

## **Relatório Anual de Gestão 2022**

JOSIAS GONCALVES  
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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SANTA MARIA DO OESTE
Região de Saúde	22ª RS Ivaiporã
Área	847,14 Km²
População	10.031 Hab
Densidade Populacional	12 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
Data da consulta: 25/03/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SANTA MARIA DO OESTE
Número CNES	6774202
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95684544000126
Endereço	RUA CELSO FERREIRA JORGE S/N TERREO
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	42-36441253

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 25/03/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OSCAR DELGADO
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	JOSIAS GONCALVES
E-mail secretário(a)	PMSMO@YAHOO.COM.BR
Telefone secretário(a)	43988306040

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 25/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	09/1993
CNPJ	10.644.621/0001-61
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	JOSIAS GONÇALVES

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 25/03/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 16/04/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 22ª RS Ivaiporã

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARAPUÃ	218.838	3573	16,33
ARIRANHA DO IVAÍ	240.625	2351	9,77
CRUZMALTINA	312.299	2896	9,27
CÂNDIDO DE ABREU	1510.157	15255	10,10

GODOY MOREIRA	131.005	2970	22,67
IVAIPORÃ	432.47	33529	77,53
JARDIM ALEGRE	393.62	12130	30,82
LIDIANÓPOLIS	169.138	3989	23,58
LUNARDELLI	199.22	4902	24,61
MANOEL RIBAS	571.338	14576	25,51
MATO RICO	394.533	3237	8,20
NOVA TEBAS	545.693	6870	12,59
RIO BRANCO DO IVAÍ	385.595	3850	9,98
ROSÁRIO DO IVAÍ	371.248	5491	14,79
SANTA MARIA DO OESTE	847.137	9985	11,79
SÃO JOÃO DO IVAÍ	353.331	10700	30,28

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)  
 Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

### 1 .8. Casa Legislativa

<b>1º RDQA</b> <b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b> <div> 27/05/2022 <div></div> </div>	<b>2º RDQA</b> <b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b> <div> 27/09/2022 <div></div> </div>	<b>3º RDQA</b> <b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b> <div> 28/02/2023 <div></div> </div>
--	--	--

- Considerações
- Constata-se a improcedência de algumas informações, quanto ao telefone e e-mail da secretaria de saúde, bem como em informações referentes ao conselho de saúde. Sendo assim, necessária a modificação no SIOPS, para que haja a migração correta de dados.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão - **RAG** é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de diretrizes **objetivos** e indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

Instrumento de suma importância, pois através de tal o gestor tem conhecimento de onde precisa melhorar, quais as fragilidades de saúde do seu município e também quais metas pactuadas ainda não foram alcançadas, o que reflete, à equipe se são necessárias outras formas de trabalho ou até mesmo alterações no planejamento para cumprir tais metas e assim atender da melhor forma a todos os munícipes.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	364	346	710
5 a 9 anos	359	329	688
10 a 14 anos	320	264	584
15 a 19 anos	299	267	566
20 a 29 anos	707	729	1436
30 a 39 anos	637	642	1279
40 a 49 anos	665	624	1289
50 a 59 anos	618	538	1156
60 a 69 anos	464	388	852
70 a 79 anos	246	216	462
80 anos e mais	98	90	188
Total	4777	4433	9210

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 30/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SANTA MARIA DO OESTE	138	140	106

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 30/03/2023.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	46	39	35	55	34
II. Neoplasias (tumores)	67	45	57	42	50
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	3	4	7	11
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	15	20	5	5	12
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	25	19	13	9
VI. Doenças do sistema nervoso	25	17	19	17	19
VII. Doenças do olho e anexos	5	7	5	4	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	119	104	71	73	91
X. Doenças do aparelho respiratório	143	105	60	42	127
XI. Doenças do aparelho digestivo	107	76	64	70	100
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	6	1	6	10
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	18	13	9	7	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	35	24	37	69
XV. Gravidez parto e puerpério	138	122	106	156	141
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	19	11	17	15
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	5	3	9	14
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6	10	-	4	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	116	72	96	77	121

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	9	2	1	16
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>918</b>	<b>732</b>	<b>591</b>	<b>642</b>	<b>872</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/03/2023.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	3
II. Neoplasias (tumores)	11	7	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	7	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	14	21
X. Doenças do aparelho respiratório	7	11	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	8	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	5	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	3	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>61</b>	<b>76</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)  
Data da consulta: 30/03/2023.

