

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

MARIA RIBEIRO DE ANDRADE  
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

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	PARANACITY
<b>Região de Saúde</b>	15ª RS Maringá
<b>Área</b>	348,95 Km²
<b>População</b>	11.580 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	34 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2021

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE PARANACITY
<b>Número CNES</b>	6774601
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	76970334000150
<b>Endereço</b>	AVENIDA 4 DE DEZEMBRO 1640 PREDIO
<b>Email</b>	smsprcty@bol.com.br
<b>Telefone</b>	44-34638127

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2021

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	SUELI TEREZINHA WANDERBROOK
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MARIA RIBEIRO DE ANDRADE
<b>E-mail secretário(a)</b>	prefeitura@paranacity.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4434638101

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

Data da consulta: 29/03/2021

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	11/1991
<b>CNPJ</b>	08.799.254/0001-23
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Clovis Cley Barbosa

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

Data da consulta: 29/03/2021

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 26/04/2021

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26209	60,28
ATALAIA	137.663	3881	28,19
COLORADO	403.263	24145	59,87
DOUTOR CAMARGO	118.278	5983	50,58
FLORAÍ	191.133	4906	25,67
FLORESTA	158.092	6851	43,34
FLÓRIDA	83.046	2699	32,50
IGUARAÇU	164.983	4440	26,91
ITAGUAJÉ	190.37	4446	23,35
ITAMBÉ	243.821	6109	25,06
IVATUBA	96.786	3279	33,88
LOBATO	240.904	4819	20,00
MANDAGUARI	335.816	34515	102,78
MANDAGUAÇU	294.01	23100	78,57
MARIALVA	475.467	35804	75,30
MARINGÁ	487.93	430157	881,60
MUNHOZ DE MELO	137.018	4009	29,26
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4008	21,58
NOVA ESPERANÇA	401.587	27984	69,68
OURIZONA	176.457	3425	19,41
PAIÇANDU	170.837	41773	244,52
PARANACITY	348.951	11580	33,19
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5351	34,36
SANTA FÉ	276.241	12186	44,11
SANTA INÊS	138.48	1594	11,51
SANTO INÁCIO	306.871	5416	17,65
SARANDI	103.226	97803	947,46
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5543	17,59
UNIFLOR	94.819	2614	27,57
ÂNGULO	106.021	2930	27,64

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Avenida 04 de Dezembro 491 Terreo Centro	
<b>E-mail</b>	wykomeoka@uol.com.br	
<b>Telefone</b>	4491196716	
<b>Nome do Presidente</b>	Walter Yoshio Komeoka	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	0
	<b>Governo</b>	0
	<b>Trabalhadores</b>	0
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência: 202006

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



- Considerações

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão, de acordo com as Portarias n. 3.085/GM, é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta, e orienta eventuais redirecionamento que se fizeram necessário ao Plano de Saúde e as programações seguintes. Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos estados, do Distrito Federal e dos Municípios. Deve ser submetido a apreciação e aprovação do respectivo Conselho de Saúde até o final do primeiro trimestre do ano subsequente conforme portaria n. 399/GM de 23/02/2006.

### 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	459	438	897
5 a 9 anos	462	434	896
10 a 14 anos	430	419	849
15 a 19 anos	419	368	787
20 a 29 anos	939	945	1884
30 a 39 anos	906	862	1768
40 a 49 anos	735	726	1461
50 a 59 anos	736	734	1470
60 a 69 anos	422	432	854
70 a 79 anos	194	265	459
80 anos e mais	111	144	255
<b>Total</b>	<b>5813</b>	<b>5767</b>	<b>11580</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 30/03/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Paranacity	147	149	132

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

Data da consulta: 30/03/2022.

#### 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	33	39	41	58	127
II. Neoplasias (tumores)	60	61	109	51	65
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	3	1	9	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	38	15	17	14
V. Transtornos mentais e comportamentais	22	13	11	18	46
VI. Doenças do sistema nervoso	5	30	4	12	4
VII. Doenças do olho e anexos	10	3	9	7	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	63	63	66	61	67
X. Doenças do aparelho respiratório	58	47	57	43	44
XI. Doenças do aparelho digestivo	55	50	71	64	58
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	7	4	4	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	16	24	12	14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	40	44	49	33	34
XV. Gravidez parto e puerpério	114	125	124	91	123
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	20	13	4	17

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	4	5	5	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	10	6	4	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	79	122	112	94	96
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	17	7	23	11	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>628</b>	<b>703</b>	<b>744</b>	<b>598</b>	<b>747</b>

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

Data da consulta: 30/03/2022.

