

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: LARANJAL

Relatório Anual de Gestão 2022

TATIANE CRISTINA BREY
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 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	LARANJAL
Região de Saúde	5ª RS Guarapuava
Área	559,51 Km²
População	5.719 Hab
Densidade Populacional	11 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE LARANJAL
Número CNES	6762689
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95684536000180
Endereço	RUA GETULIO VARGAS S/N
Email	saudedearanj@l@gmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOAO ELINTON DUTRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	TATIANE CRISTINA BREY
E-mail secretário(a)	CONTABILIDADE_LARANJAL@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	42984044651

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

Data da consulta: 28/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	06/1991
CNPJ	09.313.556/0001-02
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	TATIANE CRISTINA BREY

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

Data da consulta: 28/03/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 5ª RS Guarapuava

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOA VENTURA DE SÃO ROQUE	622.185	6343	10,19
CAMPINA DO SIMÃO	449.401	3831	8,52
CANDÓI	1512.768	16126	10,66
CANTAGALO	583.539	13340	22,86
FOZ DO JORDÃO	235.399	4466	18,97
GOIOXIM	702.47	6997	9,96
GUARAPUAVA	3115.329	183755	58,98
LARANJAL	559.505	5719	10,22
LARANJEIRAS DO SUL	671.121	32167	47,93
MARQUINHO	511.147	4283	8,38
NOVA LARANJEIRAS	1145.485	11462	10,01
PALMITAL	815.893	12755	15,63
PINHÃO	2001.586	32722	16,35
PITANGA	1663.747	29686	17,84
PORTO BARREIRO	361.982	3133	8,66
PRUDENTÓPOLIS	2307.897	52776	22,87
RESERVA DO IGUAÇU	834.232	8127	9,74
RIO BONITO DO IGUAÇU	746.12	13240	17,75
TURVO	902.246	12977	14,38
VIRMOND	243.176	4051	16,66

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA GETULIO VARGAS	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	POMPILHO ALMEIDA ARAUJO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	4
	Trabalhadores	8
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/05/2022



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

15/09/2022



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2023



- **Considerações**

O presente relatório trás informações das ações da saúde anual, uma junção de cada quadrimestre apresentado ao conselho de saúde, população através das audiências publicas da saúde, documento esse que fica a disposição a qualquer município para consultas, e a secretaria de saúde a disposição para sanar duvidas, pois a participação tanto do conselho de saúde que é órgão fiscalizador de controle social se faz importante, a população também, ajuda na construção e melhorias para o sistema único de saúde, participando, apontando melhorias que é a crítica construtiva e só assim conseguiremos chegar ao SUS que queremos.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A RAG tem como finalidade prestar contas de todas as ações físicas e orçamentária realizadas no ano de exercício anterior finalizado e apresentado ao conselho de saúde até 30 de Março do ano subsequente.

Hoje contamos com um sistema chamado DIGISUS onde periodicamente o Gestor realiza informações a esse sistema, e informações de outros sistemas como SIOPS, SIA SUS, CNES, migram para o DIGISUS, quadrimestralmente as audiências públicas são informadas, a opção em construção Manual se faz necessária pois se nota sempre algumas inconsistência pois as informações que migram de outros sistemas se faz de alguns alimentação diária por profissionais de saúde, notamos que há falta de dados por diversos fatores relatado:, dia muito corrido não se lançou todos os atendimentos, falta de energia ou internet, falta de habito profissional em lançar etc..

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	274	258	532
5 a 9 anos	255	235	490
10 a 14 anos	186	201	387
15 a 19 anos	196	220	416
20 a 29 anos	497	507	1004
30 a 39 anos	404	406	810
40 a 49 anos	383	360	743
50 a 59 anos	320	319	639
60 a 69 anos	201	204	405
70 a 79 anos	97	113	210
80 anos e mais	43	40	83
Total	2856	2863	5719

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

Data da consulta: 28/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
LARANJAL	71	85	92

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

Data da consulta: 28/03/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	14	25	34	52	26
II. Neoplasias (tumores)	27	26	24	60	66
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	2	3	3	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	20	7	11	7	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	12	5	4	2
VI. Doenças do sistema nervoso	17	12	13	16	13
VII. Doenças do olho e anexos	3	2	1	2	3

VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	48	44	37	34	50
X. Doenças do aparelho respiratório	49	72	25	25	72
XI. Doenças do aparelho digestivo	40	49	31	34	63
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	3	6	5	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	9	6	2	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	37	41	18	31	29
XV. Gravidez parto e puerpério	85	97	105	94	109
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	11	12	6	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	4	3	5
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	8	9	11	8
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	78	86	93	100	74
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	3	5	2	11
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	455	511	442	491	556

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

Data da consulta: 28/03/2023.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	1	4
II. Neoplasias (tumores)	5	5	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	11	8
X. Doenças do aparelho respiratório	6	9	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	9	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	39	42	35

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

Data da consulta: 28/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Notamos aumento nos internamentos por síndrome respiratória, consequência do COVID 19 e do aparelho circulatório que nos leva a realizar um estudo das principais causas se podemos evitar e melhorar as condições de saúde da população com medidas preventivas.

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	32.182
Atendimento Individual	33.340
Procedimento	33.388
Atendimento Odontológico	2.799

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: 28/03/2023.

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	20	-	-	-
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	20	-	-	-

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

Data da consulta: 28/03/2023.

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	20	-
Total	20	-

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

Data da consulta: 28/03/2023.

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

Com relação a produção, nas audiências quadrimestrais apresentamos a produção por profissional e estará em anexo a esse relatório

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	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	1	0	0	1
Total	1	0	2	3

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: 28/03/2023.

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	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
Total	2	0	1	3

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: 28/03/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Dados em conformidade com o CNES

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)	0	0	1	7	14
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	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
	Celetistas (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)	3	0	9	6	6
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: 30/03/2023.

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)	4	4	4	4
	Bolsistas (07)	0	1	1	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	34	32	42
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	1	1	0

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)	19	23	27	33

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados em conformidade com o CNES

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Reestruturar e ampliar UBS Central para adequação da estrutura física de acordo com as normativas; Compra e manutenção de material permanente e equipamentos para equipar as novas unidades com recurso próprio ou com emenda parlamentar. Manutenção das equipes completas e operantes; criação de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas; elaboração de redes de cuidado e atenção à saúde. Disponibilidade de ambulância equipada e estruturada para atendimento de emergência e solicitação de transferência de paciente. Atendimento do usuário de acordo com as suas necessidades; estímulo a práticas de autocuidado e autonomia dos sujeitos. Sede do Programa DST/HIV/AIDS e Hepatites virais; Programa de ostomias e sala de vacina central Acolhimento a população não adscrita em área de PSF.

OBJETIVO Nº 1.1 - reestruturar

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. implantar 24 horas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - estruturar

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de Atenção Básica

OBJETIVO Nº 2.1 - garantia de acesso

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. garantir acesso	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

Ação Nº 1 - garantia de acesso

DIRETRIZ Nº 3 - Implantar a UPA 24 hr para atender a população em todos os horários, para casos de Urgência e Emergência com atendimento médico. Realização de projeto e programação física e financeira para a implantação e operacionalização de sala de estabilização Elaborar Projetos de acordo com os com os órgãos financiadores estabelecendo prazo para termino e execução; Monitorar mensalmente os repasses no fundo municipal de saúde junto com equipe e conselho municipal de saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - implantar

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. implantar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	60,00	60,00

Ação Nº 1 - tentar recursos federal pra implantacao

DIRETRIZ N° 4 - Qualificar as Equipes de saúde da Família e Equipes de Saúde Bucal de acordo com os padrões de qualidade de PMAQ. Oferta de treinamentos e capacitações relacionados às atividades; facilitações para a participação em palestras, cursos, congressos e especializações, atividade de educação permanente em serviço, e que estejam de acordo com política do Ministério e do Estado, PMAQ e APSUS. Monitorar todas as ações realizadas nas UBSs e classificar todos os riscos.