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

.1- Conforme análise, há uma discreta variação entre os dados apresentados e base local criada, a partir dos cadastros individuais realizados pelos agentes comunitários de saúde.

#### - POLITICAS DE SAUDE ESTRUTURADAS....

PUERICULTURA, visando promoção de saúde prioritariamente as crianças menores de 02 anos, além do atendimento especializado recentemente implantado, a fim de diagnosticar e acompanhar patologias surgidas nesta faixa etária.

#### - A EVOLUÇÃO DA POPULAÇÃO...

Dada a realidade do envelhecimento populacional, verificamos o aumento na demanda de atendimentos as condições crônicas, desta forma, as equipes passaram a se organizar seguindo as diretrizes adotadas pela regional de saúde deu-se início a um trabalho de estratificação, onde foram eleitas linhas de cuidados prioritárias, sendo elas, gestantes, crianças, saúde mental, hipertenso, diabéticos e idosos. Com objetivo de qualificar o cuidado de acordo com a complexibilidade apresentada por cada caso, onde o cuidado dos quadros mais graves são compartilhados com uma equipe multiprofissional no AME (ambulatório MEDICO ESPECIALIZADO), instalado através do consorcio de saúde da regional a qual pertencemos. MORBIMORTALIDADE:

#### MORTALIDADE...

Com relação as causas de morbimortalidade, não se observam grandes variações com relação aos grupos com maior ocorrência, porém mostra-se preocupante o aumento nos internamentos por causas externas.

Sendo que, está sendo realizado atendimento, de acordo com as atualizações das linhas guias estaduais para saúde da criança e gestante, a fim de ocasionar a diminuição de mortalidade materno infantil.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	65.972
Atendimento Individual	17.520
Procedimento	34.028
Atendimento Odontológico	1.238

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/03/2023.

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 30/03/2023.

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: 30/03/2023.

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

Com relação ao atendimento primário de atenção básica:

Considerando a necessidade de atendimento primário, sendo atendimentos individuais e procedimentos, a equipe de atenção primaria, desenvolve ações para que haja o devido acompanhamento dos casos, realizando a busca ativa da população, ofertando atendimento programado agendado, bem como disponibilizando captação espontânea de casos agudos.

Ao que refere-se ao montante de medicamentos básicos foram distribuídos 747.494, unidades e especializados 3.045 unidades.

No que refere-se a ações desenvolvidas pela Vigilância em saúde, foram desenvolvidas

9 CAMPANHAS PARA VACINAÇÃO DE COVID

1 CAMPANHA INFLUENZA E SARAMPO

2 CAMPANHA MULTIVACINAÇÃO

12 CAMPANHAS DE DOAÇÃO DE SANGUE;

4 ARRASTÃO DE CONSCIENTIZAÇÃO DA DENGUE;

1 capacitação em atendimento para todos os funcionários da saúde

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

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	0	0	2	2
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	4	4
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	2	9	11

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS  
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 25/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	9	2	0	11

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS  
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 25/03/2025.

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

O município, detém de 1 unidade de UPA, atendimento de Urgência e emergência, o qual temos previsão de mudança de prédio, ja no início de 2023, no intuito de melhorar o espaço físico de atendimento, bem como, 4 unidades de UBS, que atendem a população das localidades as quais as UBS são instaladas, e arredores, prestando todo o atendimento básico de saúde. Tais unidades, precisam de reforma e manutenção, as quais já estão previstas no planejamento anual, para o próximo ano.

Sendo que no ano de 2022, foi adquirido para a saúde, 2 Vans, 2 ambulâncias e 1 veículo passageiro.

O município faz parte hoje, do Consórcio de Saúde de Ivaiporã e Pitanga (CIS), a fim de que seja ofertado a população consultas/exames, procedimentos especializados, bem como o município tem vigente a contratação do SAMU, via consorcio, para atendimento de urgência/emergência, com alta complexibilidade, bem como consorcio Paraná medicamento , para fornecimento de medicamentos a população.