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	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	15	8	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	6	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	20	26
X. Doenças do aparelho respiratório	10	11	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	4	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	1	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	10	5
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>67</b>	<b>77</b>

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

Data da consulta: 30/03/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Na série histórica sobre morbidade hospitalar do município de Paranacity, observa-se que o maior número de internação ocorre por nescidade por gravidez, parto e puerpério, seguido das internações por lesões por envenenamento e algumas outras causas externas. A terceira causa de internação ocorreram por doenças do aparelhos digestivo.

Na série histórica de mortalidade no município de Paranacity, podemos observar a principal causa de morte, são as doenças do aparelho Circulatório seguida das neoplasias, sendo essa a segunda causa de morte, sendo a terceira causa de morte as doenças do aparelho respiratório. Podemos observar ainda que as causas externas está em quarto lugar como responsável pelos óbitos no município, embora no ano de 2019 apresentou uma queda significativa comparada aos dois anos anteriores.



## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	8.960
Atendimento Individual	3.616
Procedimento	8.170
Atendimento Odontológico	426

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

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 29/03/2022.

### 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	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 29/03/2022.

#### 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

---

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 29/03/2022.

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

No ano de 2021 no município de Paranacity a rede pública de assistência a Saúde esteve exclusivamente sobre a gestão municipal, abrangendo a Atenção Básica, Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde e Atenção de Urgência e Emergência, bem como, atendimento aos pacientes com suspeita de COVID 19 e positivados, sendo que o município conta com atendimento 24 horas exclusivo para COVID 19. O município não realiza mais internamentos, porém, os pacientes são encaminhados para o Hospital de referência. O município também conta suporte do SAMU em casos de emergências.

## 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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>7</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: 29/03/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	4	0	2	6
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>7</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: 29/03/2021.

### 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

Analisou-se a necessidade de algumas alterações no Sistema com relação a estrutura física das unidades de Saúde para a adequação. Na farmácia da Unidade Básica da Vila Progresso o espaço físico precisa ser ampliado para melhor atendimento ao público e para armazenamento dos medicamentos em condições ideais.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	5	9	8
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	1	2	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)	0	0	0	0	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: 31/03/2022.

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	4	
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	34	0	34	32	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 31/03/2022.

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

No momento, estamos aguardando o Edital de Concurso Público para suprir a falta de efetivo.

Conseguimos por meio do Programa mais médicos pelo Brasil suprir a última vaga que tinha disponível para o município, melhorando assim, o atendimento da UBS da Vila Progresso.

Contratamos 01 Assistente Social para atendimento ao público no Posto de Saúde David Ribeiro Neto.

Contratamos 01 Fisioterapeuta para atendimento ao público na Clínica de Fisioterapia, realizando atendimento na Clínica, bem como em domicílio.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.</b>								
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde</b>								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	71	Percentual	67,98	71,00	Percentual	95,75
2. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		80	0	77	80,00	Percentual	96,25
3. Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos		18,87	0	15,7	18,87	Percentual	83,20
4. Investigar e registrar no módulo SIMWeb os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.		100	0	3	100,00	Percentual	3,00
5. Investigar óbitos infantis e fetais.	Taxa de mortalidade infantil		100	0	4	100,00	Percentual	4,00
6. Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal.	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		75	0	87,31	75,00	Percentual	116,41
7. Registrar os óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida		100	0	0	100,00	Percentual	0
8. Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.		85	0	84,99	85,00	Percentual	99,99
9. Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo "ocupação".	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.		1	0	1	1	Número	100,00
10. 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		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
11. Evitar a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.		0	0	0	0	Número	0
12. Aumentar a proporção de cura nas cortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
13. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue		85	0	85	85,00	Percentual	100,00
<b>OBJETIVO Nº 1.2 - 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</b>								
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez		89,54	0	162,99	89,54	Percentual	182,03
<b>DIRETRIZ Nº 2 - Promoção da atenção integral à saúde da população por meio das atividades realizadas pelas Equipes da APS, Saúde da Família e NASF para todos os segmentos populacionais, priorizando as ações para a população mais vulnerável (criança, mulher, adolescentes e jovens, saúde do homem e idosos), seguido da promoção da atenção integral à Saúde Bucal e da adesão à assistência em Redes de Atenção à Saúde a serem implantadas pela Secretaria Estadual de Saúde e pelo Ministério da Saúde.</b>								
<b>OBJETIVO Nº 2.1 - Proporcionar serviços de saúde centrados nas necessidades de saúde da população e fundados numa perspectiva interdisciplinar envolvendo médicos, enfermeiros, auxiliares e agentes comunitários, bem como outros profissionais e trabalhadores e a sociedade na gestão e controle de suas atividades.</b>								