OBJETIVO N° 4.1 - ofertar capacitação pra equipes

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. capacitar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação N° 1 - cursos pra equipe

DIRETRIZ N° 5 - Contratação do profissional para atender a demanda de pacientes infanto/juvenil, atendimento de consultas sob agendamento sistemático e gestão de lista de espera. Contratação de profissional para atender a demanda de pacientes em situação de restabelecimento e prevenção; gestão da lista de espera; agendamentos sistemáticos; Oferta de atendimento com profissional fisioterapeuta; gestão da lista de espera; agendamentos sistemáticos; atuação na reabilitação e prevenção; aumento do número de profissionais Atendimento ao público com parecer social conscientização e prevenção em todas as questões. Oferta de atendimento com profissional psicólogo; gestão da lista de espera; agendamentos sistemáticos; atuação multidisciplinar; aumento do número de profissionais e possibilidades de intervenção. Manter o Programa Saúde na Escola; articular com o departamento de educação no setor de merenda escolar questões referentes à alimentação escolar com equipe multiprofissional sob orientação da profissional Nutricionista. Realizar acompanhamento mensal e relatório das crianças do município em ênfase nas que estiverem abaixo do peso. Organizar capacitações para profissionais das equipes de unidade de Saúde, visando a importância do SISVAN, Programa do Leite e do Bolsa Família, e Incluir o tema de alimentação saudável nas ações e eventos de saúde voltados para populações com necessidades específicas: crianças, idosos, gestantes etc.. Capacitar equipe para atendimento; garantir os insumos e medicamentos necessários ao atendimento.

OBJETIVO N° 5.1 - ofertar capacitação aos usuários sobre prevenção.

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. orientacao aos usuarios	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação N° 1 - orientação

DIRETRIZ N° 6 - Elaborar projeto de implantação do NASF. Sensibilização da comunidade sobre o seu significado, funções e ações estratégicas com vistas ao aumento do escopo de ações da Estratégia de Saúde da Família; seleção de profissionais engajados e com perfil profissional adequado ao Programa; capacitação dos profissionais das USF e NASF. Integrar a realização das atividades estabelecidas nas prioridades do município e nas áreas de abrangência, a partir do diagnóstico de saúde; Realizar campanhas para cada grupo específicos buscando maior adesão dos usuários a prevenção. Desenvolvimento de ações conjuntas das Unidades de Saúde e escolas nas suas áreas de atuação; utilização da escola como espaço de construção de saúde; entendimento das necessidades específicas dos escolares através da atuação interdisciplinar. Acolhimento com classificação de risco; capacitação de todos os funcionários da rede no acolhimento humanizado. Conscientização das equipes sobre a importância da adesão ao PMAQ; instrumentalização das equipes sobre a avaliação; estimulação constante dos profissionais envolvidos no processo; compartilhamento dos resultados teóricos e financeiros; com responsabilização dos profissionais pelos processos de trabalho e gestão compartilhada.

OBJETIVO Nº 6.1 - o acolhimento humanizado

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. 2025	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	1,00	1,00

Ação Nº 1 - sensibilizar a comunidade das ações de estratégias

DIRETRIZ Nº 7 - Acompanhamento de 100% das gestantes com no mínimo de 07 consultas de Pré Natal e acompanhamento e monitoramento efetivo das gestantes em situação de risco, de acordo com a estratificação de risco da Rede Mãe Paranaense garantindo todos os exames para acompanhamento, garantir elevadas coberturas vacinais em menores de 01 ano e investigação de 100 % dos óbitos em menores de 01 ano. Elaboração de estratégias de sensibilização para redução da idade de realização do teste do pezinho e estímulo constante para a realização do teste da orelhinha; Ampliação das atividades de puericultura; realização de consultas médicas e de enfermagem.

OBJETIVO Nº 7.1 - acompanhamento da gestante

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. acompanhar as gestante	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			100,00	100,00	Percentual	0,10	0,10

Ação Nº 1 - acompanhar com grupos a importância do pré natal

DIRETRIZ Nº 8 - Efetivar intensamente o Programa Saúde na Escola (PSE), convidar todos os tipos de instituições e órgãos para que em grupos seja abordando os temas como: sexualidade, planejamento familiar, DST/AIDS, drogas e outros; Fornecimento dos métodos anticoncepcionais, persistindo na prevenção em todos os aspectos; Participação dessas grávidas no Programa Mamãe Bebe, e grupos da assistência.

