

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: GENERAL CARNEIRO

Relatório Anual de Gestão 2022

ROSIVANI TEREZINHA FAION
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	GENERAL CARNEIRO
Região de Saúde	6º RS União da Vitória
Área	1.070,25 Km²
População	13.661 Hab
Densidade Populacional	13 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE GENERAL CARNEIRO
Número CNES	3925137
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75687681000107
Endereço	RUA ESTELIANO PIZZATTO 01
Email	sms@generalcarneiro.pr.gov.br
Telefone	(042)35521499

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOEL RICARDO MARTINS FERREIRA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ROSIVANI TEREZINHA FAION
E-mail secretário(a)	sms@generalcarneiro.com.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	42988077040

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

Data da consulta: 13/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1991
CNPJ	11.367.765/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ROSIVANI TEREZINHA FAION

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

Data da consulta: 13/02/2023

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 6º RS União da Vitória

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANTÔNIO OLINTO	469.755	7421	15,80
BITURUNA	1214.905	16411	13,51
CRUZ MACHADO	1478.351	18772	12,70
GENERAL CARNEIRO	1070.252	13661	12,76
PAULA FREITAS	420.331	5942	14,14

PAULO FRONTIN	369.21	7418	20,09
PORTO VITÓRIA	212.582	4057	19,08
SÃO MATEUS DO SUL	1342.633	47137	35,11
UNIÃO DA VITÓRIA	720.005	58298	80,97

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA MIGUEL ELIAS CALISTO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	IOLANDA DE FATIMA OLINQUEVICZ	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	0
	Trabalhadores	14
	Prestadores	4

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2022 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/09/2022 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/02/2023 

• Considerações

As informações referente ao número de conselheiro por segmento estão erradas, o correto no ano de 2022 eram: O Conselho Municipal de Saúde de General Carneiro até o ano de 2022 era composto por 08 (oito) representantes do segmento usuário que representa 50% da composição, 04 (quatro) representantes do segmento trabalhadores em saúde, que representa 25%, e os outros 25% são representados por 02 (dois) membros do segmento administração pública e 02 (dois) prestadores de serviços de saúde, perfazendo um total de 16 (dezesesseis) membros efetivos e igual número de suplentes das entidades eleitas e referendadas na última Conferência Municipal de Saúde. No entanto, devido a falta de participação dos conselheiro nas reuniões e atividades propostas, foi sugerido a redução do número de segmentos que compõe o Conselho Municipal de Saúde, sendo aprovado a alteração do Regimento e de acordo com a Conferência realizada dia 07/03/23, o número de conselheiros foi reduzido para 8, respeitando a representatividade paritária das entidades, para tornar o Conselho Municipal de Saúde de General Carneiro mais efetivo e participativo das ações de saúde, ficando determinada a alteração do número de conselheiros para a próxima vigência, sendo o seguinte: 04 (quatro) representantes do segmento usuário, 02 (dois) representantes do segmento trabalhadores em saúde, 01 (um) membro do segmento administração pública e 01 (um) representante dos prestadores de serviços de saúde, perfazendo um total de 08 (oito) membros efetivos e igual número de suplentes das entidades que foram eleitas e referendadas na Conferência do dia 07 de março de 2023.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é um dos instrumentos de planejamento estabelecido por portaria do Ministério da Saúde e é utilizado em todas as esferas de Gestão do SUS. Esse Relatório Anual de Gestão da Saúde, do município de General Carneiro, foi elaborado baseado na Programação Anual de Saúde para o ano de 2022 e no Plano Municipal de Saúde 2022-2025, e objetiva apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde a partir do conjunto de ações, metas e indicadores definidos para o período, bem como a execução orçamentária referente a aplicação dos recursos.

A portaria GM/MS nº 3.176, de 24 de dezembro de 2008, em seu art. 3º, parágrafo 1º, estabelece como finalidade do Relatório Anual de Gestão apoiar o gestor na condução do SUS no âmbito de sua competência territorial de modo que alcance a efetividade esperada na melhoria dos níveis de saúde da população e no aperfeiçoamento do sistema, como: Possibilitar o aproveitamento dos meios para o aperfeiçoamento contínuo da gestão participativa e das ações e serviços prestados; Apoiar participação e o controle social; e subsidiar o trabalho, interno e externo, de controle e auditoria. Considera-se também que o item IV do artigo 4º da Lei Federal nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que determina que para receber os recursos de que trata o art. 3º dessa mesma Lei, os municípios deverão elaborar o Relatório de Gestão. O RAG - Relatório Anual de Gestão é um documento de periodicidade anual, deve ser construído de maneira padronizada no âmbito regional para facilitar estudos comparativos e acompanhamentos de projetos e programas

O relatório contém informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de ações de saúde incluindo aquelas prestadas diretamente à população e as para promoção de saúde e prevenção de agravos. Estão apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população, realizados nas unidades municipais de atenção básica de saúde, serviços de média complexidade municipais e dos demais prestadores do SUS. Esses dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em Atenção básica realizadas nos serviços e unidades municipais de saúde são apresentadas a cada quadrimestre ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública, na Câmara Municipal de Vereadores. A base de dados são os sistemas de informação do Ministério da Saúde que tabulam dados de informação da atenção básica das unidades de saúde e ambulatorial (SIA) e o Boletim de Produção Ambulatorial (BPA) do Pronto Atendimento de urgência/emergência.

Os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender grupos de alto risco e das áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde, conforme regulamentação por Portarias do Ministério da Saúde e estão apresentados neste relatório de gestão, sistematizado de modo que possibilite a visualização das ações desenvolvidas no exercício de 2022 e a aplicação dos recursos financeiros próprios e recebidos através de transferência "Fundo a Fundo" de recursos vinculados, fornecendo subsídios para o planejamento em saúde e possibilitando o controle social. As ações e programas em Vigilância em Saúde incluindo as: Vigilância Sanitária, Epidemiológica, Ambiental, Saúde do Trabalhador e controle de Endemias, são representadas enquanto serviços realizados, e também, através da avaliação de indicadores pactuados através do Pacto de Indicadores de Saúde.

