano, o programa migrou para provigia, as ações estão sendo registrada no sistema Sievisa			
12.13		Proporção de análises	Meta Anual:100%

	Realizar análises em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Resultado Alcançado: 100%
<b>12.14</b>	Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos de atuação para o enfrentamento e resposta a emergências em saúde pública	Planos de contingência para agravos	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%
<b>12.15</b>	Realizar no mínimo 5 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo, em 87,5% dos municípios infestados por <i>Aedes aegypti</i>	Proporção de visitas realizadas em 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios	Meta Anual:80%
			Resultado Alcançado:80%

**Análise e considerações:**

Equipe realizou 4 ciclos de um total de 05, o 4º ciclo não foi concluído, o coordenador da endemias precisou ser afastado por motivo de saúde.

<b>12.16</b>	Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção de casos notificados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%
<b>12.17</b>	Attingir no mínimo 80% das ações pactuadas no Programa VIGIASUS	Proporção de ações realizadas no ano pelo município.	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%

**Análise e considerações:**

Todas as ações realizados no decorrer do ano, o programa migrou para província, as ações estão sendo registrada no sistema Sievisa

**DIRETRIZ 13: FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE**

<b>OBJETIVO:</b> desenvolver e coordenar a política de educação permanente.			
<b>META 2022</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>13.1</b>	<b>Educação Permanente</b>	Nº de ações em educação permanente.	Meta Anual:2 V. Resultado Alcançado: 02
Análise e considerações: Realizado duas ações na unidade. Durante o ano alguns profissionais da equipe realizaram capacitações fora da unidade.			

**DIRETRIZ 14: OUVIDORIA COMO INSTRUMENTO DE GESTÃO E CIDADANIA**

<b>META 2022</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>14.1</b>	Capacitar os profissionais designados para função de ouvidoria, quando houver mudanças no cargo.	Número de capacitações realizadas	Meta Anual:03 Resultado Alcançado: 03
<b>14.2</b>	Ambiente da ouvidoria	Numero de sala	Meta Anual:01 Resultado Alcançado: 01
Análise e considerações: Município dispõe de uma sala exclusiva para atendimento da ouvidoria, possui ouvidora para atendimento.			

**DIRETRIZ 15: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS**

<b>META 2022</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>15.1</b>	Fiscalizar e avaliar a execução: PPA, LDO, LOA; PMS, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão	Meta Anual:100% Resultado Alcançado: 100%
<b>15.2</b>	Realizar Conferência Municipal e Temática de Saúde	Nº de Conferências realizadas	Meta Anual:01 Resultado Alcançado: 00
Análise e considerações: Meta anualizada porém por organização da gestão e deliberação do conselho a conferência foi programada para ano de 2023, conforme vigência da lei municipal de regulamentação do conselho municipal de saúde.			
<b>15.3</b>	Acompanhar a execução do PQCMS (Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais de Saúde)	Recursos alocados para os Conselhos Municipais de Saúde	Meta Anual:100% Resultado Alcançado: 100%

Análise e recomendações:

Realizada a aquisição de um notebook para CMS com recurso da qualificação e complementação.

<b>15.4</b>	Manter em 100% o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde - SIACS	Conselho cadastrado no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde – SIACS	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 100%
<b>15.5</b>	Realizar capacitações para Conselheiros(as) Municipais, e Secretários(as) Executivos(as).	Número de capacitações realizadas	Meta Anual:01
			Resultado Alcançado: 00
Análise e recomendações: Não houve capacitações no ano de 2022.			

#### DIRETRIZ 16: QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DO FINANCIAMENTO EM SAÚDE

META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
<b>17.1</b>	Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde	Meta Anual:15%
			Resultado Alcançado: 26,09%,
Análise e consideração: Aplicação de 26,09% na saúde conforme dados extraídos do SIOPS.			