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reativar o PSB visando aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica		70	0	85,49	70,00	Percentual	122,13

**OBJETIVO Nº 2.2 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos a cada 3 anos.	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		.68	0	.56	0,68	Razão	82,35
2. Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos.	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.		.42	0	.69	0,42	Razão	164,29
3. Evitar óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência		0	0	0	0	Número	0
4. Aumentar a proporção de partos normais.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar		31,75	0	23	31,75	Percentual	72,44
5. Evitar casos de sífilis congênita em menores de 01 (um) anode idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade		0	0	0	0	Número	0

**OBJETIVO Nº 2.3 - Garantir ao idoso o acesso integral à saúde melhorando o acolhimento e a resolutividade.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% 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)		12	0	15	12	Número	125,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	71,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	15
	Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos a cada 3 anos.	0,56
	Reativar o PSB visando aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal.	85,49
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	77,00
	Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos.	0,69
	Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 à 19 anos.	15,70
	Evitar óbitos maternos.	0
	Aumentar a proporção de partos normais.	23,00
	Evitar casos de sífilis congênita em menores de 01 (um) anode idade.	0
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	89,54
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar e registrar no módulo SIMWeb os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	4,00
	Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal.	87,31
	Registrar os óbitos com causa básica definida	0,00
	Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes.	84,99
	Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo "ocupação".	1
	Evitar a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Aumentar a proporção de cura nas cortes de casos novos de hanseníase.	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	85,00

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	582.073,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	582.073,88
	Capital	N/A	7.874,04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.874,04
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.723.086,82	1.338.588,59	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.061.675,41
	Capital	N/A	80.990,21	30.371,33	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	111.361,54
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	245.979,52	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	245.979,52
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	6.749,18	25.871,87	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	32.621,05
	Capital	N/A	2.249,73	2.249,73	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.499,46
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	51.181,30	169.854,47	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	221.035,77
	Capital	N/A	3.374,59	3.374,59	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.749,18
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: 31/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não estão inseridas na diretriz n. 02, no item 01 não foram contabilizadas as mortes decorrente de COVID 19.

Na diretriz n. 01, no item 01 não tivemos casos novos de aids em menores de 05 anos no ano de 2021.

As metas não alcançadas, serão revistas para que possamos intensificar as ações para melhora dos índices para o ano de 2022.

## 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	13	15	15,00	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	97,00	100,00	103,09	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 Tríplex viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	87,31	116,41	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	92,00	100,00	108,69	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	0,00	100,00	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	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	90,00	163,00	181,11	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	0,50	0,56	0,56	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	0,40	0,69	0,69	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	20,00	23,00	115,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	15,00	125,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	4	4,00	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	76,10	67,98	89,32	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	64,00	77,00	120,31	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	70,00	85,49	122,12	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	94,00	100,00	106,38	Percentual

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

Data da consulta: 31/03/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Tivemos um ano de 2021, extremamente difícil, dada a realidade de que estávamos em início de mandato, sem experiência alguma ou conhecimento específico do setor de saúde como um todo e também devido ao avanço da pandemia da covid-19. Só sabíamos que as pessoas têm o direito de serem bem acolhidas e bem atendidas em todos os âmbitos necessários enquanto usuários do SUS e que temos que seguir o que é permitido em lei. Mesmo com as dificuldades, conseguimos manter o mínimo necessário para atender a todos. Tivemos mortes, passamos muitas lutas por falta de funcionários, tanto na unidade 24 horas (urgência/emergência), quanto nas duas UBS, nas salas de vacinas, epidemiologia, agendamento, secretaria, etc... Muitas vezes achamos que não daríamos conta, mas graças a Deus vencemos o ano. Tivemos problemas também em conseguir colocar em ordem a alimentação do SIOPS, o qual estava desde 2018 com problemas, acarretando também problemas em finalizar o DIGISUS dos respectivos anos. Mesmo sem os conhecimentos necessários, mesmo não sendo totalmente suficientes nos conhecimentos, as pessoas foram atendidas da melhor forma possível, dentro das realidades existentes, onde vidas foram salvas. Enquanto Secretário de Saúde, até onde me foi permitido entendimento, estou ciente de que a equipe que se dispôs a preencher os dados no DIGISUS, fez o seu melhor dentro da realidade de nosso setor.