O RAG faz parte de um novo sistema de informação em meio eletrônico no site do Ministério da Saúde e o DigiSUS - que é um sistema de informação para estados e municípios, desenvolvido a partir das normativas do planejamento. Em resumo, o RAG referente ao exercício de 2022, contempla a realidade da saúde pública no município e foi elaborado com o objetivo de tornar a leitura de fácil entendimento a população e aos órgãos de controle, além de apresentar de forma consolidada o desenvolvimento das ações e atividades de saúde, bem como a aplicação dos recursos da saúde através de investimentos no setor e prestação de serviços públicos. O resultado alcançado reflete o esforço conjunto da equipe que participou da execução das ações previstas para o ano de 2022. Este relatório é uma importante fonte de informação para o Conselho Municipal de Saúde, para os usuários do SUS e para o aprimoramento do processo de planejamento e gestão do SUS no município de General Carneiro, é um instrumento de gestão que embasa a tomada de decisão dos gestores, mostrando o que está dando certo, o que precisa mudar, implementar ou melhorar para o próximo ano, com este relatório acredita-se contribuir para o fortalecimento do SUS. Tendo como objetivo, sistematizar e rever o alcance das ações e metas ainda não executadas, ou executadas parcialmente, por meio de uma programação dentro dos moldes originalmente propostos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	604	580	1184
5 a 9 anos	566	542	1108
10 a 14 anos	465	488	953
15 a 19 anos	560	523	1083
20 a 29 anos	1196	1171	2367
30 a 39 anos	907	940	1847
40 a 49 anos	843	927	1770
50 a 59 anos	760	784	1544
60 a 69 anos	503	495	998
70 a 79 anos	266	296	562
80 anos e mais	115	130	245
Total	6785	6876	13661

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
GENERAL CARNEIRO	205	194	198

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	22	35	51	111	56
II. Neoplasias (tumores)	53	56	31	32	44
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	11	7	4	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	7	4	1	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	12	7	13	16
VI. Doenças do sistema nervoso	21	33	19	21	32
VII. Doenças do olho e anexos	8	5	-	3	12
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	126	173	97	110	121
X. Doenças do aparelho respiratório	54	68	39	55	116
XI. Doenças do aparelho digestivo	58	90	44	53	113
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	7	2	8	11
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	14	38	13	10	26
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	52	29	34	42
XV. Gravidez parto e puerpério	198	206	207	207	187
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	31	20	15	24	23
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	-	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	18	29	12	11	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	130	113	97	94	154
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	15	4	19	20

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	839	974	678	811	1001

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	1	-	6
II. Neoplasias (tumores)	20	14	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	2
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	19	20	26
X. Doenças do aparelho respiratório	6	8	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	7	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	10	13
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	71	67	77

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

A população de General Carneiro divide-se em 49,76% pessoas do sexo masculino e 50,24% do sexo feminino, composta das faixas etária de Crianças de 0-14 anos, somam 23,87% da população, jovens de 15-19 anos, representam 8,45%, adultos de 20-59 anos, 54,98%, e idosos acima de 60 anos somam 12,7% da população. Percebe-se pela análise dos dados demográficos, que a maior parte da população, quase 55% está entre as faixas etárias de 20 a 59 anos, percebe-se também um número expressivo de crianças em fase de formação que merecem um programa específico de cuidados, de conscientização e de prevenção dos assuntos de saúde. Os dados de Morbidade Hospitalar, apontam um número elevado de internações relacionadas a gravidez e ao parto, também têm-se um alto índice relacionado a Lesões por envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, seguidas por Doenças do Aparelho Respiratório, Circulatório e Digestivo. Com isso há a necessidade de aprimorar as ações de prevenção voltadas a esse público alvo. Durante o ano de 2022, o município sofreu altos e baixos na pandemia do coronavírus, porém foi evidente a diminuição de casos e também a diminuição de casos mais graves da COVID-19, isso se deve principalmente a vacinação da população, no entanto é importantíssimo a continuidade das ações que sensibilizem a população no comprometimento e conscientização da importância do autocuidado, da promoção a saúde, da utilização correta das máscaras, do distanciamento social e de evitar aglomerações. Devido ao grande índice de mortalidade por Doenças do Aparelho Circulatório, também deve-se intensificar as atividades voltadas para este público, como reuniões e palestras voltadas aos grupos de hipertensos, destacando a importância da atividade física e alimentação saudável para melhorar a qualidade de vida.

A população de General Carneiro divide-se em 49,76% pessoas do sexo masculino e 50,24% do sexo feminino, composta das faixas etária de Crianças de 0-14 anos, somam 23,87% da população, jovens de 15-19 anos, representam 8,45%, adultos de 20-59 anos, 54,98%, e idosos acima de 60 anos somam 12,7% da população. Percebe-se pela análise dos dados demográficos, que a maior parte da população, quase 55% está entre as faixas etárias de 20 a 59 anos, percebe-se também um número expressivo de crianças em fase de formação que merecem um programa específico de cuidados, de conscientização e de prevenção dos assuntos de saúde.

Os dados de Morbidade Hospitalar, apontam um número elevado de internações relacionadas a gravidez e ao parto, também têm-se um alto índice relacionado a Lesões por envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas, seguidas por Doenças do Aparelho Respiratório, Circulatório e Digestivo. Com isso há a necessidade de aprimorar as ações de prevenção voltadas a esse público alvo.

Durante o ano de 2022, o município sofreu altos e baixos na pandemia do coronavírus, porém foi evidente a diminuição de casos e também a diminuição de casos mais graves da COVID-19, isso se deve principalmente a vacinação da população, no entanto é importantíssimo a continuidade das ações que sensibilizem a população no comprometimento e conscientização da importância do autocuidado, da promoção a saúde, da utilização correta das máscaras, do distanciamento social e de evitar aglomerações.

Devido ao grande índice de mortalidade por Doenças do Aparelho Circulatório, também deve-se intensificar as atividades preventivas, como reuniões e palestras voltadas aos grupos de hipertensos, destacando a importância da atividade física e alimentação saudável para melhorar a qualidade de vida.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	14.959
Atendimento Individual	16.758
Procedimento	50.179
Atendimento Odontológico	635

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	128	-	-	-
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	128	-	-	-

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	8839	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5533	15,45	-	-
03 Procedimentos clínicos	89720	292003,37	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	107	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	104199	292018,82	-	-

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	699	-
Total	699	-

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

A produção da Atenção Básica durante o ano de 2022, se deu através das 03 (três) Unidades Básicas de Saúde, presentes no município, as quais oferecem a população atendimentos de enfermagem, clínico geral, ginecologista, pediatra e atendimento odontológico. Foram mantidos os Programas de Atenção à Criança, Atenção à Saúde da Mulher, PSE - Programa Saúde na Escola, Programa de Saúde Bucal, Programa de Fisioterapia / Reabilitação, entre outros. O município também faz parte do Programa Médicos pelo Brasil - PMpB, através do qual foi disponibilizado até o momento 01 (uma) profissional médica (Dra. Jucelia Cândido), que atende 40 horas semanais na Unidade Básica de Saúde Monte Castelo, o que veio para aumentar e melhorar a cobertura populacional da atenção básica no município.