#### DIRETRIZ 17: CORONAVIRUS - COVID

<b>OBJETIVO:</b> Controlar e garantir o atendimento à saúde municipal ao enfrentamento da Pandemia do novo Coronavírus – Covid-19			
META 2022		INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META	RESULTADO
<b>17.1</b>	Comitê de Operações Emergenciais	Nº de Coe Implantado	Meta Anual:01
			Resultado Alcançado: 00
Análise e recomendações: O comitê foi implantado porém com o avançar do ano de 2022 não foi realizada mais reunião, devido o cenário epidemiológico que foi diferente do ano de 2020 onde começou o covid-19.			
<b>17.2</b>	Atender a 100% dos pacientes com síndrome gripal SG e SRAG suspeitos de covid-19.	% de atendimentos realizados	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%
Análise e recomendações: Todos os pacientes que procuram o serviço de saúde são atendidos.			

<b>17.3</b>	Insumos para estabelecimentos de saúde.	% de estabelecimentos equipados	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%

Analise e recomendações:  
Todos os insumos necessários supridos em tempo oportuno.

<b>17.4</b>	Recursos Humanos	% de recursos humanos	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:0

Analise e recomendações:  
No ano de 2022 não foi necessária a contratação para substituição de profissionais caso contraíssem covid-19.

<b>17.5</b>	Testagem em 100% dos pacientes mediante protocolos estabelecidos.	% de testes realizados em pacientes sintomáticos	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%

Analise e recomendações:  
Todos os pacientes que procuram as unidades de saúde com sintomas respiratórios e se enquadram no protocolo, fazem teste. O município faz aquisições de testes periódicos.

<b>17.6</b>	Realizar ações para controle da propagação da covid-19 no município.	% das ações realizadas	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%

<b>17.7</b>	Rede hospitalar	% de atendimentos realizados	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%

Analise e considerações:  
Todos os pacientes que necessitam de atendimento são encaminhados para hospital de referencia, até o momento nunca houve falta de leitos para pacientes com problemas respiratórios.

**DIRETRIZ 18: ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE**

<b>OBJETIVO:</b> Qualificar e melhorar a estrutura física das unidades de saúde.			
<b>META 2022</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>18.1</b>	Reforma UBS PSJ	% de conclusão	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado:100%
Análise e considerações: A conclusão desta reforma foi realizada no ano de 2022, o recurso proveniente de um repasse estadual que aconteceu no ano de 2018, por problemas com a empresa vencedora do edital foi necessário realizar a suspensão da parte de fora da reforma, no ano de 2022 conseguimos dar sequência no projeto e finalizar.			
<b>18.2</b>	Ampliação garagem UAPSF	% de conclusão	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 80%
Análise e considerações: A ampliação da garagem da unidade de saúde de São Pedro era um projeto com recursos estaduais (protocolo 16142457-9) que iniciou em 2020 mas por problemas no projeto de engenharia o processo foi suspenso para adequação, no ano de 2022 foi refeito o projeto e com a liberação da sesa foi possível avançar. A empresa iniciou a obra mas no final do ano paralisou a construção devido uma parte da estrutura que precisou de ajuste. No ano de 2023 a empresa retomou para finalização.			
<b>18.3</b>	Construção de uma Unidade Básica tipo I para PSJ.	% de conclusão	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 90%
Análise e considerações : Unidade básica de saúde de PSJ, em fase de construção, recebemos 889.000,00 provenientes de emenda parlamentar, a previsão de conclusão da obra era agosto mas foi necessário solicitar aditivo de prazo, finalização da construção no início de 2023.			
<b>18.4</b>	Equipamentos	% de aquisição	Meta Anual:100%
			Resultado Alcançado: 0
Análise e considerações: no decorrer do ano os equipamentos para fisioterapia foram licitados, serão adquiridos no ano de 2023.			
<b>18.5</b>	Veículos	5 veículos	Meta Anual:5
			Resultado Alcançado: 03
Análise e considerações: no ano de 2022 adquirimos uma ambulância, uma van, um veículo quatro portas e ganhamos um veículo quatro portas modelo gol.			
<b>18.6</b>	Laboratório municipal	% de atendimentos realizados	Meta Anual:100
			Resultado Alcançado: 100
Análise e considerações: no ano de 2022 reestruturamos a forma de coleta, ampliamos o horários de atendimento e principalmente o atendimento de exames de emergência ampliamos.			