OBJETIVO Nº 8.1 - levar os outros órgão e instituições do programa PSE

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. participacap de outra instituicoes no programa	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - levar a saúde mais perto da escola com orientação

DIRETRIZ Nº 9 - Realização de no mínimo 07 consultas de pré-natal; disponibilização de testes rápidos de gravidez; monitoramento do esquema vacinal das gestantes. Aumento da oferta de exames de mamografia e preventivo do câncer do colo do útero; identificação precoce de doença sexualmente transmissível; criação de ambiente acolhedor e tranquilo para os atendimentos. Garantia de acesso aos anticoncepcionais; preservativos, DIU e outros; encaminhamento para realização de laqueadura tubária em Unidade Hospitalar habilitada com respeito aos trâmites ético legais. Mobilização da sociedade, no mês de outubro, de cada ano, com relação ao câncer de mama.

OBJETIVO Nº 9.1 - capacitacoes e programas de incentivo

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.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação Nº 1 - com grupo de conscientização

DIRETRIZ Nº 10 - Identificação sistemática dos casos dos casos de violência, negligência ou abandono de idosos e encaminhamento aos órgãos competentes. Cadastramento e acompanhamento dos pacientes com hipertensão e diabetes; suprimento adequado de medicamentos nas unidades de saúde; orientações adequadas durante o tratamento. Desenvolvimento de estratégias de conscientização sobre a transmissão de doenças infecciosas, em especial DST, HIV, hepatites virais, tuberculose e hanseníase. Implantar um Serviço de Referência para atendimento do idoso. Integrar ações de atenção ao idoso no âmbito do SUS junta a SMS.

OBJETIVO Nº 10.1 - cuidado ao idoso

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.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - notificar e encaminhar

DIRETRIZ Nº 11 - Diagnosticar com exames os casos, promover para identificar com campanhas. Fornecimento medicamentos e insumos (Glicosímetro e fitas) para diabéticos insulino-dependente, ações educativas, monitorar casos de internações de repetição. Capacitar os profissionais para acompanha esses usuários.

OBJETIVO Nº 11.1 - fazer busca ativa

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. orientar sobre a importância	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - fazer campahss de conscientização

DIRETRIZ Nº 12 - Formação de equipes de saúde bucal para atendimento nas Unidades de Saúde da Família que não as possuem. Integração da equipe de saúde bucal com o restante da equipe de Saúde da Família. Estruturação de protocolos clínicos pelas equipes de saúde bucal; avaliações periódicas; aprimoramento profissional. Organização junto às escolas de escovações dentárias supervisionadas, aplicação de flúor, avaliações odontológicas e atividades educativas. - Garantir o acesso ao usuário para aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática; - Consulta agendada para que o paciente possa dar continuidade ao seu tratamento; -Agendamento para crianças das escolas de forma a garantir também a continuação do tratamento.

OBJETIVO Nº 12.1 - ampliar as equipe de saúde bucal

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 equipe	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - ampliar mais uma equipe da saúde bucal

OBJETIVO Nº 12.2 - aumentar a cobertura

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 a equipe de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - aumentar numero de equipe

DIRETRIZ Nº 13 - Ampliação do número de profissionais psicólogos e psiquiatras; inserção de outras disciplinas na equipe. Elaboração de projeto para implantação de Oficinas Terapêuticas nas Unidades de Saúde da Família; manutenção de profissional oficinairo para a condução das atividades; ampliação das ações em saúde mental nas ESFs. Oferecer conhecimento técnico-científico para os profissionais do serviço e também da rede básica de saúde. Garantir encaminhamento para o serviço de referencia.

OBJETIVO Nº 13.1 - tentar implantar oficinas terapêuticas

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. garantir o acesso	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	65,00	65,00

Ação Nº 1 - fazer projeto pra ampliação de profissional

DIRETRIZ Nº 14 - Aquisição de bens imóveis para melhor armazenamento. Ampliação do espaço físico da Farmácia Criação de Procedimentos Operacionais Padrão e REMUME Reunião com grupos de usuários de uso crônico de medicamentos ou com dificuldade no manejo diário dos medicamentos; Realizar campanhas de destino correto de medicamentos vencidos ou sobras.

