

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: GENERAL CARNEIRO

Relatório Anual de Gestão 2023

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. 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	GENERAL CARNEIRO
Região de Saúde	6º RS União da Vitória
Área	1.070,25 Km²
População	11.062 Hab
Densidade Populacional	11 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/03/2024

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: 15/03/2024

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: 15/03/2024

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: 15/03/2024

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: 04/08/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 6º RS União da Vitória

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANTÔNIO OLINTO	469.755	7018	14,94
BITURUNA	1214.905	15533	12,79
CRUZ MACHADO	1478.351	15978	10,81
GENERAL CARNEIRO	1070.252	11062	10,34
PAULA FREITAS	420.331	5666	13,48

PAULO FRONTIN	369.21	6343	17,18
PORTO VITÓRIA	212.582	3562	16,76
SÃO MATEUS DO SUL	1342.633	42366	31,55
UNIÃO DA VITÓRIA	720.005	55033	76,43

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

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	9	
	Governo	0	
	Trabalhadores	7	
	Prestadores	2	

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

26/05/2023 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/09/2023 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/02/2024 

• Considerações

Foram identificadas algumas inconsistências nas informações referente ao Conselho de Saúde, diante disso informamos que o Conselho Municipal de Saúde de General Carneiro - PR, foi instituído através da Lei de Criação nº 302/91, vale ressaltar que em 13/03/2016 foi instituída a Lei nº 1403/2016, a qual revogou as leis anteriores e passou a reger o Conselho Municipal de Saúde. Também informamos que o atual Presidente do Conselho Municipal de Saúde é o Sr. JEFERSON RIBEIRO. Continuando as correções, informamos que o conselho municipal de saúde é composto por: 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 2023 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, Consulfarma, entre outros relatórios internos. 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 2023 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, também são representadas neste relatório. Em resumo, o RAG referente ao exercício de 2023, 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 2023. 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

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	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: 18/03/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
GENERAL CARNEIRO	194	198	177	169

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 18/03/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	35	51	111	56	31
II. Neoplasias (tumores)	56	31	32	44	70
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	11	7	4	3	6
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	4	1	5	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	7	13	16	15
VI. Doenças do sistema nervoso	33	19	21	32	22
VII. Doenças do olho e anexos	5	-	3	12	8
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	173	97	110	121	122
X. Doenças do aparelho respiratório	68	39	55	116	88
XI. Doenças do aparelho digestivo	90	44	53	113	129
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	7	2	8	11	13
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	38	13	10	26	25
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	52	29	34	42	37
XV. Gravidez parto e puerpério	206	207	207	187	229
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	20	15	24	23	28
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	1	3	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	29	12	11	17	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	113	97	94	154	119

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	15	4	19	20	29
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	974	678	811	1001	1003

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

Data da consulta: 18/03/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	6	36	5
II. Neoplasias (tumores)	14	7	14	20
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	5	7	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	2	-	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	26	23	33
X. Doenças do aparelho respiratório	8	5	8	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	5	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	1	4
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	5	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	10	13	18	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	67	77	117	92

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

Data da consulta: 18/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

DADOS DEMOGRÁFICOS

Neste ano de 2023, o IBGE divulgou os resultados do Censo realizado no ano de 2022, mostrando que a população de General Carneiro chegou a 11.062 pessoas, o que representa uma queda na população em torno de 19% em comparação com o Censo de 2010. A pesquisa do IBGE também aponta que o município tem uma densidade demográfica de 10,33 habitantes por Km², no entanto o município de General Carneiro apresenta grande extensão territorial, sendo que aproximadamente 30% da população reside em área rural, com comunidades que distam até mais de 35 quilômetros da área urbana, sendo a extensão territorial do município de 1.071,183 km². Observa-se algumas localidades do interior, pertencentes a outros municípios fronteiriços, que buscam atendimentos no município de General Carneiro, pela proximidade com nossos serviços, como é o caso da Localidade do Recanto Bonito (pertencente a Palmas) e Jangadinha (Pertencente a Porto União/SC), por exemplo, sobrecarregando nosso sistema de saúde. A população de General Carneiro divide-se em 49,67% pessoas do sexo masculino e 50,33% do sexo feminino, composta das faixas etária de Crianças de 0-14 anos, somam 23,75% da população, jovens de 15-19 anos, representam 7,93%, adultos de 20-59 anos, 55,11%, e idosos acima de 60 anos somam 13,21% 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.