A oferta destes consórcios, atende a população de forma bastante eficiente.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	5	8	14	22
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celestistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	3	5	10	1
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: 28/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	2	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	58	57	53	57
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	12	15	15	27

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)  
Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Na área de pessoal, ressalta-se a necessidade de concurso publico em todas as áreas, visto que muitas delas não possuem profissionais concursados, visando também o acompanhamento dos profissionais de forma continuada aos pacientes, conhecimento clinico.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - 1ª Diretriz - Garantia do acesso da população a serviços de saúde de qualidade, mediante estruturação e investimentos na Rede de Serviços da Saúde e Atenção Primária à Saúde e nos serviços da Rede de Urgência e Emergência.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1.1: investir em melhoria das instalações físicas em melhorar o acesso ao serviço de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantação do Projeto da Academia da Saúde	Obesidade	Percentual	2022		4.000	250	Número	1,00	0,40

Ação Nº 1 - investir em melhoria das instalações físicas em melhorar o acesso ao serviço de saúde.

2. Aquisição de Veículo Ambulância Equipada (Suporte Básico)	Ambulância	Número	2022		4	1	Número	3,00	300,00
--	------------	--------	------	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de Veículo Ambulância Equipada (Suporte Básico)

**OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 1.2 - Garantir acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento a política de atenção básica e da atenção especializada.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	Procedimentos	Número	2022		6.000	1.500	Número	1.500,00	100,00

Ação Nº 1 - Implementar parcerias conjuntas junto ao Estado

Ação Nº 2 - Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente

**DIRETRIZ Nº 2 - 2ª Diretriz é Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos - socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter convênio da rede de assistência a emergências específica do (SAMU)	Convênio Regional	0			2.000	500	Número	500,00	100,00

Ação Nº 1 - Acessar Recursos federais e contrapartida municipal de funcionamento e manutenção do serviço em parceria com o Estado

**DIRETRIZ Nº 3 - 3ª Diretriz é Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da Rede Materno Infantil e com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.**

**OBJETIVO Nº 3 .1 - Objetivo 3.1- Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de Mama e do Colo de Útero:**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero	0			1.000	500	Número	500,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações na atenção primária de saúde e programas voltados ao atendimento das mulheres com vistas a realização de exames preventivos nas faixas etárias preconizadas pela AP.									
2. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	Razão de exames de mamografia de rastreamento	0			1.000	500	Número	500,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar ações na atenção primária de saúde e programas voltados ao atendimento das mulheres com vistas a realização de exames mamográficos nas faixas etárias preconizadas pela AP.									

**OBJETIVO Nº 3 .2 - Objetivo 3.2 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade:**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal	0			120	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover medidas e ações em conjunto com Estado com vistas a conscientização do conjunto familiar e especificamente as mulheres no programa pré-natal para conscientização e priorização do									
2. Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal	Implementar medidas e ações no programa pré-natal, parto e nascimento	0			120	30	Número	30,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar medidas e ações no programa pré-natal, parto e nascimento, para que alcance o maior número de mães com 7 consultas ou mais de pré-natal									

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

**OBJETIVO Nº 4 .1 - Objetivo 4.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar Cobertura no Centros de Atenção Psicossocial	Buscar parcerias para criar CAPS Regional para atendimento de pacientes Criar comitê de saúde mental Municipa	0			80	20	Número	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar parcerias para criar CAPS Regional para atendimento de pacientes Criar comitê de saúde mental Municipal.									

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

**OBJETIVO Nº 5 .1 - Objetivo 5.1 - Melhoria das condições de Saúde do Idoso e portadores de doenças crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis – DCNT aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Implantar o acompanhamento e controle de todos pacientes portadores de doenças crônicas como hipertensão e diabetes	0			80,00	20,00	Percentual	20,00	100,00

Ação Nº 1 - Responsabilidade do Município e Estado para o alcance da meta – Ações 2022 - 2025 - Implantar o acompanhamento e controle de todos pacientes portadores de doenças crônicas como hipertensão e diabetes, através de sistema informatizado, visando o devido acompanhamento clínico e terapêutico (medicamentoso). Ações na AP de saúde para prevenção e tratamento de controle de doenças que fazem parte do Rol de DCNT e principalmente respiratórias e câncer.