**DIRETRIZ 19: CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>OBJETIVO:</b> integrar o planejamento da saúde			
<b>META 2022 a 2025</b>		<b>INDICADOR PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA META</b>	<b>AÇÕES 2022 a 2025</b>
<b>19.1</b>	Dar encaminhamento a 100% das propostas aprovadas na conferencia municipal de saúde	100% propostas encaminhadas	Meta Anual: <b>100%</b>
			VI. <b>Resultado Alcançado:</b> <b>100%</b>
Análise e considerações: encaminhamentos realizados conforme as solicitações.			

## 8 - Auditorias

### 4.1 Informações de auditoria.

Existem Auditorias realizadas ou em fase de execução? (Em andamento, Encerrada, Programada, Reprogramada ou Cancelada)	Sim ( ) Não ( x )
Demandante	Órgão responsável pela auditoria
-	-
Nº da auditoria:	Finalidade da auditoria:
-	-
Status da auditoria:	Finalizada ( ) Em andamento ( )
Recomendações	Encaminhamentos
-	-

O município não possui auditor interno e externo, não realizou auditoria no ano de 2022.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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	208.624,33	5.334.115,46	875.859,41	120.490,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.539.089,76
	Capital	0,00	156.682,21	1.065,00	496.127,64	0,00	0,00	0,00	0,00	312.950,00	966.824,85
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	249.369,21	984,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250.353,61
	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	608.311,88	77.000,68	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688.312,56
	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	71.769,94	145.715,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	217.485,50
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>		<b>208.624,33</b>	<b>6.420.248,70</b>	<b>1.100.625,05</b>	<b>619.618,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>312.950,00</b>	<b>8.662.066,28</b>

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

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

Data da consulta: 15/03/2023.

### 9.1 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)	1.583.360,00	1.583.360,00	2.840.587,62	179,40

Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	476.300,00	476.300,00	812.655,24	170,62
IPTU	396.000,00	396.000,00	685.561,32	173,12
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	80.300,00	80.300,00	127.093,92	158,27
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	512.000,00	512.000,00	870.107,41	169,94
ITBI	512.000,00	512.000,00	870.107,41	169,94
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	197.060,00	197.060,00	463.921,27	235,42
ISS	196.000,00	196.000,00	459.975,09	234,68
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	1.060,00	1.060,00	3.946,18	372,28
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	398.000,00	398.000,00	693.903,70	174,35
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	30.723.951,00	30.991.141,00	21.086.951,75	68,04
Cota-Parte FPM	22.000.000,00	22.000.000,00	14.763.410,62	67,11
Cota-Parte ITR	27.726,00	294.916,00	409.627,89	138,90
Cota-Parte do IPVA	749.000,00	749.000,00	461.118,93	61,56
Cota-Parte do ICMS	7.800.000,00	7.800.000,00	5.315.054,10	68,14
Cota-Parte do IPI - Exportação	95.091,00	95.091,00	61.275,33	64,44
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	52.134,00	52.134,00	76.464,88	146,67
Desoneração ICMS (LC 87/96)	52.134,00	52.134,00	76.464,88	146,67
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	32.307.311,00	32.574.501,00	23.927.539,37	73,45

CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)				
---	--	--	--	--

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)	5.892.747,65	6.699.947,65	5.409.380,13	80,74	5.351.010,82	79,87	5.351.010,82	79,87	58.369,31
Despesas Correntes	5.585.747,65	6.392.288,34	5.252.697,92	82,17	5.244.990,99	82,05	5.244.990,99	82,05	7.706,93
Despesas de Capital	307.000,00	307.659,31	156.682,21	50,93	106.019,83	34,46	106.019,83	34,46	50.662,38
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	279.296,00	414.296,00	249.369,21	60,19	249.369,21	60,19	249.369,21	60,19	0,00
Despesas Correntes	276.296,00	411.296,00	249.369,21	60,63	249.369,21	60,63	249.369,21	60,63	0,00
Despesas de Capital	3.000,00	3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	630.499,00	669.299,00	607.518,61	90,77	571.430,69	85,38	571.430,69	85,38	36.087,92
Despesas Correntes	605.499,00	644.299,00	607.518,61	94,29	571.430,69	88,69	571.430,69	88,69	36.087,92
Despesas de Capital	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	143.689,00	143.689,00	71.769,94	49,95	71.769,94	49,95	71.769,94	49,95	0,00
Despesas Correntes	133.689,00	133.689,00	71.769,94	53,68	71.769,94	53,68	71.769,94	53,68	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	6.946.231,65	7.927.231,65	6.338.037,89	79,95	6.243.580,66	78,76	6.243.580,66	78,76	0,00

<b>APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS (d)</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS (e)</b>	<b>DESPESAS PAGAS (f)</b>
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	6.338.037,89	6.243.580,66	6.243.580,66
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	86.535,03	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)	6.251.502,86	6.243.580,66	6.243.580,66
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.589.130,90
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)	2.662.371,96	2.654.449,76	2.654.449,76
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)	26,12	26,09	26,09

**Analisando os dados informado na tabela de cumprimento do limite mínimo para aplicação em Ações e Serviços Públicos em Saúde podemos observar que o índice foi de 26,09%, este indicie aplicado é superior ao índice de aplicação que estabelece o mínimo de 15%.**

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Analisando a tabela acima, observamos que o percentual mínimo dos exercícios anterior inclusive 2022 foram atingidos.**

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2022	3.589.130,90	6.251.502,86	2.662.371,96	94.457,23	86.535,03	0,00	0,00	94.457,23	0,00	2.748.906,99
Empenhos de 2021	2.843.772,53	5.170.517,00	2.326.744,47	269.904,54	914,00	0,00	256.619,89	169,34	13.115,31	2.314.543,16
Empenhos de 2020	2.440.875,62	4.414.329,58	1.973.453,96	51.281,92	0,00	0,00	17.951,61	184,40	33.145,91	1.940.308,05
Empenhos de 2019	2.434.709,08	4.292.480,65	1.857.771,57	29.253,61	0,00	0,00	18.483,30	0,00	10.770,31	1.847.001,26
Empenhos de 2018	2.328.139,53	3.956.248,81	1.628.109,28	7.916,63	1.627,18	0,00	7.916,63	0,00	0,00	1.629.736,46
Empenhos de 2017	2.175.189,91	3.920.498,65	1.745.308,74	17.328,48	54.148,17	0,00	17.328,48	0,00	0,00	1.799.456,91
Empenhos de 2016	2.018.130,98	3.434.399,07	1.416.268,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.416.268,09
Empenhos de 2015	1.837.046,88	3.328.954,85	1.491.907,97	0,00	59.655,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1.551.563,10

Empenhos de 2014	1.614.712,62	3.111.899,96	1.497.187,34	434,50	16.783,97	0,00	434,50	0,00	0,00	1.513.971,31
Empenhos de 2013	1.454.609,32	2.867.984,10	1.413.374,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.413.374,78

Analisando a tabela acima, do valor aplicado além do limite mínimo, observamos que R\$ 2.748.906,99 foram aplicados a mais. 18% a mais do limite mínimo aplicado em 2021.