NASCIDOS VIVOS

A tabela nos apresenta dados para análise do período de 2019 à 2022. Verifica-se leve redução anual do número de nascimentos de residentes no município na série histórica apresentada. No ano de 2022 dados fornecidos pela Secretaria de Estado da Saúde contabilizam 169 nascimentos de mães residentes no município, observando-se uma diminuição de 4,52% em relação à 2021. Em 2023 dados preliminares apontam para 207 nascidos vivos, apresentando um aumento de 22,5% em relação ao ano de 2021, maior número na série histórica dos últimos 5 anos.

Com relação à gravidez na adolescência, o município atingiu o índice de 17,88%, redução de 4,99 pontos percentuais em relação à 2022 (18,82). Quanto ao tipo de parto, em 2023 se apresentou na proporção de 52,66% de cesárea (109) e 47,34% de parto normal (98).

PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

Em análise a tabela das principais causas de internação, verifica-se um alto número de casos de internações relacionadas a gravidez e parto, também têm-se um alto índice relacionado a Doenças do Aparelho Digestivo, seguida de perto por Doenças do Aparelho Circulatório e Lesões por envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas. Com isso há a necessidade de aprimorar as ações de prevenção voltadas a esse público alvo.

MORTALIDADE

O quadro sobre mortalidade por grupo de causa, estão ainda com as informações de 2022, nele se percebe que doenças do Aparelho Circulatório e Neoplasias (tumores), são as que mais acometeram nossa população no período exposto. Percebe-se uma redução de óbitos no ano de 2022 em torno de 27% se comparado ao ano de 2021.

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	23.850
Atendimento Individual	25.752
Procedimento	91.762
Atendimento Odontológico	1.205

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: 18/03/2024.

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	7916	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6272	15,45	-	-
03 Procedimentos clínicos	88419	216031,38	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	133	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	102740	216046,83	-	-

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

Data da consulta: 18/03/2024.

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	28	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	731	-
Total	759	-

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

Data da consulta: 18/03/2024.

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

Referente aos atendimentos da **ATENÇÃO PRIMÁRIA**, o município conta atualmente com 03 (três) Unidades Básicas de Saúde, localizadas em pontos estratégicos para atender a população, o município conta com 08 (oito) profissionais médicos clínico geral, 01 (uma) pediatra e 01 (um) psiquiatra, lembrando que nosso ginecologista continua afastado por licença prêmio. Contamos ainda com 03 (três) dentistas, mas as equipes estão incompletas por falta de Auxiliar de Saúde Bucal, o que será resolvido com as convocações dos aprovados no concurso público realizado, cujo início das convocações está previsto para o início de 2024 e dispomos de 18 (dezoito) ACS's que realizam a ponte entre o paciente e a Atenção Básica.

PRODUÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA

20.546 Consultas médicas com Clínico Geral

1.177 Consultas médicas domiciliares

473 Consultas com Ginecologista

1.070 Consultas com Pediatra

752 Consultas com Psiquiatra

3.155 Consultas com Enfermeiro

1.326 Atendimentos Odontológicos (PSB)

26.188 Visitas Domiciliares Realizadas pelos ACS's

Procedimentos / Consultas frequentemente realizadas

PRODUÇÃO	1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	TOTAL
Consulta Pré-Natal	622	720	475	1.817
Consulta Nível Superior Atenção Primária exceto Médico (Enfermeiro / Fisioterapeuta)	1.756	3.177	2.801	7.734
Consulta Médica Atenção Básica	7.308	8.318	7.215	22.841
Exames de Mamografia	108	87	122	317
Coleta Para exame Citopatológico	258	241	309	808
Consulta Puerperal	59	60	17	136
Consulta/Atendimento Domiciliar na Atenção Básica (Assistente Social/Psicóloga)	14	15	04	33
Consulta/Atendimento Domiciliar na Atenção Básica (Médico/Enfermeiro)	594	543	382	1.519

Quanto aos atendimentos de **URGÊNCIA/EMERGÊNCIA**, o município dispõe do SAMU e Pronto Atendimento Municipal. Os atendimentos oferecidos pelo SAMU são essenciais para manutenção dos serviços de saúde, com destaque ao serviço Móvel de Urgência/Emergência. Contamos com uma base descentralizada do SAMU, através do CISVALI, com uma ambulância Bravo disponível no município, com suporte e apoio das UTI's móveis das bases de União da Vitória e São Mateus do Sul e suporte aéreo da Central de Curitiba, quando necessário. É importante destacar que a Ala COVID, foi fechada em Agosto/2023, porém continuamos tendo casos da doença, que continuam sendo monitorados de acordo com os protocolos do Ministério da Saúde. O Pronto atendimento (PA) é a única instituição presente no município a contar com instalações, equipamentos e equipe de enfermagem e plantão médico 24 horas e atua como porta de entrada para urgência e emergência, permanece com os atendimentos 24 hrs, todos os dias da semana.