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

**OBJETIVO Nº 6 .1 - Objetivo 6.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	Executar e Manter ações de vigilância em saúde na execução dos programas de vacinação em crianças	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Executar e Manter ações de vigilância em saúde na execução dos programas de vacinação em crianças conforme o calendário preconizado pelo MS									
2. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Implementar ações de vigilância em saúde na busca ativa de casos novos de tuberculose e a cura destes pacientes	0			50,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - - Implementar ações de vigilância em saúde na busca ativa de casos novos de tuberculose e a cura destes pacientes

**OBJETIVO Nº 6 .2 - Objetivo 6.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de aceleração do crescimento.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	50% são de responsabilidade do Estado, sendo a outra metade responsabilidade do município	0			100,00	80,00	Proporção	80,00	100,00

Ação Nº 1 - providenciar a execução das análises com recursos provenientes da vigilância em saúde e projeto VIGIA-SUS, através de contratação de serviços de laboratório para análises de amostras de água.

**DIRETRIZ Nº 7 - 7ª Diretriz é GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS.**

**OBJETIVO Nº 7 .1 - Objetivo 7.1 - Ampliar a implantação do Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica HORUS como estratégia de qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter Implantado ou sistema que exporte para o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica – HÓRUS, em X% dos serviços farmacêuticos da Atenção Básica	Percentual de municípios com o Sistema HORUS implantado	0			4.000	1.000	Número	1.000,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter o Sistema implantado e em pleno funcionamento para monitoramento e acompanhamento dos medicamentos dispensados

**OBJETIVO Nº 7 .2 - Objetivo 7.2 - Qualificar os serviços de Assistência Farmacêutica nos municípios com população em extrema pobreza.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar a Assistência Farmacêutica no município	Realizar estruturação farmácia municipal, ampliando e equipando.	0			90,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar estruturação farmácia municipal, ampliando e equipando.

**DIRETRIZ Nº 8 - 8ª Diretriz é Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos trabalhadores do SUS.**

**OBJETIVO Nº 8 .1 - Objetivo 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	Proporção de ações de educação permanente implementada e/ou realizadas.	0			80,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Implementar junto ao Estado, realização de capacitações de servidores municipais da área de saúde, almejando proporcionar ações de educação permanente nos mais variados temas da área de saúde pública em âmbito municipal

**OBJETIVO Nº 8 .2 - Objetivo 8.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS. Desprecarizar o trabalho em saúde nos serviços do SUS da esfera pública na Região de Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	Realização de concurso público e priorizar contratação através de vínculos protegidos	0			4.000	100	Número	1,00	1,00

Ação Nº 1 - Realização de concurso público e priorizar contratação através de vínculos protegidos

**DIRETRIZ Nº 9 - 9ª Diretriz - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.**

**OBJETIVO Nº 9 .1 - Objetivo 9.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. 100% de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde	Elaboração e aprovação do Plano de Saúde para o período de 2022 - 2025 e consequente avaliação anual	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração e aprovação do Plano de Saúde para o período de 2022 - 2025 e consequente avaliação anual									
2. Ampliar o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS	Manter o conselho municipal de saúde cadastrado e com dados atualizados anualmente.	0			10,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o conselho municipal de saúde cadastrado e com dados atualizados anualmente.									

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

OBJETIVO Nº 10 .1 - Objetivo 10.1 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o serviço de ouvidoria em funcionamento provendo meios de divulgar junto aos usuários do SUS, e melhorar a execução do serviço em parceria com o controle social do Estado	Manter o serviço de ouvidoria em funcionamento	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço de ouvidoria em funcionamento provendo meios de divulgar junto aos usuários do SUS, e melhorar a execução do serviço em parceria com o controle social do Estado (Ouvidoria Estadual)									

**DIRETRIZ Nº 11 - 11ª Diretriz é Garantir o acesso da população aos serviços de Urgência e Emergência, conforme a construção da Rede de Urgência e Emergência que está sendo estruturada em conjunto com a Secretaria de Estado da Saúde e com o Ministério da Saúde.**

OBJETIVO Nº 11 .1 - Objetivo 11.1: Implementar Rede de Atenção às Urgências.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atendimento as urgência e emergências	Percentual de pacientes atendidos	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar Rede de Atenção às Urgências.									