<b>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")</b>	<b>0,00</b>
<b>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)</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	632.000,00	2.071.406,89	2.662.233,34	128,52
Provenientes da União	560.000,00	1.174.544,00	1.812.766,47	154,34
Provenientes dos Estados	72.000,00	896.862,89	849.466,87	94,72
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	632.000,00	2.071.406,89	2.662.233,34	128,52

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO	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	



<b>CÁLCULO DO MÍNIMO</b>									
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.513.044,60	2.491.252,53	2.015.116,94	80,89	1.829.299,11	73,43	1.829.299,11	73,43	185.817,83
Despesas Correntes	1.422.044,60	1.369.691,24	1.204.974,30	87,97	1.173.561,11	85,68	1.173.561,11	85,68	31.413,19
Despesas de Capital	91.000,00	1.121.561,29	810.142,64	72,23	655.738,00	58,47	655.738,00	58,47	154.404,64
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.500,00	1.500,00	984,40	65,63	984,40	65,63	984,40	65,63	0,00
Despesas Correntes	1.500,00	1.500,00	984,40	65,63	984,40	65,63	984,40	65,63	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	57.000,00	119.936,55	80.000,68	66,70	71.920,04	59,97	71.920,04	59,97	8.080,64
Despesas Correntes	25.000,00	87.936,55	80.000,68	90,98	71.920,04	81,79	71.920,04	81,79	8.080,64
Despesas de Capital	32.000,00	32.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	102.000,00	190.238,18	145.715,56	76,60	145.715,56	76,60	145.715,56	76,60	0,00
Despesas Correntes	102.000,00	190.238,18	145.715,56	76,60	145.715,56	76,60	145.715,56	76,60	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VIGILÂNCIA EPIDEMIOL ÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇ ÃO 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 SUBFUNÇ ÕES (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 COMPUTAD AS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.673.54 4,60	2.802.927 ,26	2.241.81 7,58	79,98	2.047.9 19,11	73,06	2.04 7,91 9,11	73,0 6	193.898,47

<b>DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE</b>		<b>DOTAÇ ÃO</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS</b>	<b>DESPESAS PAGAS</b>	<b>Inscritas em Restos a Pagar</b>
--	--	---------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	--

EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	7.405.792,25	9.191.200,18	7.424.497,07	80,78	7.180.309,93	78,12	7.180.309,93	78,12	244.187,14
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	280.796,00	415.796,00	250.353,61	60,21	250.353,61	60,21	250.353,61	60,21	0,00
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	687.499,00	789.235,55	687.519,29	87,11	643.350,73	81,52	643.350,73	81,52	44.168,56
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	245.689,00	333.927,18	217.485,50	65,13	217.485,50	65,13	217.485,50	65,13	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.619.77 6,25	10.730.15 8,91	8.579.85 5,47	79,96	8.291. 499,77	77,2 7	8.291.499 ,77	77,2 7	288.355,70
(-) Despesas da Fonte: Transferência s da União - inciso I do art. 5º da Lei Complement ar 173/2020	640.300, 00	2.591.944 ,46	2.033.19 3,25	78,44	1.839. 294,78	70,9 6	1.839.294 ,78	70,9 6	193.898,47
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADA S COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.979.47 6,25	8.138.214 ,45	6.546.66 2,22	80,44	6.452. 204,99	79,2 8	6.452.204 ,99	79,2 8	94.457,23

FONTE: SIOPS, Paraná16/02/23 16:11:54

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.

**9.2 . EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS FEDERAIS  
TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO, SEGUNDO BLOCO DE FINANCIAMENTO E  
PROGRAMA DE TRABALHO**

<b>BLOCO DE FINANCIAMENTO</b>	<b>PROGRAMAS DE TRABALHO</b>	<b>VALOR TRANSFERIDO EM 2022 (FONTE: FNS)</b>	<b>VALOR EXECUTADO</b>
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 889.000,00	813.858,27
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 698,46	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 430.701,70	430.701,70
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 400.000,00	398.022,23
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12.000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 55.881,14	55.881,14

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.

**Análise**

- 1- ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE – recursos destinado através de emenda parlamentar (10551.7250001/21-001) para construção de uma unidade básica de saúde no distrito PSJ, no exercício de 2022 foi aplicado o valor R\$813.858,27. Construção em fase final.
- 2- 10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE – recurso encontra-se na conta
- 3- 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE – recurso executado, com pagamento de custeio na atenção primaria, incluindo agentes comunitários de saúde e agente de endemias.
- 4- 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS – NACIONAL – recursos proveniente de emendas parlamentares indicador da proposta 36000.4649252/02-200 / 36000.4278772/02-200 / 36000.4278752/02-200.
- 5- 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA- executado em atenção primaria
- 6- 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE -executado em atenção primaria.