## 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	0,00	5.643.093,15	612.565,34	0,00	153.817,58	0,00	0,00	0,00	0,00	6.409.476,07
	Capital	0,00	131.945,00	163.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	295.555,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.149.899,71	135.897,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.285.797,61
	Capital	0,00	216.460,00	200.000,00	0,00	236.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	652.460,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	172.452,28	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197.452,28
	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	732,97	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,97
	Capital	0,00	0,00	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	68.680,26	143.700,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212.380,31
	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	643.485,68	265.920,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	909.405,85
	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>0,00</b>	<b>10.026.749,05</b>	<b>1.549.193,46</b>	<b>0,00</b>	<b>389.817,58</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>11.965.760,09</b>

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

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

Data da consulta: 30/03/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	7,99 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	87,96 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	3,73 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	100,00 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	6,96 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	70,66 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 927,65
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,51 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	21,93 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	8,93 %
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	13,48 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	27,98 %

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

Data da consulta: 30/03/2022.

### 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)	1.970.303,90	1.970.303,90	3.491.987,25	177,23
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	853.876,38	853.876,38	1.149.621,65	134,64
IPTU	583.909,02	583.909,02	572.582,08	98,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	269.967,36	269.967,36	577.039,57	213,74
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	0,00	0,00	428.990,04	0,00
ITBI	0,00	0,00	425.389,80	0,00
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	3.600,24	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	497.752,32	497.752,32	734.001,39	147,46
ISS	472.442,88	472.442,88	727.822,61	154,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	25.309,44	25.309,44	6.178,78	24,41
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	618.675,20	618.675,20	1.179.374,17	190,63
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	26.832.129,09	26.832.129,09	27.372.725,71	102,01
Cota-Parte FPM	13.948.313,61	13.948.313,61	15.811.616,53	113,36
Cota-Parte ITR	518.562,30	518.562,30	578.087,43	111,48
Cota-Parte do IPVA	1.439.825,92	1.439.825,92	1.149.961,93	79,87
Cota-Parte do ICMS	10.671.208,00	10.671.208,00	9.833.059,82	92,15
Cota-Parte do IPI - Exportação	254.219,26	254.219,26	0,00	0,00
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	28.802.432,99	28.802.432,99	30.864.712,96	107,16

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)	3.827.699,17	5.985.825,44	4.451.266,65	74,36	4.396.834,75	73,45	4.396.294,75	73,45	54.431,90
Despesas Correntes	3.723.086,82	5.830.415,88	4.319.321,65	74,08	4.311.889,75	73,96	4.311.349,75	73,95	7.431,90
Despesas de Capital	104.612,35	155.409,56	131.945,00	84,90	84.945,00	54,66	84.945,00	54,66	47.000,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.455.342,55	3.465.630,49	3.366.359,71	97,14	3.355.188,38	96,81	3.355.188,38	96,81	11.171,33
Despesas Correntes	2.397.974,49	3.249.170,49	3.149.899,71	96,94	3.138.728,38	96,60	3.138.728,38	96,60	11.171,33
Despesas de Capital	57.368,06	216.460,00	216.460,00	100,00	216.460,00	100,00	216.460,00	100,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	184.477,67	173.164,60	172.452,28	99,59	172.086,36	99,38	172.086,36	99,38	365,92
Despesas Correntes	181.103,08	173.164,60	172.452,28	99,59	172.086,36	99,38	172.086,36	99,38	365,92
Despesas de Capital	3.374,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	8.998,91	8.998,91	732,97	8,15	732,97	8,15	732,97	8,15	0,00
Despesas Correntes	6.749,18	6.749,18	732,97	10,86	732,97	10,86	732,97	10,86	0,00
Despesas de Capital	2.249,73	2.249,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	54.555,89	79.351,73	68.680,26	86,55	68.620,58	86,48	68.620,58	86,48	59,68
Despesas Correntes	51.181,30	79.351,73	68.680,26	86,55	68.620,58	86,48	68.620,58	86,48	59,68
Despesas de Capital	3.374,59	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)	589.947,92	651.126,15	643.485,68	98,83	643.485,68	98,83	641.736,86	98,56	0,00
Despesas Correntes	582.073,88	651.126,15	643.485,68	98,83	643.485,68	98,83	641.736,86	98,56	0,00
Despesas de Capital	7.874,04	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)	7.121.022,11	10.364.097,32	8.702.977,55	83,97	8.636.948,72	83,34	8.634.659,90	83,31	66.028,83