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

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter convênio da rede de assistência a emergências específica do (SAMU)	500	500
	Manter o serviço de ouvidoria em funcionamento provendo meios de divulgar junto aos usuários do SUS, e melhorar a execução do serviço em parceria com o controle social do Estado	100,00	100,00
	100% de Plano de Saúde enviado ao Conselho de Saúde	100,00	100,00
	Ampliar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos	100	1
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	100,00	100,00
	Estruturar a Assistência Farmacêutica no município	100,00	100,00
	Manter Implantado ou sistema que exporte para o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS, em X% dos serviços farmacêuticos da Atenção Básica	1.000	1.000
	Aquisição de Veículo Ambulância Equipada (Suporte Básico)	1	3
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal	30	30



	Ampliar o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Implantação do Projeto da Academia da Saúde	250	1
	Atendimento as urgência e emergências	80,00	80,00
	Manter o serviço de ouvidoria em funcionamento provendo meios de divulgar junto aos usuários do SUS, e melhorar a execução do serviço em parceria com o controle social do Estado	100,00	100,00
	Implementar ações de educação permanente para qualificação das redes de Atenção, pactuadas na CIR e aprovadas na CIB	100,00	100,00
	Manter Implantado ou sistema que exporte para o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS, em X% dos serviços farmacêuticos da Atenção Básica	1.000	1.000
	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas	80,00	80,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (70 anos) por Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	20,00	20,00
	Ampliar Cobertura no Centros de Atenção Psicossocial	20	20
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada 3 anos	500	500
	Aumentar o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população residente.	1.500	1.500
	Aumentar o percentual de parto normal	30	30
	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal	30	30
	Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	500	500
	Ampliar o percentual dos Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS	100,00	100,00
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.	80,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	80,00	80,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	771.772,52	4.491.840,00	1.804.440,00	300,00	N/A	N/A	N/A	45.800,00	7.114.152,52
	Capital	270.180,16	100.000,00	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	371.680,16
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	198.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	198.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	471.772,52	3.443.840,00	1.367.000,00	300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.282.912,52
	Capital	270.280,16	100.000,00	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	371.780,16
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	750.000,00	330.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.080.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	300.000,00	100.000,00	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	424.000,00
	Capital	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	5.940,00	N/A	N/A	N/A	N/A	45.800,00	51.740,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	77.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	77.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 28/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Considerando o Plano anual de saúde, verifica-se que no que refere-se a academia do idoso, mesmo que não instaurado o espaço físico, o projeto de caminhada com o idoso e ginastica para a terceira idade, foi instaurado e esta sendo realizado na sede e algumas comunidades, servindo já de início ao projeto de instauração de sede física para que seja realizado os exercícios.

No que refere-se ao concurso publico, o mesmo está em andamento, porém não foi efetuado nenhuma contratação, pois as mesmas só podem ser efetivadas, como o tramite completo do concurso publico.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.  
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 28/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 29/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,45 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	82,92 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,55 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	79,27 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	15,02 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,57 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.571,15
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,96 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,02 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,24 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,56 %
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	38,07 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,79 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)  
Data da consulta: 29/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.951.600,00	2.877.900,00	2.803.218,78	97,41
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	220.000,00	336.800,00	339.621,56	100,84
IPTU	160.000,00	208.000,00	208.903,82	100,43
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	60.000,00	128.800,00	130.717,74	101,49
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	804.100,00	1.135.100,00	1.132.203,64	99,74
ITBI	800.000,00	1.131.000,00	1.131.667,08	100,06
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	4.100,00	4.100,00	536,56	13,09
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	422.500,00	495.500,00	495.168,18	99,93
ISS	420.000,00	493.000,00	493.026,72	100,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.500,00	2.500,00	2.141,46	85,66
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	505.000,00	910.500,00	836.225,40	91,84
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	28.654.000,00	33.698.700,00	33.462.080,51	99,30
Cota-Parte FPM	16.800.000,00	19.684.500,00	19.684.547,52	100,00
Cota-Parte ITR	260.000,00	377.000,00	377.485,94	100,13
Cota-Parte do IPVA	850.000,00	1.405.200,00	1.141.275,83	81,22
Cota-Parte do ICMS	10.564.000,00	12.052.000,00	12.053.770,16	100,01