PRODUÇÃO SAMU

271 Atendimentos Clínicos

224 Atendimentos por Trauma

70 Atendimentos Obstétricos

04 Atendimentos Pediátricos

18 Atendimentos Psiquiátricos

Foram Realizadas 206 Transferências com a Ambulância BRAVO, 41 Transferências com a Ambulância ALFA e 01 Transferência Aérea.

PRODUÇÃO ALA COVID (Fechada em Agosto/2023)

2.638 Consultas Médicas

395 Pacientes em observação no Pronto Atendimento Municipal

12 Transferências de pacientes mais graves para outros Centros de Saúde de maior complexidade

74 Casos de COVID Confirmados

Nenhum Óbito no ano de 2023

PRODUÇÃO PRONTO ATENDIMENTO

20.458 Consultas Médicas

162 Transferências Relacionadas a Gestantes

299 Curativos realizados

63.059 Procedimentos Diversos (Aferição de pressão, glicemia, temperatura, entre outros)

O setor de **PSICOLOGIA**, conta atualmente com três profissionais que atendem 20 horas semanais e firmou parceria com a APAE que disponibiliza mais uma profissional para atendimento 8 horas semanais, no entanto, a demanda ainda é maior que a oferta de serviços, para os agendamentos, os pacientes são colocados em fila de espera, a qual é organizada por ordem de chegada ou urgência de atendimento e distribuído os atendimentos entre as quatro psicólogas. As profissionais recebem encaminhamentos clínicos, PROJUDI, Conselho Tutelar, entre outros.

PRODUÇÃO SETOR DE PSICOLOGIA: 1.563 Atendimentos com Psicóloga, 16 Visitas Domiciliares.

Considerando o papel da alimentação como fator de proteção - ou de risco - para ocorrência de grande parte das doenças e das causas de morte atuais, considera-se que a inserção de ações de **ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO** na atenção primária à saúde, integrada às demais ações já garantidas pelo SUS, poderá ter um importante impacto na saúde de pessoas, famílias e comunidades, diante disso, em parceria com APAE, a Secretaria Municipal de Saúde também passou a disponibilizar atendimento com **NUTRICIONISTA**, a partir de Agosto/2023, a profissional realiza atendimentos na SMS e na UBS São João para facilitar o acesso da população que necessita deste serviço. Atendimentos no período de 85 consultas.

SERVIÇO SOCIAL

Através do setor social da Secretaria Municipal de Saúde, foram realizados 441 Atendimentos e distribuídos conforme prescrições médicas: 363 latas de fórmulas infantis, 273 latas e tetra pack de alimentação enteral, 94 Óculos, foram atendidos em torno de 06 pacientes com kit de colostomia, totalizando 839 bolsas distribuídas, 2.876 pacotes de fraldas geriátricas para pacientes acamados, no encerramento do ano de 2023 o município tinha 11 pacientes que fazem uso de oxigenioterapia, com concentrador cedido pelo Estado, no período também foram cedidos mais de 204 cilindros de oxigênio para pacientes transitórios, pós COVID ou que estavam aguardando o procedo de liberação do concentrador via Estado. Também foram distribuídas cadeiras de roda, banho, andador e muletas conforme as necessidades.

A **CLÍNICA DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL**, contou no período com três (03) profissionais Fisioterapeutas, com carga horária de 20 horas semanais, uma contratada através de concurso público e duas através do PSS, com o aumento de profissionais, também conseguimos expandir e aumentar os atendimentos, dando a devida atenção aos pacientes acamados ou com restrição de locomoção que precisam do atendimento domiciliar, bem como também deu-se continuidade do trabalho realizado com os alunos da APAE.

PRODUÇÃO SETOR DE FISIOTERAPIA: 5.347 Atendimentos realizados, 219 atendimentos na APAE, 222 domiciliares, 810 pacientes atendidos com auriculoterapia.

TRANSPORTE SANITÁRIO

O município finalizou o exercício com 11 (onze) motorista, lotados no setor da saúde e 18 (dezoito) veículos em circulação, os quais realizam viagens diárias de pacientes ao município de União da Vitória e também Curitiba e Região Metropolitana, onde estão sediadas a maioria dos centros de saúde referência para nosso município, percebe-se pela análise do quadro que somente no transporte de pacientes eletivos, foram atendidos mais de 70 pacientes e acompanhantes diariamente, fora o transporte de Urgência/Emergência realizados com as ambulâncias. O transporte sanitário também realiza o deslocamentos de pacientes que necessitam de hemodiálise, três vezes na semana para o município de União da Vitória, faz o deslocamento de pacientes das localidades do interior quando necessário, também é responsável pelo transporte de pacientes com dificuldades de locomoção que utilizam a Clínica de Fisioterapia.