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)	8.702.977,55	8.636.948,72	8.634.659,90
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	66.028,83	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)	8.636.948,72	8.636.948,72	8.634.659,90
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			4.629.706,94
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)	4.007.241,78	4.007.241,78	4.004.952,96
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)	27,98	27,98	27,97

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 <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 2021	4.629.706,94	8.636.948,72	4.007.241,78	68.317,65	66.028,83	0,00	0,00	68.317,65	0,00	4.073.270,61
Empenhos de 2020	4.047.807,88	5.047.037,33	999.229,45	0,00	21.187,63	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020.417,08
Empenhos de 2019	4.149.089,81	6.885.825,68	2.736.735,87	0,00	96.334,36	0,00	0,00	0,00	0,00	2.833.070,23
Empenhos de 2018	3.668.433,94	6.132.125,93	2.463.691,99	0,00	99.821,77	0,00	0,00	0,00	0,00	2.563.513,76
Empenhos de 2017	3.313.279,43	6.981.106,73	3.667.827,30	0,00	1.923,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.669.750,30
Empenhos de 2016	3.275.018,55	6.300.508,65	3.025.490,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.025.490,10
Empenhos de 2015	3.349.335,35	6.460.316,97	3.110.981,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.110.981,62
Empenhos de 2014	2.968.941,97	6.413.733,26	3.444.791,29	0,00	70.804,22	0,00	0,00	0,00	0,00	3.515.595,51
Empenhos de 2013	2.633.262,87	5.117.302,25	2.484.039,38	0,00	8.748,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.492.787,38

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	0,00
---	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	0,00
--	------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - 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) <sup>1</sup> (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)	2.376.837,62	2.376.837,62	1.434.178,81	60,34
Provenientes da União	2.169.862,65	2.169.862,65	1.434.178,81	66,10
Provenientes dos Estados	206.974,97	206.974,97	0,00	0,00
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)	2.376.837,62	2.376.837,62	1.434.178,81	60,34

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)	1.501.693,43	1.807.220,91	929.992,92	51,46	925.739,66	51,22	925.739,66	51,22	4.253,26
Despesas Correntes	1.471.322,10	1.601.849,58	766.382,92	47,84	762.129,66	47,58	762.129,66	47,58	4.253,26
Despesas de Capital	30.371,33	205.371,33	163.610,00	79,67	163.610,00	79,67	163.610,00	79,67	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	618.675,20	1.068.675,20	571.897,90	53,51	571.897,90	53,51	571.897,90	53,51	0,00
Despesas Correntes	596.177,92	596.177,92	135.897,90	22,79	135.897,90	22,79	135.897,90	22,79	0,00
Despesas de Capital	22.497,28	472.497,28	436.000,00	92,28	436.000,00	92,28	436.000,00	92,28	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	61.867,52	61.867,52	25.000,00	40,41	20.227,70	32,70	20.227,70	32,70	4.772,30
Despesas Correntes	56.243,20	56.243,20	25.000,00	44,45	20.227,70	35,96	20.227,70	35,96	4.772,30
Despesas de Capital	5.624,32	5.624,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	28.121,60	28.121,60	2.500,00	8,89	2.500,00	8,89	2.500,00	8,89	0,00
Despesas Correntes	25.871,87	25.871,87	400,00	1,55	400,00	1,55	400,00	1,55	0,00
Despesas de Capital	2.249,73	2.249,73	2.100,00	93,34	2.100,00	93,34	2.100,00	93,34	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	173.229,06	173.229,06	143.700,05	82,95	143.700,05	82,95	143.700,05	82,95	0,00
Despesas Correntes	169.854,47	169.854,47	143.700,05	84,60	143.700,05	84,60	143.700,05	84,60	0,00
Despesas de Capital	3.374,59	3.374,59	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	479.173,44	265.920,17	55,50	265.297,27	55,37	263.714,87	55,04	622,90
Despesas Correntes	0,00	337.173,44	265.920,17	78,87	265.297,27	78,68	263.714,87	78,21	622,90
Despesas de Capital	0,00	142.000,00	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)	2.383.586,81	3.618.287,73	1.939.011,04	53,59	1.929.362,58	53,32	1.927.780,18	53,28	9.648,46
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)	5.329.392,60	7.793.046,35	5.381.259,57	69,05	5.322.574,41	68,30	5.322.034,41	68,29	58.685,16
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	3.074.017,75	4.534.305,69	3.938.257,61	86,85	3.927.086,28	86,61	3.927.086,28	86,61	11.171,33
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	246.345,19	235.032,12	197.452,28	84,01	192.314,06	81,82	192.314,06	81,82	5.138,22
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	37.120,51	37.120,51	3.232,97	8,71	3.232,97	8,71	3.232,97	8,71	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	227.784,95	252.580,79	212.380,31	84,08	212.320,63	84,06	212.320,63	84,06	59,68
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)	589.947,92	1.130.299,59	909.405,85	80,46	908.782,95	80,40	905.451,73	80,11	622,90
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.504.608,92	13.982.385,05	10.641.988,59	76,11	10.566.311,30	75,57	10.562.440,08	75,54	75.677,29
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.383.586,81	3.618.287,73	1.939.011,04	53,59	1.929.362,58	53,32	1.927.780,18	53,28	9.648,46
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	7.121.022,11	10.364.097,32	8.702.977,55	83,97	8.636.948,72	83,34	8.634.659,90	83,31	66.028,83