OBJETIVO Nº 14.1 - adequar a remune municipal

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 as condicoes da assistencia farmaceutica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - garantia de acesso

DIRETRIZ N° 15 - Implantação do Comitê Municipal de Mortalidade Materno Infantil. Monitoramento da cobertura vacinal de rotina a fim de atuar na redução de índices de morbidade e mortalidade por doenças previsíveis por vacinas através da realização de campanhas, palestras e busca ativa de faltosos. Implementação de campanhas de vacinação de acordo com o calendário do Programa Nacional de Imunização (PNI) Alimentação e Utilização dos sistemas de informação em saúde, como: SINAN, SINASC e SIM para a detecção das mudanças Capacitar os profissionais e as equipes de saúde para identificarem e atuarem nos agravos. Intensificação das ações de controle do Programa da Tuberculose e Hanseníase nas unidades de saúde. Implantação de Equipe Sentinela

OBJETIVO N° 15.1 - fortalecer o comite

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. fortalecer o comitê	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação N° 1 - fortalecer

DIRETRIZ N° 16 - Articulação de eventos promocionais, de proteção e prevenção E Intervenção quando eminente risco sob forma de operação Capacitar profissionais e equipes de trabalho, alimentar o sistema de informação do PNCD (Programa nacional de doença de chagas, Geração de relatórios no sistema (PNCD e PNCD); Orientar a população sobre a prevenção contra Dengue e Chagas.

OBJETIVO N° 16.1 - orientações prevenção sobre dengue e outras doenças

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. orientações	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação N° 1 - eventos de orientação

DIRETRIZ N° 17 - Alimentar regularmente todos os programas da Secretaria de Saúde para recebimento integral de verbas como: CNES, SIA, e-SUS, SIM, SINASC, SIS PRÈ NATAL WEB, API, Mais Medico entre outros; buscar emendas parlamentares para aquisição de equipamentos, automóveis e bens moveis.

OBJETIVO N° 17.1 - capacitar técnico pra realização de programas

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. capacitar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação N° 1 - capacitar

DIRETRIZ N° 18 - Preencher sempre a ficha de notificação de acidente de trabalho no município quando procurarem a UBS; capacitar a equipe de saúde para a notificação; Capacitar os profissionais e as equipes de saúde para identificarem e atuarem nos agravos relacionados ao trabalho;

OBJETIVO Nº 18.1 - capacitação

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. orientacao	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - orientar

DIRETRIZ Nº 19 - Ampliar ações de prevenção na atenção primaria e secundaria; Aumentar o diagnostico precoce, oferecendo sorologia e teste rápido para HIV; Realizar campanhas com maior número de usuários; -Realizar notificação de todos os pacientes com resultado positivo Realizar mobilizações, palestras de combate a hepatite B e C; Intensificar a vacinação de Hepatite B nas idades preconizadas; Notificar todos os casos; Realizar busca ativa nos comunicantes de pacientes com Hanseníase e tuberculoso; Garantir os exames a todos os casos suspeito, comunicantes e livre demanda Realizar acompanhamento dos pacientes em uso de medicamentos (dose supervisionada), conforme preconizado.

OBJETIVO Nº 19.1 - ampliar acoes

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. fazer acompanhamento em grupos.	supervisionar pacientes fazer grupos de apoio abordando o tema citado.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00