O município dispôs no ano de 2022, de dois fisioterapeutas que prestaram atendimento a população, ressaltando uma nova demanda que são as necessidades de atendimento fisioterapêutico em pacientes pós COVID. A maioria da Atenção Especializada é encaminhada para o Consórcio Intermunicipal Vale do Iguaçu - CISVALI, o qual oferece atendimento médico em diversas especialidades e exames diversos, os pacientes também são encaminhados através dos sistemas de agendamento do Estado para atendimento especializado em Curitiba e Região Metropolitana, onde estão sediados a maioria dos hospitais e clínicas referências para nosso município.

O atendimento de urgência/emergência é realizado no Pronto Atendimento Municipal, que é a única instituição presente no município a disponibilizar atendimento médico e de enfermagem 24 horas. O Pronto atendimento (PA) atua como porta de entrada para urgência e emergência, com atendimentos contínuos. Vale salientar que os casos que necessitam de atendimento de maior complexidade, são encaminhados via Central de Regulação de Leitos do Estado do Paraná, para os hospitais de referência de acordo com a necessidade do paciente. Também foi mantido o convênio através do CISVALI, para atendimentos oferecidos pelo SAMU, os quais são essenciais para manutenção dos serviços de saúde, com destaque ao serviço Móvel de Urgência/Emergência, vale destacar que os chamados estão sendo respondidos de forma rápida, ágil e organizada demonstrando que existe uma relação direta entre o tempo de resposta da regulação para o resgate e probabilidade de sobrevivência das vítimas. Ainda nos serviços de Urgência/Emergência, também foi mantida a ALA COVID, para atendimento das síndromes respiratórias de forma descentralizada das demais unidades de saúde, onde no período verificou-se que os números de casos diários continuam diminuindo, chegando a zerar em alguns momentos, os atendimentos médicos diminuíram gradativamente no período. A procura por testes rápidos ainda continuam, porém em menor incidência. Devido às vacinas, as infecções por COVID-19 estão mais leves, o cuidado e atenção com o paciente permanece dentro da ala exclusiva para os casos de síndromes respiratórias, pois ainda continua sendo uma emergência sendo essencial o atendimento dentro do serviço de saúde diferenciado dos demais atendimentos.

No ano de 2022, o setor de saúde municipal contou com 03 (três) psicólogas, as quais ofereceram atendimento aos pacientes através de encaminhamentos médicos, PROJUDI, Conselho Tutelar, Saúde Mental, entre outros. Ainda na Atenção Psicossocial, contamos com uma Assistente Social, a qual desenvolve ações e dá sequência nos atendimentos presenciais e domiciliares, além de responsabilizar-se pelo programa de órteses e próteses, dispensação de leites, alimentação enteral, fraldas geriátricas para pacientes acamados, entre outros serviços.

A produção da Assistência Farmacêutica se dá através da Farmácia Básica Municipal, a qual disponibiliza atendimentos do profissional farmacêutico, os medicamentos distribuídos fazem parte da REREME, RENAME e REMUME, além de processo licitatório para aquisição de medicamentos, o município mantém parceria com o Consórcio Paraná Saúde. O município oferece aos pacientes com dor crônica, o "Programa Paraná Sem Dor", ainda atende Insulinos Dependentes, Hipertensos e todos os pacientes que buscam a assistência farmacêutica, seja através de orientação ou dispensação de medicamentos.

Os setores de Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Ambiental e Saúde do Trabalhador, compõe a Vigilância em Saúde Municipal, em análise aos dados verifica-se uma baixa realização de eventos e ações de Promoção e Prevenção a Saúde, isso ocorreu devido a pandemia enfrentada, no entanto essas ações devem ser implementadas gradativamente, valorizando a qualidade de vida como fonte de saúde, diminuindo a necessidade de atendimentos curativos (procedimentos médicos e consumo de medicamentos), dando prioridade para os atendimentos de prevenção a saúde. Neste setor deve-se ser verificado e aprimorado as formas de inserção de dados nos programas de monitoramento do Ministério da Saúde, pois estão ocorrendo divergência de dados, isso nota-se no Programa de Cobertura Vacinal (SIPNI), SINAM, entre outros.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 13/02/2023.

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	7	0	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	8	0	0	8

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: 13/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00956801000125	Direito Público	Consulta médica especializada	PR / GENERAL CARNEIRO

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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

Destaca-se que o município conta com a Secretaria Municipal de Saúde, 03 (três) Unidades Básicas de Saúde, localizadas em pontos estratégicos para atender a população, 01 (um) Pronto Atendimento, PA, o qual é a única instituição presente no município a contar com instalações, equipamentos e equipe de enfermagem e plantão médico 24 horas. Também contamos com uma base descentralizada do SAMU, através do CISVALI, com uma ambulância Bravo disponível no município, com suporte e apoio das UTIs móveis das bases de União da Vitória e São Mateus do Sul e suporte aéreo da Central de Curitiba, quando necessário. Além das Unidades de Saúde, o município também disponibiliza atendimentos na Clínica de Fisioterapia Municipal, com 02 (dois) profissionais fisioterapeutas. Também é oferecido ao paciente atendimento especializado através do Consórcio Intermunicipal Vale do Iguaçu, CISVALI, onde o mesmo dispõe de diversas especialidades e procedimentos médicos e laboratoriais e exames diversos, bem como as demais necessidades, são encaminhadas via Central de Regulação do Estado do Paraná, para os centros de referência em saúde para nosso município.

É importante destacar, que existem unidades de saúde cadastradas no CNES, que no momento estão inativas por falta de profissionais, como é o caso das unidades de saúde do interior (Jangada do Sul e Iratim), Posto de Saúde Santos Anjos e Academia da Saúde. Já a Clínica Bem Estar e Saúde, está em período de implantação, com uma equipe multiprofissional em saúde mental, com o objetivo de disponibilizar atendimento integral à população de General Carneiro, realizando o acompanhamento clínico e psicossocial, dando retorno às necessidades de atendimento de saúde mental especializado aos pacientes/ usuários identificados e estratificados pela atenção básica, buscando integração com os demais serviços de atenção à saúde e rede intersetorial, porém o município segue aguardando habilitação da Equipe pelo Estado.

O município também conta com a APAE, que é uma entidade sem fins lucrativos de gestão municipal.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	1	7	11	18
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	4	3	1	7	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)	6	3	5	12	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	67	61	50	49	
	Intermediados por outra entidade (08)	21	21	31	18	
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)	7	4	8	30	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No exercício de 2022, a Secretaria Municipal de Saúde encerrou o período contando com **141 profissionais**, sendo 33 efetivos em regime estatutário, 29 efetivos em regime celetista, 20 profissionais contratados na modalidade PSS (Processo Seletivo Simplificado), 9 comissionados, 15 estagiários e 35 funcionários contratados pela empresa terceirizada para prestação de serviços no Pronto Atendimento Municipal.