### **9.3. Covid-19 Repasse União**

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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)	39.812,11	31.919,48	71.731,59
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	1.059,43	123,89	1.183,32
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)	40.871,54	32.043,37	72.914,91

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	52.236,63	46.907,63	46.907,63

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>52.236,63</b>	<b>46.907,63</b>	<b>46.907,63</b>

#### CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

<i>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</i>			
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	5.329,00	5.329,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



Os dados da tabela acima foi extraído da Digisus com dados importados do Siops, aprento os dados rerefente ao ano de 2022.

#### 9.4 Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	18.251,05	18.251,05
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>18.251,05</b>	<b>18.251,05</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	18.251,05	16.053,05	16.053,05
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>18.251,05</b>	<b>16.053,05</b>	<b>16.053,05</b>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>			
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	2.198,00	2.198,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>2.198,00</b>	<b>2.198,00</b>

#### 9.4 Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>			
<b>Descrição do recurso</b>	<b>SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)</b>	<b>RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE</b>	<b>SALDO TOTAL</b>
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	4.186,08	40.589,61	44.775,69
<b>Total</b>	<b>4.186,08</b>	<b>40.589,61</b>	<b>44.775,69</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	11.127,89	11.127,89	11.127,89
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>11.127,89</b>	<b>11.127,89</b>	<b>11.127,89</b>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

10- EXECUÇÃO RECURSOS ESTADUAIS

<b>Programas Estratégicos da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Valor executado</b>
Programa de Apoio aos Hospitais Públicos e Filantrópicos (HOSPSUS)	<b>0,00</b>	
<b>Incentivo temporário de custeio média complexidade ambulatorial</b>	<b>19.531,61</b>	
Incentivo de Custeio Programa de Qualificação da Atenção Primária em Saúde - (APSUS)	<b>64.057,50</b>	
Incentivo de Custeio da Rede de Saúde Mental ( NASF )	<b>0,00</b>	
Transporte Sanitário	<b>340.000,00</b>	<b>340.000,00</b>
Recurso de aquisição de Equipamentos para Atenção Primária em Saúde (tablets acs)	<b>8.400,00</b>	
Recurso de aquisição de Equipamentos para Atenção Primária em Saúde (equipamentos ubs)	<b>250.000,00</b>	
Programa Estadual de Qualificação da Assistência Farmacêutica - Custeio - IOAF	<b>14.200,00</b>	
Programa Estadual de Qualificação da Assistência Farmacêutica- Capital - IOAF	<b>8.520,00</b>	
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais de Saúde - PQCMS Custeio	<b>0,00</b>	
Programa de Qualificação dos Conselhos Municipais de Saúde - PQCMS Capital	<b>0,00</b>	
APSUS - Reforma de UBS	<b>0,00</b>	
APSUS - Construção de UBS	<b>0,00</b>	
APSUS - Ampliação de UBS	<b>0,00</b>	
PROVIGIA CUSTEIO	<b>34.287,02</b>	
PROVIGIA CAPITAL	<b>46.507,85</b>	
<b>Operação verão</b>	<b>27.500,00</b>	
<b>Reabilitação Pos covid-19 custeio</b>	<b>10.000,00</b>	
<b>Reabilitação Pos covid-19 capital</b>	<b>20.000,00</b>	
<b>TOTAL:</b>		

Transporte Sanitario – recurso recebidos através da resolução Sesa N°1.607/2021 para aquisição de uma van. Recurso recebido através da Resolução Sesa N°933/2021, para aquisição de uma ambulância, ambas no valor de 170.000,00 totalizando R\$340.000,00. Realizamos a aquisição com complemento de valor de R\$225.050,00 referente a saldo em conta de alienação de ativos da saúde.  
Realizado aquisição de um veículo sedan quatro portas com recursos de alienações no valor de R\$87.900,00.