Cota-Parte do IPI - Exportação	180.000,00	180.000,00	138.349,30	76,86
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	66.651,76	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	66.651,76	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)	30.605.600,00	36.576.600,00	36.265.299,29	99,15

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)	4.285.792,68	6.468.503,86	6.436.034,58	99,50	6.436.034,58	99,50	6.433.770,78	99,46	0,00
Despesas Correntes	3.915.612,52	6.103.323,70	6.091.921,91	99,81	6.091.921,91	99,81	6.089.658,11	99,78	0,00
Despesas de Capital	370.180,16	365.180,16	344.112,67	94,23	344.112,67	94,23	344.112,67	94,23	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	750.000,00	1.715.000,00	1.601.242,13	93,37	1.589.479,63	92,68	1.589.479,63	92,68	11.762,50
Despesas Correntes	750.000,00	1.715.000,00	1.601.242,13	93,37	1.589.479,63	92,68	1.589.479,63	92,68	11.762,50
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 (VI)	400.000,00	105.000,00	102.014,51	97,16	102.014,51	97,16	102.014,51	97,16	0,00
Despesas Correntes	400.000,00	105.000,00	102.014,51	97,16	102.014,51	97,16	102.014,51	97,16	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	198.000,00	173.615,01	139.640,01	80,43	139.640,01	80,43	139.640,01	80,43	0,00
Despesas Correntes	198.000,00	173.615,01	139.640,01	80,43	139.640,01	80,43	139.640,01	80,43	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.633.792,68	8.462.118,87	8.278.931,23	97,84	8.267.168,73	97,70	8.264.904,93	97,67	11.762,50

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)	8.278.931,23	8.267.168,73	8.264.904,93
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	11.762,50	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)	8.267.168,73	8.267.168,73	8.264.904,93
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	5.439.794,89		
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)	2.827.373,84	2.827.373,84	2.825.110,04
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)						22,79		22,79		22,79	
CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012					Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência				Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))	
						Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)			
Diferença de limite não cumprido em 2021					0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2020					0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Diferença de limite não cumprido em 2019					0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores					0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
EXERCÍCIO DO EMPENHO²	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 = (XIIId)	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 valor aplicado além limite total de cancelamento (v) = (t - u)	
Empenhos de 2022	5.439.794,89	8.267.168,73	2.827.373,84	14.026,30	11.762,50	0,00	0,00	14.026,30	0,00	2.839.11	
Empenhos de 2021	4.573.515,30	6.486.677,31	1.913.162,01	3.774,00	3.592,00	0,00	3.592,00	182,00	0,00	1.916.75	
Empenhos de 2020	3.486.142,07	5.260.959,83	1.774.817,76	144.373,60	92.714,87	0,00	144.271,68	101,92	0,00	1.867.53	
Empenhos de 2019	3.532.508,61	5.156.361,70	1.623.853,09	4.607,49	3.447,20	0,00	3.166,70	1.439,50	1,29	1.627.29	
Empenhos de 2018	3.234.423,62	5.105.420,03	1.870.996,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870.99	
Empenhos de 2017	2.999.499,12	4.543.214,32	1.543.715,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.543.71	
Empenhos de 2016	2.625.607,67	3.032.029,09	406.421,42	109.929,13	109.929,13	0,00	15.992,23	6.811,50	87.125,40	429.23	
Empenhos de 2015	2.795.938,28	3.803.996,90	1.008.058,62	31.344,73	46.020,88	0,00	25.617,40	0,00	5.727,33	1.048.33	
Empenhos de 2014	2.254.102,68	3.076.617,13	822.514,45	62,00	8.294,25	0,00	62,00	0,00	0,00	830.80	
Empenhos de 2013	2.111.037,54	2.650.026,30	538.988,76	12.678,86	0,00	0,00	12.367,67	0,00	311,19	538.67	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")										0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										0,00	
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012				Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)¹ (aa) = (w - (x ou y))			
					Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 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			