DESTINO / REFERÊNCIA	TIPO DE VEÍCULO	QUANT. DE PACIENTES E ACOMPANHANTES ATENDIDOS
Curitiba e Região Metropolitana	Ônibus e Micro Ônibus	6.106
	Carro	1.584
	Ambulância	119
União da Vitória	Ônibus e Micro Ônibus	11.519
	Carro	1.339
	Van Hemodiálise	603
	Ambulância	983
Localidades do Interior	Carro e Ambulância	418
Outros Municípios	Carro	274
TOTAL DE PACIENTES E ACOMPANHANTES QUE FIZERAM USO DO TRANSPORTE SANITÁRIO		22.945

No a **ATENÇÃO ESPECIALIZADA**, o atendimento se dá 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. Deve-se destacar que a demanda do nosso município é muito maior que a oferta de serviços de saúde disponíveis atualmente. Existem vazios assistenciais onde a oferta do serviço é muito aquém a demanda, como é o caso das especialidades de pneumologia, reumatologia, neurologia e neurologia pediátrica entre outros, nas quais o Estado libera em torno de 1 vaga por mês, quando libera. As vagas para as demais especialidades são poucas, não suprimindo a demanda, gerando longas e demoradas filas de espera. Isso também ocorre com os exames mais complexos, como por exemplo: Endoscopia, Colonoscopia, Ressonância, Doppler, entre outros.

SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PARA TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO E AMBULATORIAL REALIZADOS

CISVALI:

3.657 Consultas em Especialidades Diversas

9.062 Exames de Imagem

46.091 Exames de Análises Clínica

128 Biópsias

REFERÊNCIA 100% SUS:

501 Consultas em Especialidades Diversas

1.370 Exames de Imagem

151 Teste da Orelhina

558 Cirurgias Eletivas

Quanto a **ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA**, destaca-se que o acesso da população à farmácia é descentralizado das unidades de saúde, com amplo espaço de espera para atendimento, arejado, com disponibilidade de bancos, banheiros e água mineral para os municípios. Isso melhorou o atendimento, não gerando aglomeração de pacientes, num ambiente exclusivo para o atendimento farmacêutico. Atualmente o município conta com duas profissionais farmacêuticas, as quais são responsáveis por todo o bom andamento do setor. Verifica-se também, problemas

com prescritores (profissionais médicos ou cirurgiões dentistas) que nem sempre seguem a REMUME, ou prescrevem, algumas vezes, vários medicamentos que contém a mesma finalidade terapêutica. Vale destacar ainda que o município adquiriu 100%, do elenco de medicamentos disponibilizados na REMUME e REREME, o que supera a porcentagem pactuada na Programação Anual de Saúde Municipal.

TOTAL GERAL DE MEDICAMENTOS FORNECIDOS

<i>Atendimento Procedimento</i>	<i>Descrição Individual</i>		<i>TOTAL</i>	
FARMÁCIA	<i>Medicamentos dispensados elenco farmácia (exceto controlados)</i>		<i>1.153.455</i>	
	<i>Medicamentos Controlados Dispensados: Portaria 344/98 e Antibióticos</i>		<i>553.613</i>	
	<i>Medicamentos Componente Especializado da Assistência Farmacêutica</i>	<i>Pacientes Cadastrados</i>	<i>Em média</i>	<i>953</i>
		<i>Medicamentos Dispensados</i>		<i>246.750</i>

SETOR DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA: No fechamento do exercício de 2023, o setor epidemiológico municipal realizava o acompanhamento de 24 (vinte e quatro) pacientes com HIV, 02 (dois) pacientes com Hepatite B e C, quanto a cobertura vacinal, verificou-se que o município atingiu 78,77% referente as oito principais vacinas infantis. Quanto aos Testes Rápidos, foram realizados para HIV 952 não reagentes e 04 reagentes (sendo duas gestantes), sífilis 907 não reagente e 11 reagentes (sendo uma em gestante), hepatite B 819 todos não reagentes, hepatite C 831 não reagentes e 01 reagente. Total de 3.525 testes rápidos realizados.

Exames citopatológicos e de mama: 685 exames preventivos coletados na faixa etária de 25 a 64 anos e 808 coletados considerando todas as faixas etárias. 209 mamografias realizadas em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos e 317 considerando todas as faixas etárias.