Fonte: SIOPS, Paraná26/02/22 13:20:35

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 268.650,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 798.488,66	787748,35
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.288,14	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 180.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	13516,80
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 143.400,37	126063,50

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 ou paga 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)	479.173,44	0,00	479.173,44
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	54.217,52	54.217,52
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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>479.173,44</b>	<b>54.217,52</b>	<b>533.390,96</b>

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	265.920,17	265.297,27	265.297,27
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>265.920,17</b>	<b>265.297,27</b>	<b>265.297,27</b>

**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	622,90	622,90	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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>622,90</b>	<b>622,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 30/03/2022 09:07:25

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	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 30/03/2022 09:07:24

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)	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A 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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 30/03/2022 09:07:26

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No ano de 2021, também conseguimos adquirir 02 ambulâncias Tipo A (Mercedes Bens) ; no valor de 196.000,00 cada uma utilizando recursos próprios do município e ajuda da Câmara Municipal de Vereadores que antecipou valores ao Executivo. E no findar do ano também conseguimos com o aval do Conselho Municipal de Saúde e com o amparo da Lei 181/2020, utilizar valores de dez contas anteriores onde foi possível adquirir dois veículos Hyundai HB20 (R\$ 72.000,00 cada um) e 01 Ambulância tipo A (Renault) no valor de R\$ 245.000,00.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 31/03/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 31/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditoria .

## 11. Análises e Considerações Gerais

Tivemos um ano de 2021, extremamente difícil, dada a realidade de que estávamos em início de mandato, sem experiência alguma ou conhecimento específico do setor de saúde como um todo e também devido ao avanço da pandemia da covid-19. Só sabíamos que as pessoas têm o direito de serem bem acolhidas e bem atendidas em todos os âmbitos necessários enquanto usuários do SUS e que temos que seguir o que é permitido em lei. Mesmo com as dificuldades, conseguimos manter o mínimo necessário para atender a todos. Tivemos mortes, passamos muitas lutas por falta de funcionários, tanto na unidade 24 horas (urgência/emergência), quanto nas duas UBS, nas salas de vacinas, epidemiologia, agendamento, secretaria, etc... Muitas vezes achamos que não daríamos conta, mas graças a Deus vencemos o ano. Tivemos problemas também em conseguir colocar em ordem a alimentação do SIOPS, o qual estava desde 2018 com problemas, acarretando também problemas em finalizar o DIGISUS dos respectivos anos. Mesmo sem os conhecimentos necessários, mesmo não sendo totalmente suficientes nos conhecimentos, as pessoas foram atendidas da melhor forma possível, dentro das realidades existentes, onde vidas foram salvas. Enquanto Secretário de Saúde, até onde me foi permitido entendimento, estou ciente de que a equipe que se dispôs a preencher os dados no DIGISUS, fez o seu melhor dentro da realidade de nosso setor.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Fortalecer e intensificar os trabalhos junto às equipes de saúde no intuito de promover as reuniões com a comunidade, conscientizar a população sobre a prevenção em saúde, usando das redes sociais, carros de som quando necessário, colaboração de rádio local e no aprimoramento dos trabalhos desenvolvidos pelas próprias equipes;