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS		
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.015.040,00	5.480.728,20	5.508.215,14	100,50	
Provenientes da União	1.983.440,00	4.909.128,20	4.366.253,74	88,94	
Provenientes dos Estados	31.600,00	571.600,00	1.141.961,40	199,78	
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)	2.015.040,00	5.480.728,20	5.508.215,14	100,50	

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)	1.588.600,00	5.356.396,78	4.621.154,54	86,27	4.621.154,54	86,27	4.621.035,74	86,27	0,00
Despesas Correntes	1.553.700,00	4.376.654,78	4.015.620,54	91,75	4.015.620,54	91,75	4.015.501,74	91,75	0,00
Despesas de Capital	34.900,00	979.742,00	605.534,00	61,81	605.534,00	61,81	605.534,00	61,81	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	330.000,00	330.000,00	166.957,65	50,59	166.957,65	50,59	166.957,65	50,59	0,00
Despesas Correntes	330.000,00	330.000,00	166.957,65	50,59	166.957,65	50,59	166.957,65	50,59	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)	24.000,00	24.000,00	5.800,00	24,17	5.800,00	24,17	5.800,00	24,17	0,00
Despesas Correntes	24.000,00	24.000,00	5.800,00	24,17	5.800,00	24,17	5.800,00	24,17	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	51.740,00	51.740,00	223,29	0,43	223,29	0,43	223,29	0,43	0,00
Despesas Correntes	51.740,00	51.740,00	223,29	0,43	223,29	0,43	223,29	0,43	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	77.700,00	121.638,53	43.897,78	36,09	43.897,78	36,09	43.897,78	36,09	0,00
Despesas Correntes	77.700,00	121.638,53	43.897,78	36,09	43.897,78	36,09	43.897,78	36,09	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.072.040,00	5.883.775,31	4.838.033,26	82,23	4.838.033,26	82,23	4.837.914,46	82,22	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	

ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.874.392,68	11.824.900,64	11.057.189,12	93,51	11.057.189,12	93,51	11.054.806,52	93,49	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.080.000,00	2.045.000,00	1.768.199,78	86,46	1.756.437,28	85,89	1.756.437,28	85,89	11.762,50
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	424.000,00	129.000,00	107.814,51	83,58	107.814,51	83,58	107.814,51	83,58	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	51.740,00	51.740,00	223,29	0,43	223,29	0,43	223,29	0,43	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	77.700,00	121.638,53	43.897,78	36,09	43.897,78	36,09	43.897,78	36,09	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)	198.000,00	173.615,01	139.640,01	80,43	139.640,01	80,43	139.640,01	80,43	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.705.832,68	14.345.894,18	13.116.964,49	91,43	13.105.201,99	91,35	13.102.819,39	91,33	11.762,50
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.026.240,00	5.800.713,94	4.800.548,60	82,76	4.800.548,60	82,76	4.800.429,80	82,76	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.679.592,68	8.545.180,24	8.316.415,89	97,32	8.304.653,39	97,19	8.302.389,59	97,16	11.762,50

FONTE: SIOPS, Paraná08/02/23 14:40:47

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 2022 (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\$ 150.000,00	692,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.328,20	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 40.417,44	142695707€
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 149,58	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.301.405,00	2301109,93
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.411.892,32	R\$ 0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 339.660,00	166957065,
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	5800,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 84.401,20	43897078,0

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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)	11.558,92	0,00	11.558,92



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	39.897,24	39.897,24
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	54.685,24	0,00	54.685,24
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>66.244,16</b>	<b>39.897,24</b>	<b>106.141,40</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	73.993,14	73.993,14	73.993,14
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>73.993,14</b>	<b>73.993,14</b>	<b>73.993,14</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	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<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>	

Gerado em 29/03/2023

11:21:40

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<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>	