Ação Nº 1 - ampliar ações

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	capacitar		100,00 100,00
122 - Administração Geral	capacitar		100,00 100,00
301 - Atenção Básica	implantar 24 horas		100,00 100,00
	garantir acesso		100,00 90,00
	capacitar		100,00 80,00
	orientacao aos usuarios		100,00 95,00
	2025		100,00 1,00
	acompanhar as gestante		100,00 0,10
	participacap de outra instituicoes no programa		100,00 80,00
	orientações		100,00 95,00
	acoampanhar o idoso		100,00 100,00
	ampliar a equipe		100,00 80,00
	aumentar a equipe de saude bucal		100,00 80,00
	orientar sobre a importancia		100,00 100,00

	garantir o acesso	100,00	65,00
	ampliar as condicoes da assistencia farmaceutica	100,00	80,00
	fortalecer o comitê	100,00	100,00
	orientações	100,00	100,00
	capacitar	100,00	100,00
	orientacao	100,00	100,00
	fazer acompanhamento em grupos.	100,00	95,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	implantar	100,00	60,00
	garantir o acesso	100,00	65,00
	capacitar	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	ampliar as condicoes da assistencia farmaceutica	100,00	80,00
	capacitar	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	orientações	100,00	100,00
	capacitar	100,00	100,00
	orientacao	100,00	100,00
	fazer acompanhamento em grupos.	100,00	95,00
305 - Vigilância Epidemiológica	acompanhar o idoso	100,00	100,00
	fortalecer o comitê	100,00	100,00
	orientações	100,00	100,00
	capacitar	100,00	100,00
	orientacao	100,00	100,00
	fazer acompanhamento em grupos.	100,00	95,00
306 - Alimentação e Nutrição	orientar sobre a importancia	100,00	100,00
	capacitar	100,00	100,00

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	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	9.000,00	77.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	86.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	40.000,00	2.090.647,52	1.425.310,00	199.330,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.755.287,52
	Capital	11.000,00	57.000,00	49.360,00	133.030,00	N/A	N/A	N/A	N/A	250.390,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	15.000,00	497.660,15	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	512.660,15
	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	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	62.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	62.250,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	63.580,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	63.580,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 30/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

No plano de saúde o indicador implantar o NASF com financiamento do ministério da saúde não será possível, pois o ministério da saúde não habilita mais equipe NASF para financiamento, o município conta em seu quadro de funcionários com equipe multiprofissional (fisioterapeuta, psicóloga, nutricionista, fonoaudióloga) e pretendemos contratar um profissional educador físico para desenvolver ações de fundamental importância para prevenção de doenças na população e melhoria dos doenças crônicas.

Outro indicador da contratação de profissional psiquiatra, quem realiza esse contrato e disponibiliza atendimento para o município é o consorcio de saúde, uma vezes que a oferta de consulta é insuficiente para a demanda.

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: 30/03/2023.

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: 28/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 28/03/2023.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 43.266,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 232,82	232,82
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.411.702,55	1000197,3
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 498,60	498,60
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.270.000,00	706909,59
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	21500,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 73.410,20	62000,00

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

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Dados atualizados pela contadora e informados no SIOPS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 30/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias nesse período

11. Análises e Considerações Gerais

O presente relatório traz informações das ações da saúde anual, uma junção de cada quadrimestre apresentado ao conselho de saúde, população através das audiências públicas da saúde, documento esse que fica a disposição a qualquer município para consultas, e a secretaria de saúde a disposição para sanar duvidas, pois a participação tanto do conselho de saúde que é órgão fiscalizador de controle social se faz importante, a população também, ajuda na construção e melhorias para o sistema único de saúde, participando, apontando melhorias que é a crítica construtiva e só assim conseguiremos chegar ao SUS que queremos.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Revisão do plano de Saúde, para atualizações de algumas metas, e inclusão de outras

TATIANE CRISTINA BREY
Secretário(a) de Saúde
LARANJAL/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Em conformidade com o apresentado em Reunião

Introdução

- Considerações:

Em conformidade

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Em conformidade

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Produção por profissional apresentada em Audiências publicas da saúde

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Dados conforme CNES

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Dados do CNES

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Alguns indicadores e metas a serem reavaliados, pelo conselho de saúde pois já não se faz presente

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Em conformidade

Auditorias

- Considerações:

Não ocorreu nesse período

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O presente relatório tras todo apresentado quadrimestralmente ao conselho de saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Em abril assume o proximo conselho de saúde, como conselheiro atuante a varias gestões peço para os novos conselheiros capacitação de como se constitui a saúde, suas obrigações, conhecimentos dos relatórios da Lei 141

Status do Parecer: Aprovado

LARANJAL/PR, 12 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Laranjal