Ioaf custeio saldo de 2022 de R\$3.000,00, realizado aquisição de material de consumo para assistência farmacêutica.

Concluída reparos no Nis I em Psj, está obra iniciou em 2018 (protocolo 14.682.972-4) mas por problemas com a empresa os reparos foi paralisada e no ano de 2022 após nova licitação e liberação da sesa e o processo concluído.

Recursos aplicados na atenção primaria de custeio referente a resolução Sesa n°1102 e 1103/2021 provigia

Resolução Sesa N°735/2022, Operação Verão R\$27.500,00, recursos aplicados na abertura da UBS São José nos finais de semana em janeiro e fevereiro.

## **11- Recomendações para o Próximo Exercício**

Para próximo exercício é necessário ter um olhar mais detalhado para a área de Porto São José, com o aumento significativo da população flutuante em decorrência do turismo a unidade de saúde precisa ser remodelado, aproveitar a estrutura nova e adaptar os atendimentos aos sábados, domingos e feriados. No início de 2023 com incentivo do governo do estado do Paraná, em janeiro e fevereiro realizamos a abertura aos finais de semana para atendimento de emergência, tivemos um grande sucesso, diversos atendimentos realizados, rápida resolução, como consequencia menos pacientes necessitaram de serviço hospitalar.

Manter o monitoramento dos dados da atenção primária com o objetivo de acompanhar em tempo oportuno a população e ter a visão geral de como esta sendo desenvolvida a saúde para todos no território.

## **12– Considerações finais**

No ano de 2022 a secretaria municipal de saúde desenvolveu varias atividades de promoção em saúde, no decorrer deste ano, foi realizado diversas campanhas de coleta de preventivos, campanhas de vacinação, campanha para saúde do homem, com ampliação de horário para de atendimento, facilitando para o usuário do sus.

Um avanço importante em 2022 foi a troca de sistema das unidades de saúde, havia um problema muito grande com perda de dados na transmissão do arquivo do sistema próprio para sistema do ministério, estávamos perdendo recursos, em meado de 2022 a equipe abraçou a ideia e migramos para sistema e-sus, contratamos um software de monitoramento de dados do Programa Previne Brasil onde facilitou o trabalho da equipe, realizamos capacitação com todos os trabalhadores que utilizam este sistema e aos poucos começamos a ver grandes avanços, a melhora nos indicadores foram extraordinárias, mais que um resultado é o cuidado com o usuário do sistema de saúde é ter ferramenta que auxilia as equipes na tomada de decisões.

Em 2022 também enfrentamos uma grande onda de casos de covid-19, porém com o avanço da vacinação os casos não evoluíram para gravidade. Infelizmente ainda notamos uma certa restistencia com a vacinação contra covid-19, a equipe realizou diversas campanhas de multivacinação com horário diferenciado, realizou busca ativa de pacientes faltosos, sempre no intuito de garantir o cuidado ao usuário. A gestão buscou junto ao governo estadual e federal incentivos financeiros para reforçar a atenção primaria em saúde, com apoio foi possível melhorar a frota municipal, ampliar estrutura física e custear.

Ainda no ano de 2022 após varias tratativas com equipe Sesa, prefeitos, secretários de saúde e gestão hospitalar do Hospital Santa Catarina de Loanda, foi deliberado e a referencia para cirurgias eletivas, interamento clinico e obstétrico por AIH. A Sesa habilitou AIH e os municípios realizam via consorcio de saúde a complementação das mesmas. Um grande passo para nossos pacientes, que não precisam se deslocar a um media de 100 km para realização de cirurgia mais simples.

A todos os servidores da saúde meu agradecimento por toda dedicação com a nossa população.

Secretaria municipal de Saúde de São Pedro do Paraná, 27 de março de 2023

Priscila Godoy Cavenaghi

SMS São Pedro do Paraná