- Fortalecer as unidades de saúde no sentido de promovermos melhor estrutura de computadores nas UBSs, dando condições para que todos os atendimentos sejam completamente lançados nos sistemas preconizados de acordo com a real demanda para que possamos estar em consonância com o que é realizado e o que é lançado (pois temos dificuldades grandes nos lançamentos dos sistemas, devido a falta ou problemas de computadores nas unidades);

- Trabalhar junto ao Poder Executivo para que as dificuldades encontradas durante o ano de 2021, principalmente junto ao setor de compras e licitação, sejam sanadas o mais breve possível, e que tenhamos mais resolutividade nas aquisições necessárias para mantermos ou aprimorarmos o todo necessário do setor de saúde;

- Trabalhar sempre no intuito de que cada unidade de saúde, setor de agendamento, epidemiológico, UBS, Vigilância, Urgência/emergência, etc.....sejam cada vez mais adequados para o bom funcionamento e amparo de funcionários e também dos usuários do setor;

- Trabalhar no sentido de adquirir cada vez mais conhecimento sobre os sistemas e suas peculiaridades, para cumprimentos de prazos legais e aprimoramento do conhecimento de cada sistema, e para que serve cada um obtendo melhor resolutividade da gestão;

- Amparar mais o Conselho Municipal de Saúde, no intuito de atender suas necessidades e permitir cada vez mais transparência sobre todo o setor de saúde, para que juntos possamos ser mais resolutivos em prol da comunidade e do gasto legal do dinheiro público.

- Manter o SIOPS em dia, juntamente com o DIGISUS. Sistemas que tivemos bastante dificuldades em manter alimentados dada a realidade de que desde o ano de 2018 estávamos com problemas devido à falta de alimentação nos mesmos. Com dificuldades, fomos atualizando os anos anteriores, e esperamos conseguir manter em dia os mesmos na sequência. Agradeço imensamente à equipe que colaborou com as informações pertinentes, e dentro do que é possível entender, acreditamos ter feito o mais certo possível, dentro da realidade do município.

---

MARIA RIBEIRO DE ANDRADE  
Secretário(a) de Saúde  
PARANACITY/PR, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

CONSIDERAMOS O RELATÓRIO DE GESTÃO DO ANO DE 2021 APROVADO.

### Introdução

- Considerações:

De acordo com o relatório anual de gestão, considerando as dificuldades encontradas no decorrer do ano de 2021 devido à pandemia da covid-19, dificuldades com o SIOPS (anos anteriores sem fazer), o próprio DIGISUS sem conclusão em anos anteriores e considerando nova gestão, tendo a ciência da transparência que a gestão em questão está tentando transmitir, esperamos que neste próximo ano todas as metas pactuadas sejam alcançadas.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após análise, somos pela APROVAÇÃO.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após análise, somos pela APROVAÇÃO.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após análise, somos pela APROVAÇÃO.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sabemos e acompanhamos a dificuldade da Gestão em suprir a falta de funcionários no setor de Saúde, pois, o Gestor Administrativo está dando andamento em abertura de Concurso Público para suprir essas faltas.

Dito isso, somos pela Aprovação.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

em análise, verificamos que algumas metas não foram cumpridas pela Gestão. Sabemos das dificuldades, seja pela Pandemia, seja pela falta de funcionário nos setores.

Assim sendo, somos pela Aprovação.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Mesmo estando em situação de pandemia pela COVID 19, os índices foram alcançados.

Após análise, somos pela APROVAÇÃO.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após análise, somos pela APROVAÇÃO.

### Auditorias

- Considerações:

SOMOS PELA APROVAÇÃO.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Que após análise de todos os instrumentos de gestão apresentados, somos pela Aprovação.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Após análise das considerações relatadas pelo Gestor de Saúde, recomendamos ao Gestor que fique atento aos prazos referentes a apresentação dos quadrimestres, alimentação do SIOPS e aos índices da Pactuação Interfederativa.

PARANACITY/PR, 31 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Paranacity