O município dispõe de um quadro de funcionários eficiente, porém a demanda ainda necessita de maior cobertura profissional. Dessa forma continuamos enfrentando um déficit de profissionais de saúde para melhorar a cobertura populacional, principalmente se tratando de Técnicos em Enfermagem e Auxiliar/Técnico em Saúde Bucal, nesse período também acabou o contrato com o médico psiquiatra, o que é imprescindível no atendimento da saúde mental, no entanto, o novo processo para contratação está em andamento, ficando previsto para janeiro de 2023. Vale destacar também a importância de funcionários de carreira, efetivos no setor de saúde, para sequencia no trabalho desenvolvido em cada setor, bem como a continuidade do desenvolvimento das atividades relacionadas a informação, alimentação, monitoramento e acompanhamento dos bancos de dados em saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Gestão em Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar ações do Planejamento em Gestão, Financiamento, Tratamento Fora do Domicílio e Transporte Sanitário									
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 contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde Vale do Iguaçu para oferta de consultas, exames e procedimentos voltados a atenção especializada.	Contrato mantido com o Consórcio Intermunicipal de Saúde Vale do Iguaçu – CISVALI.	0			4,00	1,00	Razão	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar avaliação e monitoramento periódico das filas de espera para verificar a necessidade de aumento de consultas ou exames									
Ação Nº 2 - Manter a participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde, prevenindo a ampliação do número de consultas a ser compradas pelo município									
2. Adquirir veículo para as equipes de atenção primária à saúde.	Número de veículos para as equipes de atenção primária adquiridos	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar adesão de acordo com Resoluções e ou Portarias									
Ação Nº 2 - Adquirir os veículos por meio de processo licitatório									
Ação Nº 3 - Garantir a disponibilidade de veículos para o desenvolvimento das ações dos profissionais de saúde									
Ação Nº 4 - Solicitar recursos junto à Secretaria de Estado da Saúde e/ou Ministério da Saúde									
Ação Nº 5 - Manter transporte para serviços de referência aos usuários em Tratamento Fora de Domicílio e de urgência e emergência									
3. Adquirir ambulância.	Número de ambulâncias adquiridas	0			1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Solicitar recursos junto à Secretaria de Estado da Saúde e/ou Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar adesão de acordo com Resoluções e ou Portarias									
Ação Nº 3 - Adquirir os veículos por meio de processo licitatório									
Ação Nº 4 - Garantir a disponibilidade de veículos para o desenvolvimento das ações dos profissionais de saúde									
Ação Nº 5 - Manter transporte para serviços de referência aos usuários em Tratamento Fora de Domicílio e de urgência e emergência									
4. Reformar a Unidade de Saúde do Planalto	Obra concluída	0			100,00	100,00	Proporção	0	0
Ação Nº 1 - Submeter Projeto Arquitetônico à aprovação do Estado									
Ação Nº 2 - Realizar processo licitatório para contratação de empresa e posterior execução da obra									
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde									
OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar Ações de Promoção e Prevenção à 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. Implantar a linha de cuidado do idoso, hipertensos e diabéticos na atenção primária à saúde.	Proporção de pacientes das linhas de cuidado do idoso, diabético e hipertenso estratificados e inseridos na agenda de atendimentos das ESF	0			100,00	40,00	Percentual	21,00	52,50
Ação Nº 1 - Oportunizar e incentivar a capacitação da equipe para realização das ações de estratificação do idoso									
Ação Nº 2 - Divulgar o serviço nas redes sociais e através da visita domiciliar dos Agentes Comunitários de Saúde									
Ação Nº 3 - Identificar os pacientes e organizar grupos nas Unidades Básicas de Saúde em conjunto com a equipe multiprofissional									
Ação Nº 4 - Realizar campanha de sensibilização a importância da realização de atividade física e alimentação saudável									
2. Reativar a academia da saúde	Academia da saúde em atividade	0			4,00	1,00	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de Educador Físico para desenvolver as atividades do programa									
3. Reduzir a proporção de gestações na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			100,00	28,00	Percentual	19,62	70,07
Ação Nº 1 - Proporcionar ações educativas que abordem a sexualidade, a saúde reprodutiva, planejamento familiar e a importância da permanência na escola									
Ação Nº 2 - Construção de um projeto de vida mais sólido, com suporte para as garotas de famílias pouco estruturadas, empoderamento das meninas mais pobres									
Ação Nº 3 - Acesso aos métodos contraceptivos e centros de saúde com atendimento diferenciado									

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a Atenção Primária, com Ênfase no ESF, propiciando ampliação do acesso, visando melhoria

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 Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	55,00	Percentual	66,96	121,75
Ação Nº 1 - Realizar processo seletivo para contratação de profissionais visando a manutenção das equipes de Saúde da Família completas e com o número de profissionais suficientes para o atendimento garantindo o acesso da população à rede de atenção primária									
Ação Nº 2 - Monitorar a territorialização com definição das áreas e micro-áreas de atuação de cada equipe de acordo com os critérios epidemiológicos, território e logística de transporte, realizando alterações sempre que necessário									
Ação Nº 3 - Realizar manutenção preventiva das estruturas físicas das Unidades de Saúde e equipamentos									
Ação Nº 4 - Cadastrar todos os usuários residentes no município, vinculando à Unidade de atendimento									
Ação Nº 5 - Contratar laboratório para realização de exames de diagnóstico solicitados pelas APS para atendimento às Linhas de Cuidado									
Ação Nº 6 - Realizar campanhas de sensibilização e prevenção como: Setembro Amarelo, Outubro Rosa, Novembro Azul entre outras de acordo com o cenário epidemiológico do município									
Ação Nº 7 - Elaborar cronograma com as datas / períodos das campanhas educativas e profissionais responsáveis, para aquisição em tempo oportuno dos materiais e divulgação necessária									
Ação Nº 8 - Realizar em conjunto com os profissionais da Secretaria de Educação as ações previstas no Programa Saúde na Escola									

OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a Linha de Cuidado em Saúde Bucal, ampliando oferta de atendimento

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 cobertura das equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	40,00	Percentual	32,82	82,05
Ação Nº 1 - Contratação de profissional ASB/TSB através de Processo Seletivo									
Ação Nº 2 - Readequar carga horária de atendimento e atualização no CNES conforme legislação vigente para recebimento de incentivo financeiro									
Ação Nº 3 - Realizar ações de prevenção e educação em saúde bucal como: atividades de escovação dental supervisionada nas escolas e bochecho de flúor									
Ação Nº 4 - Organizar agenda e fluxo de atendimento nas linhas de atenção integradas com a equipe da unidade de saúde									
Ação Nº 5 - Realizar estratificação e atendimento da população em odontologia conforme Linha Guia de Saúde Bucal									
Ação Nº 6 - Realizar manutenção preventiva dos equipamentos de saúde bucal									

OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama e colo do 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 exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			0,65	0,65	Razão	0,57	87,69
Ação Nº 1 - Realizar coleta com programação mensal em cada equipe de Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Organizar número de pacientes conforme faixa etária									
Ação Nº 3 - Acompanhar 100% das mulheres com diagnóstico epitelial de alto grau do colo de útero com acompanhamento, busca ativa, avaliação e resultado o mais precoce possível, tratamento humanizado e garantia de continuidade de tratamento									
Ação Nº 4 - Treinar equipe para alimentação correta do sistema de informação									
Ação Nº 5 - Realizar campanha de sensibilização no mês de Outubro: Outubro Rosa									
Ação Nº 6 - Monitorar todas as mulheres com idade entre 25 e 64 anos referente à realização de pelo menos 1 coleta de papanicolau e realizar busca ativa através dos agentes comunitários de saúde e/ou unidade de saúde									
2. Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,47	0,40	Razão	0,28	70,00
Ação Nº 1 - Manter a oferta de exames de mamografia, priorizando a faixa etária de 50 a 69 anos									
Ação Nº 2 - Organizar lista de pacientes conforme faixa etária									
Ação Nº 3 - Encaminhar pacientes para tratamento de acordo com a necessidade									
Ação Nº 4 - Manter agenda de atendimento									
Ação Nº 5 - Realizar acompanhamento dos pacientes com exames alterados									

OBJETIVO Nº 2.5 - Ampliar o acesso à Linha de Cuidado em Saúde Mental, de forma articulada com demais pontos

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 Equipe Multiprofissional de Atenção em Saúde Mental.	Número de equipe implantada	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Dar continuidade da adesão do projeto técnico referente a equipe multiprofissional em saúde mental para o município									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento clínico e psicossocial às necessidades de atendimento de saúde mental aos pacientes/usuários identificados e estratificados pela atenção básica									
Ação Nº 3 - Buscar integração com os demais serviços de atenção à saúde e rede intersetorial									
Ação Nº 4 - Construir de forma compartilhada com as equipes de Atenção Básica o cuidado integral colaborando para análise, interpretação em saúde mental como um todo, através de educação permanente									
Ação Nº 5 - Desenvolver campanhas de conscientização e sensibilização									
2. Implantar a linha de cuidado em saúde mental.	Proporção de UBS com os usuários cadastrados, estratificados e na agenda de atendimentos	0			100,00	50,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar estratificação de pacientes									
Ação Nº 2 - Organizar agendas de atendimento especializado de acordo com as necessidades dos pacientes									
Ação Nº 3 - Otimizar o atendimento sob agendamentos na unidade básica de saúde									

OBJETIVO Nº 2.6 - Fortalecimento da Porta de Urgência/ Emergência e SAMU

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. Disponibilizar estrutura física definitiva como base para as equipes do SAMU 192	Base do SAMU 192 disponibilizada segundo normas vigentes	0			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir imóvel através de processo licitatório									
Ação Nº 2 - Realizar Projeto Arquitetônico e reforma desse imóvel de acordo Portaria nº 1.010 de 21 de Maio de 2012									
2. Ampliação e reforma do Pronto Atendimento, com melhorias na estrutura e condições de atendimento	Progresso da obra	0			100,00	10,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Buscar parcerias e recursos para execução da obra									

DIRETRIZ Nº 3 - Qualificação da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar e ampliar as ações em 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. Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Proporção de ações propostas executadas.	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar a atualização do Plano de Contingência para o Enfrentamento da Pandemia provocada pela Covid-19 de acordo com o perfil epidemiológico e normas técnicas atualizadas (Estadual e Federal)									
Ação Nº 2 - Executar e fiscalizar o Plano de Contingência: ações de enfrentamento e de prevenção									
2. Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19;	Proporção de contatos de casos confirmados da COVID-19 monitorados e encerradas oportunamente.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Dar continuidade as ações de notificação, acompanhamento e monitoramento de casos suspeitos e/ou confirmados pra COVID-19 e seus contatos									

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer ações da Vigilância Epidemiológica

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. Adaptar o Protocolo Regional de Atendimentos as Vítimas de Violência Sexual no município	Protocolo adaptado e implantado	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Revisar de forma intersetorial o protocolo de atendimento as vítimas sexual do município, conforme orientação da 6 Regional de Saúde. Dar ampla visibilidade, do protocolo para as equipes de saúde a fim de garantir um atendimento integral									
2. Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Garantir a oferta dos exames segundo linha de cuidado materno infantil									
Ação Nº 2 - Intensificar busca ativa de todas as gestantes para cadastro no primeiro trimestre, monitorar e acompanhar as gestantes e crianças através de visita domiciliar do ACS									
Ação Nº 3 - Estratificar oportunamente todas as gestantes e vincular ao MACC as gestantes de alto risco e risco intermediário de acordo com Linha Guia									
Ação Nº 4 - Manter as ações de acompanhamento no pré-natal, parto e puerpério garantindo o número mínimo de consultas									
Ação Nº 5 - Realizar a gestão de caso de todas as gestantes estratificadas como alto risco e as de risco intermediário que se fizer necessário									
Ação Nº 6 - Monitorar gestantes adolescentes e realizar ações de prevenção à gravidez na adolescência									
Ação Nº 7 - Realizar atendimento e acompanhamento odontológico a todas as gestantes									
Ação Nº 8 - Realizar visita domiciliar às crianças até o quinto dia de vida									
Ação Nº 9 - Realizar imunização e atendimento conforme agenda da criança, incentivo ao aleitamento materno e puericultura de acordo com a Linha Guia									
Ação Nº 10 - Realizar através da Vigilância Epidemiológica a investigação de todas as mulheres em idade fértil, nati-morto, e de óbitos de crianças menores de 1 ano									
3. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente os óbitos por meio de relatórios									
Ação Nº 2 - Acompanhamento do sistema online (SIM federal) dos óbitos a serem investigados									
Ação Nº 3 - Otimizar o processo de investigação									
Ação Nº 4 - Cumprir o prazo de investigação preconizado em legislação									
4. Investigar os óbitos maternos, infantis e fetais oportunamente	Proporção de óbitos maternos, infantis e fetais investigados oportunamente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar mensalmente os óbitos por meio de relatórios									
Ação Nº 2 - Acompanhamento do sistema online (SIM federal) dos óbitos a serem investigados									
Ação Nº 3 - Otimizar o processo de investigação									
Ação Nº 4 - Cumprir o prazo de investigação preconizado em legislação									
5. Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais para preenchimento correto da ficha de investigação									
Ação Nº 2 - Encerrar oportunamente as fichas de notificações de agravos									
Ação Nº 3 - Realizar notificações e investigação semanais (semana epidemiológica) com informação no SINAN									
Ação Nº 4 - Alimentar corretamente o banco de dados do SINAN NET									
6. Ampliar a cobertura a cobertura vacinal do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			100,00	75,00	Percentual	64,87	86,49
Ação Nº 1 - Alimentar os sistemas de informação em todas as salas de vacina do município									
Ação Nº 2 - Sensibilizar a população e público alvo das campanhas para a importância da vacinação através da orientação do agente comunitário de saúde, mídias e ESF									
Ação Nº 3 - Monitorar e realizar busca ativa dos faltosos									
Ação Nº 4 - Realizar a imunização de acordo com o esquema básico									
7. Manter em, no mínimo, 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	96,00	Percentual	100,00	104,17
Ação Nº 1 - Coletar todos os dados necessários, com entrevistas dos familiares, investigar registros nas unidades de saúde, formulários e sistemas									
Ação Nº 2 - Proceder com a identificação do óbito									