Gerado em 29/03/2023

11:21:38

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL

Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	16.644,33	0,00	16.644,33
<b>Total</b>	<b>16.644,33</b>	<b>0,00</b>	<b>16.644,33</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	16.436,45	16.436,45	16.436,45
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>16.436,45</b>	<b>16.436,45</b>	<b>16.436,45</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	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<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>	

Gerado em 29/03/2023

11:21:41

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Considerando as metas orçamentárias, conforme a aplicação dos recursos, se tem resultado satisfatório.

quanto a necessidade de ampliação, enfatizamos que sempre há necessidade de ampliação, porém o município não possui receita suficiente.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/03/2025.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias nesse período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Ante a análise dos dados apresentados, identifica-se a necessidade de melhoramento em algumas áreas, como a atenção básica, pois os números de doenças ainda se mostram preocupantes.

Também nota -se a carência de profissionais sendo eles : Médicos, enfermeiros, técnicos, atendimentos especializados, como nutricionista, pediatra, fonoaudiólogo, psicólogos, com isso verifica-se a necessidade de concurso na área de saúde, com salários adequados aos cargos, para que não haja falta tão grande de profissionais.

Falta de planejamento das ações e suas devidas realizações, sendo necessário executar fielmente o que se é planejado, desde a programação orçamentaria para realização das ações.

Sendo necessário um grupo de pessoas, talvez uma equipe multidisciplinar, para que esta equipe fique responsável por planejar e executar ações em prol da saúde, atingindo mais pessoas, em diferentes áreas de necessidade, podendo tornar o atendimento mais dinâmico, por exemplo com ações nas escolas, e ações de prevenção, Para que a equipe de atenção primaria, continue exercendo de forma mais satisfatória os atendimentos cotidianos. Conseguindo assim, que os profissionais não atuem em múltiplas funções, evitando a sobrecarga, e proporcionando a melhora de atendimento voltado a prevenção.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Realização de concurso público; para contratação de enfermeiros, médicos e técnicos em atendimento a atenção básica. Visando manter o contínuo atendimento dos pacientes com os mesmos profissionais para assim se concretizar a prevenção e saúde e conhecimento histórico de cada paciente.

Capacitação dos profissionais para atendimento ao público, capacitação quanto a saúde mental dos profissionais de saúde, valorização do servidor público.

Criação de uma equipe de planejamento com gestor e áreas técnicas.

Contratação de um contador para a saúde.

Estruturação dos equipamentos para uso dos profissionais, bem como de reequipamentos para a área administrativa desde moveis e equipamentos de informática, como computadores, impressoras e afins.

---

JOSIAS GONCALVES  
Secretário(a) de Saúde  
SANTA MARIA DO OESTE/PR, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
O CMS solicita que seja registrada as informações para sanar impropriedades, e ter melhor acesso do usuário.

### Introdução

- Considerações:  
O CMS acompanha esse trabalho e a secretaria de saúde através de seu gestor tem uma responsabilidade importantíssima quanto as fragilidades, as metas, o trabalho em equipe e de grande valia para todos.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
O CMS acompanha esse trabalho e a secretaria municipal de saúde trabalha em conjunto com as outras secretarias.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
O CMS reforça a importância, dessas ações desenvolvidas pela secretaria de saúde, pela vigilância em saúde que são ações desenvolvidas para a população em geral.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
O CMS acompanha e observa a necessidade dessas melhorias. Como a aquisição desses veículos suma importância para transporte sanitário, oferecendo um atendimento com qualidade.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
O CMS observa essa necessidade de profissional de carreira, e apoia essa ideia.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
O CMS tem pleno conhecimento da necessidade desse espaço físico aos idosos, mas também elogia esse projeto com os idosos de suma importância para a saúde do idoso.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
O CMS acompanha as audiências públicas onde e passado tanto pro conselho tanto a população o zelo, cuidada com o dinheiro público.

### Auditorias

- Considerações:  
O CMS acompanha e não foram realizadas auditorias nesse período.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
O CMS acompanha e se coloca a disposição.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
O CMS esta a disposição.

Status do Parecer: Aprovado

SANTA MARIA DO OESTE/PR, 18 de Novembro de 2025

---

Conselho Municipal de Saúde de Santa Maria Do Oeste