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer ações da Vigilância Sanitária, Ambiental e Trabalhador

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 análises realizadas em amostras de água para consumo humanos quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humanos quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar coleta e encaminhar amostras de água para análise por laboratório indicado pela SESA									
Ação Nº 2 - Alimentar os dados referente ao controle de qualidade de água para o consumo humano em sistema informatizado – SISAGUA									
2. Aumentar o número de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0			100,00	80,00	Percentual	10,72	13,40
Ação Nº 1 - Contratar e capacitar agentes comunitários de endemias para garantir a cobertura de imóveis por ciclo									
Ação Nº 2 - Realizar a inspeção de imóveis e de pontos estratégicos									
Ação Nº 3 - Realizar levantamento de Índice de infestação (LIA) conforme cronograma anual									
Ação Nº 4 - Realizar atividades educativas sobre a temática da Dengue para a população (mídia, folder, visita domiciliar)									
Ação Nº 5 - Manter as equipes de atenção primária e da rede de urgência/emergência capacitadas para diagnóstico precoce, tratamento adequado e oportuno dos casos suspeitos e/ou confirmados de dengue									
Ação Nº 6 - Realizar coleta e envio dos exames necessários para diagnóstico até o 5º dia (pesquisa arbovírus)									
Ação Nº 7 - Notificar e investigar imediatamente os casos e óbitos suspeitos de dengue									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde.**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente 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. Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	Número absoluto de Concurso público realizado.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso público para provimento de vagas do quadro de pessoal, conforme necessidade dos serviços de saúde: médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, agente comunitário de saúde, agente de endemias; e outros									
Ação Nº 2 - Readequar o plano de cargos e salários para previsão de profissionais e quantitativos									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento do Controle Social do SUS**OBJETIVO Nº 5.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão da 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. Monitorar quadrimestralmente os instrumentos de gestão (PAS) e indicadores da pactuação interfederativa com Conselho Municipal de Saúde e profissionais do serviço de saúde e profissionais do serviço de saúde.	Nº de reuniões realizadas com Conselho Municipal de Saúde e profissionais do serviço de saúde para avaliação da PAS e indicadores da pactuação interfederativa.	0			16	4	Número	3,00	75,00
Ação Nº 1 - Adotar planilhas referente a respostas do quadrimestre para ser atualizadas juntamente com cada unidade e setor responsável									
Ação Nº 2 - Fazer reuniões com os setores para discutir as ações desenvolvidas no quadrimestre juntamente com membros do conselho									

OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer ouvidoria e canais de avaliação social

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. Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido	Percentual de respostas realizadas dentro do prazo estabelecido/ ano estabelecido	0			100,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Designar servidor responsável pela ouvidoria municipal									
Ação Nº 2 - Realizar divulgação do serviço nas mídias sociais									
Ação Nº 3 - Acessar sistema diariamente para atualização constante das demandas									
Ação Nº 4 - Buscar resposta da demanda junto ao setor responsável									
Ação Nº 5 - Responder as manifestações no menor tempo possível									
2. Disponibilizar Pesquisa de Satisfação para os usuários dos serviços de saúde	Pesquisa de satisfação disponibilizada e divulgada nos serviços de saúde.	0			100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver plano e metodologia da pesquisa									
Ação Nº 2 - Aplicar pesquisa									
Ação Nº 3 - Tabular os dados da pesquisa com divulgação das informações									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1	1,00	1,00
	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido	95,00	100,00
	Monitorar quadrimestralmente os instrumentos de gestão (PAS) e indicadores da pactuação interfederativa com Conselho Municipal de Saúde e profissionais do serviço de saúde.	4	3
	Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	1	0
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção em Saúde Mental.	1	0
	Adquirir veículo para as equipes de atenção primária à saúde.	1	0
	Ampliação e reforma do Pronto Atendimento, com melhorias na estrutura e condições de atendimento	10,00	0,00
	Implantar a linha de cuidado em saúde mental.	50,00	0,00
	Adquirir ambulância.	1	2
	Reformar a Unidade de Saúde do Planalto	100,00	0,00
301 - Atenção Básica	1	40,00	21,00
	Adaptar o Protocolo Regional de Atendimentos as Vítimas de Violência Sexual no município	1	1
	Disponibilizar estrutura física definitiva como base para as equipes do SAMU 192	50,00	50,00
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0,65	0,57
	Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal.	40,00	32,82
	Ampliar a Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	55,00	66,96
	Reativar a academia da saúde	1,00	0,00
	Disponibilizar Pesquisa de Satisfação para os usuários dos serviços de saúde	1,00	1,00
	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	1	2
	Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente.	0,40	0,28
	Reduzir a proporção de gestações na adolescência	28,00	19,62
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil.	100,00	100,00
	Investigar os óbitos maternos, infantis e fetais oportunamente	100,00	100,00
	Encerrar os casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	90,00	100,00
	Ampliar a cobertura a cobertura vacinal do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade.	75,00	64,87
Manter em, no mínimo, 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	96,00	100,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	50,00	50,00
304 - Vigilância Sanitária	1	80,00	0,00
	Aumentar o número de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80,00	10,72

305 - Vigilância Epidemiológica	1	90,00	100,00
	Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19;	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	N/A	2.452.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.452.800,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	5.436.751,50	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.686.751,50
	Capital	N/A	N/A	N/A	472.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	472.800,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	145.550,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	145.550,00
	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	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
	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	30.000,00	30.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
	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**

Em relação as metas para o ano de 2022, verificou-se que os objetivos foram parcialmente cumpridos, no entanto vale destacar que o objetivo maior do município é o fortalecimento da Atenção Básica, para a mesma se tornar norteadora de toda a saúde, buscando mais ações preventivas do que curativas, proporcionando que tudo possa ser mais resolutivo desde o início, não necessitando de tratamentos de maior complexidade e com o uso de mais medicamentos. Percebe-se a necessidade de implementação da Equipe de Saúde Mental, tão necessária a nossa população, também deve-se melhorar a cobertura da Saúde Bucal, além de implementar ações para melhorar os índices de exames preventivos, como mamografias e citopatológicos, bem como aprimorar os índices de ações da Vigilância Sanitária. Também se faz necessário efetivar as reformas das unidades de saúde programadas.

Vale destacar que muitas foram as dificuldades enfrentadas, porém no geral o atendimento foi oferecido e a demanda em saúde da população, atendida. Por fim, apesar de o município contar com índices favoráveis em saúde, sempre se faz necessário a busca pelo aperfeiçoamento para melhoria da saúde pública, visando a qualidade de vida do cidadão, buscando sempre a qualificação dos processos articulados na Programação Anual de Saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	6.799.894,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.799.894,53	
	Capital	0,00	141.039,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141.039,16	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	130.529,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130.529,05	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	Corrente	0,00	2.354.417,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.354.417,16	
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL		0,00	9.425.879,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.425.879,90	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 28/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,30 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,23 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,04 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	71,11 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	6,30 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	62,57 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 634,38
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	44,54 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	27,05 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,63 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	1,37 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	35,53 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,02 %

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
	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.862,56	1862,56
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.128.581,49	1109509,04
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 2.800,00	2800,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.057.280,00	1057280,00

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 170.000,00	170000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 579.632,16	579632,16
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 6.000,00	0,00
	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\$ 131.244,73	18977,43

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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	891.288,88	43.611,00	934.899,88
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	481.566,25	0,00	481.566,25
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.372.855,13	43.611,00	1.416.466,13

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	1.088.856,25	1.088.856,25	1.088.856,25
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	1.088.856,25	1.088.856,25	1.088.856,25

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
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 Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00												

Gerado em 28/03/2023 17:12:13

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)	61.988,97	0,00	61.988,97
Total	61.988,97	0,00	61.988,97

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	61.988,97	61.988,97	61.988,97
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	61.988,97	61.988,97	61.988,97

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
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 Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00												

Gerado em 28/03/2023 17:12:12

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)	42.286,65	0,00	42.286,65
Total	42.286,65	0,00	42.286,65

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	42.286,65	42.286,65	42.286,65
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	42.286,65	42.286,65	42.286,65

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
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 Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/03/2023 17:12:14

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em análise aos números expostos acima, pode-se verificar que os repasses do Governo de Estado e da União são fundamentais para beneficiar e implementar a saúde da população do município, o qual é carente de arrecadação do setor privado. NO ANO DE 2022, verificou-se que o município repassou ao setor da saúde um percentual de 20,02% do valor da arrecadação acumulada municipal, cumprindo assim o que determina a Lei

No decorrer do exercício, o município recebeu além das Receitas Livres e Vinculadas, recursos financeiros provenientes de Programas da Secretaria de Saúde do Estado do Paraná (SESA), e da União, destinados ao aprimoramento e adequação dos serviços de saúde, como: Fortalecimento de Ações Pós COVID, Resolução SESA nº 1123/2021 e Cirurgias Eletivas, Resolução SESA nº 870/2021 e Reabilitação Pós COVID (Recurso de custeio e capital), Programa PROVIGIA, Incentivo a Organização da Assistência Farmacêutica (IOAF), contribuição financeira para custear ações de média complexidade ambulatorial (MCA), entre outros, tão importantes para a manutenção e continuidade dos serviços de saúde oferecidos aos municípios.

Seguem listados abaixo, algumas Resoluções que já foram executadas:

Resolução SESA nº 1071/2021 e R\$ 22.800,00 para aquisição de tablets destinados para as ACS's do município. Foram adquiridos 23 Tablets, da empresa JUV DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA, através do Contrato nº 243/2022 e Processo nº 143/2022 e Licitação nº 67/2022.

ü **Resolução SESA nº 933/2021 e R\$ 450.000,00** para aquisição de 01 (um) ônibus. O processo licitatório já foi efetuado, a empresa contratada será BERTIOGA VEÍCULOS E SERVIÇOS LTDA, através do Contrato nº 353/2022 e Processo nº 194/2022 e Licitação nº 96/2022, porém devido a contrapartida do valor que deverá ser municipal, optou-se por fazer a encomenda do veículo no mês de Janeiro/2023, o Ônibus adquirido irá custar R\$ 894.000,00, cuja diferença será de contrapartida municipal.

Resolução SESA nº 252/2022 e R\$ 40.000,00 que de acordo com aprovação do Conselho Municipal de Saúde, foi definido a utilização para aquisição de 01 (uma) cadeira odontológica completa, 04 (quatro) mochos e 03 (três) autoclaves, os quais foram enviados para reestruturar o Consultório Odontológico da UBS São João e foram adquiridas das empresas: BHDENTAL COMERCIAL EIRELI e Contrato nº 268/2022. QUICKBUM E-COMMERCE e EIRELI e Contrato nº 267/2022. M. CARREGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA e Contrato nº 266/2022. Todas do Processo nº 150/2022 e Licitação nº 73/2022.

Resolução SESA nº 455/2022 e R\$ 340.000,00 para aquisição de 02 (duas) ambulâncias. A empresa contratada foi CHANSON VEÍCULOS LTDA, através do Contrato nº 352/2022 e Processo nº 194/2022 e Licitação nº 96/2022. O pedido foi realizado em Novembro/2022 e a entrega ficou programada para início de 2023, os dois veículos custaram R\$ 406.000,00, cuja diferença será de contrapartida municipal.

Vale destacar ainda que General Carneiro é um município muito carente, o que sobrecarrega o sistema público de saúde, e ainda dispõe de uma baixa arrecadação, dessa forma é impensável para o município a continuidade dos atendimentos de saúde sem a participação do Estado e da União, através dos recursos e incentivos disponibilizados. No ano de 2022 além dos recursos já citados, o município também foi beneficiado com um montante no valor de R\$ 1.227.280,00, provenientes de Emendas Parlamentares destinadas ao custeio dos serviços de saúde, tão importantes para a manutenção dos atendimentos prestados.

Os valores recebidos e repassados foram utilizados para dar continuidade dos serviços de saúde em prol da população, sendo utilizados para pagamento de funcionários, materiais de consumo, como aquisição de medicamentos, materiais de uso médico e EPI's, materiais de limpeza, de expediente, gráfica, oxigênio medicinal, serviços de terceiros como, consultas, exames, oficinas para manutenção do transporte sanitário, pensões, Invictus, entre outras despesas necessárias ao bom andamento do setor de saúde, além da aquisição de equipamentos necessários para adequação e estruturação das Unidades Básicas de Saúde, Farmácia Básica Municipal e Pronto Atendimento Municipal.

Em análise ao Demonstrativo do Montante de Recursos Aplicados No Período e Execução Orçamentária, verifica-se um percentual aplicado na saúde de 23,6 %, de acordo com o que preconiza a LC nº 141/2012. O município teve uma arrecadação no exercício entre receitas livres e vinculadas um valor de **R\$ 13.903.943,43**, tinha um saldo anterior de **R\$ 1.914.416,46**, apresentou despesas no valor de **R\$ 13.794.218,95**, restando um saldo em conta disponível para Janeiro de 2023 de **R\$ 2.024.140,94**.

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 no exercício.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão da Saúde tem se constituído num importante instrumento de planejamento, proporcionando informações para implementação dos planos e programação de saúde.

A análise de gestão da saúde no exercício de 2022, foi feita a partir de dados de produção de relatórios de serviços prestados, sendo a maioria já apresentada resumidamente nas audiências públicas trimestrais. A maioria dos programas foi mantida, sendo que, alguns foram revistos e implementados, conforme discussões da programação anual de saúde. Podemos constatar que o município de General Carneiro procurou atender a demanda na área de Saúde Pública, onde visivelmente foi detectado muitas dificuldades e problemas a serem superados, principalmente se tratando das informações de dados, as quais se apresentam incongruentes e diferem de um sistema de informação para o outro.

Ressalta-se que mesmo com a realização do PSS_{CS} ainda temos um déficit de profissionais em algumas áreas da saúde como: Técnicos em Enfermagem e Técnico/Auxiliar de Saúde Bucal, sem os quais as equipes ainda estão incompletas, o que gera menos recursos para o município e também não habilita o município ao cumprimento de metas, como é o caso da Saúde Bucal. No entanto, vale destacar as contratações médicas realizadas, o que ampliou a oferta de serviços, atingindo maior cobertura populacional na Atenção Básica, dando ênfase aos atendimentos de prevenção e promoção da saúde. Ainda foram mantidos os programas articulados e em funcionamento de acordo com os critérios do SUS. Foram desenvolvidas ações de prevenção e promoção da saúde, respeitando as normas de prevenção da COVID-19, como Campanhas de Vacinação e Horário estendido nas Unidades de Saúde, alusivo ao Outubro Rosa e Novembro Azul, proporcionando o atendimento voltado para a saúde da mulher e do homem. No período os casos de COVID diminuíram, aumentaram e voltaram a diminuir novamente, mas há de se ressaltar a importância na continuidade das medidas de prevenção e higiene para continuidade da mitigação do contágio.

Ainda há problemas e dificuldades a serem superados, verifica-se principalmente a necessidade de aprimorar as Equipes de Estratégia de Saúde da Família, melhorar o índice de atendimentos no Programa de Saúde Bucal, bem como estruturar a Equipe Multiprofissional para efetivar os atendimentos direcionados para a Saúde Mental. Assim sendo, a gestão vê a saúde como prioridade, mas há a necessidade da reorganização do sistema para torná-lo cada vez mais resolutivo e eficaz e capacitação da equipes para efetividade das informações dos serviços realizados.

Por fim, apesar do município contar com índices favoráveis em saúde, sempre se faz necessária a busca pelo aperfeiçoamento para a melhoria da saúde pública, visando a qualidade de vida do cidadão, sendo que a Secretaria Municipal de Saúde demonstra, através da elaboração do RAG, que está cumprindo as metas pactuadas nos instrumentos formais de gestão e acima de tudo os indicadores relacionados a Atenção Básica e Vigilância em Saúde, buscando sempre a qualificação dos processos articulados na Programação Anual de Saúde, e visa sempre a busca pelo aperfeiçoamento para a melhoria da Saúde Pública, buscando oferecer o melhor atendimento aos usuários, sendo que a qualificação de processos articulados no PAS, conduzirá ao cumprimento das metas pactuadas nos instrumentos formais de gestão da Secretaria Municipal de Saúde e na melhoria da qualidade de vida dos munícipes.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 - Palestras Motivacionais;
 - Treinamentos e Capacitações Multiprofissionais;
 - Realização de Concurso Público para suprir as vagas necessárias e adequar as equipes conforme prevê as normas da Atenção Básica.
 - Necessidade de aumento nas quantidades de fichas disponibilizadas para atendimento médico (Ginecologista e Pediatra);
 - Sala de Vacinas mais ampla;
 - Reunião Mensal entre equipe para planejamento de ações de promoção e prevenção em saúde;
 - Estruturação da equipe multiprofissional para atendimento específico da Saúde Mental.

ROSIVANI TEREZINHA FAION
Secretário(a) de Saúde
GENERAL CARNEIRO/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Há de ser verificado as informações inseridas no SIOPS, para não haver divergência de dados. O Conselho hoje é composto por 08 membros efetivos e 08 membros suplentes de acordo com as entidades referendadas e eleitas na Conferência Municipal de Saúde que ocorreu no dia 07/03/2023.

Introdução

- Considerações:

Analisado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Seria interessante a atualização do quadro de MORTALIDADE POR GRUPOS DE CAUSAS.

As informações repassadas foram muito interessantes.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Dados analisados. Na apresentação presencial do RAG 2022, os representantes dos setores da saúde repassaram ao Conselho, todas as informações de produção, serviços e atendimentos realizados no período de todos os departamentos envolvidos.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Há a necessidade de novas contratações para adequação das equipes e reativação dos serviços que estão suspensos por falta de profissionais.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Ressaltando a necessidade de novas contratações para adequação da equipes e reabertura das Unidades fechadas.

No entanto o setor de saúde mantém um quadro de profissionais eficiente, que atendem as necessidades da população.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Dados analisados. Verifica-se que algumas metas não foram alcançadas, diante disso, há de ser realizado ações para alcançar todas as metas propostas.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Execução Orçamentaria analisada. O setor apresentou detalhadamente de forma presencial os valores de receita e despesas executados no ano de 2022. Relatório apreciado e aprovado.

Auditorias

- Considerações:

Ok.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O RAG é um importante instrumento avaliativo, que apresenta a produção e serviços dispensados a população por todos os setores da saúde, bem como, apresentação da execuções financeiras realizada no período, para que o Conselho possa acompanhar e atuar juntamente nas atividades de saúde. No decorrer do ano de 2022, acompanhamos as dificuldades enfrentadas e o trabalho desenvolvido pelas equipes, buscando sempre oferecer o melhor atendimento à população. Há obstáculos a serem superados e atividades a serem aprimoradas, mas no geral as propostas, objetivos e metas foram cumpridas na maioridade dos casos, a população foi atendida e o trabalho oferecido com os insumos que se fizeram necessários. O Relatório Anual de Gestão referente ao ano de 2022, foi apreciado, analisado e aprovado por todos os conselheiros.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Ok.

Status do Parecer: Aprovado

GENERAL CARNEIRO/PR, 30 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de General Carneiro