Nascimentos por tipo de parto: 98 partos vaginal (47,34%) e 109 partos cesárea (52,66%). Tivemos o parto de 37 gestantes adolescentes = 17,88%.

Realizados o total de 355 notificações de agravos agudos no ano de 2023, sendo: 66 acidentes com animais peçonhentos, 56 anti-rábico, 01 acidente de trabalho grave, 44 violência interpessoal, 16 leptospirose, 09 sífilis não especificada, 14 hantavirose, 02 sífilis em gestante, 05 intoxicações exógena, 02 Varicela e 140 acidentes de trabalho

Indicadores natalidade e mortalidade em 2023: 207 nascidos vivos, 91 óbitos gerais, 05 óbitos infantis, 07 óbitos de mulheres em idade fértil e nenhum óbito materno.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA: Realizaram 11 Atividades educativas, 11 inspeções, 85 atendimentos a denúncias, 14 vistorias do leite disponibilizado pelo estado nas Escolas.

PROGRAMA DE CONTROLE DA DENGUE: O setor atuou no ano de 2023 com 05 Agentes de Combate a Endemias e ACE, os quais realizaram 18.188 visitas e vistorias nos imóveis, atingindo 81% da meta pactuada. 429 vistorias realizadas em locais estratégicos. No levantamento de índice amostral, foram realizadas 2.246 visitas, nas quais foram encontrados 10 focos de infestação. Houve no período a identificação de mosquitos, larvas e pupas de aedes aegypti. Tivemos 09 notificações, desses 08 casos foram descartados e 01 continuava em investigação ao final do exercício.

VIGILÂNCIA AMBIENTAL: 12 Atendimentos da Raiva, 51 animais recolhidos sem condições de envio de amostra para análise e 04 com envio de amostra, 10 atendimentos de outras zoonoses, 160 análise de cloro para controle da água destinada ao consumo humano.

SAÚDE DO TRABALHADOR: 17 Notificações, 04 Acidentes de trabalho.

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 12/2023

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
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
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: 15/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

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: 15/03/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

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: 15/03/2024.

• 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 UTT's 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, onde as demandas 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.

Referente à participação de Consórcios Intermunicipais o município possui contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde do Vale do Iguaçu - CISVALI, que possui sede no município de União da Vitória com área de atuação em assistência médica e ambulatorial, consulta médica especializada, serviços de apoio ao diagnóstico e urgência e emergência. Também possui contrato com o Consórcio Intergestores Paraná Saúde para aquisição de medicamentos com recursos da Assistência Farmacêutica transferidos pela União e Estado.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	3	6	10	18
	Intermediados por outra entidade (08)	3	2	1	4	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	0	1	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	12	4	6	17	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	1	0	4	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	0	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	1	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	61	50	49	48	
	Intermediados por outra entidade (08)	21	31	18	17	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	1	1	2	2	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	8	30	39	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	7	7	6	6	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município de General Carneiro, encerrou o exercício de 2023 contando com 146 profissionais, sendo 32 efetivos em regime estatutário, 29 efetivos em regime celetista, 20 profissionais contratados na modalidade PSS (Processo Seletivo Simplificado), 9 comissionados, 03 profissionais médicos que atuam pelo Programa Médicos pelo Brasil (PMpB) e Programa Mais Médicos (PMMB), 17 estagiários e 36 funcionários contratados por empresa terceirizada, com prazo de contrato definido, como é o caso da Invictus, que realiza a gestão dos recursos humanos para prestação de serviços no Pronto Atendimento Municipal. Percebe-se ainda um déficit de profissionais de saúde para melhorar a cobertura populacional, e reativar as UBS's que estão inativas, também precisa-se de mais "Auxiliar/Técnico em Saúde Bucal", para completar as equipes do Programa de Saúde Bucal do município, no entanto, no mês de setembro/2023 foi realizado Concurso Público, cujos candidatos aprovados já serão convocados no início do próximo ano, solucionando em partes o déficit de recursos humanos na saúde. O município dispõe de um quadro de funcionários eficiente, porém vale destacar 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, principalmente considerando que apenas em torno de 40% dos servidores são efetivos, os demais são com prazo de contrato definidos, como é o caso dos estagiários, comissionados, PSS e Contrato Terceirizado, espera-se melhorar esses índices com o Concurso Público.

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 2023	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, prevendo 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	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									
3. Adquirir ambulância.	Número de ambulâncias adquiridas	0			1	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Adquirida em 2022									
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 2023	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	60,00	Percentual	78,17	130,28
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	27,00	Percentual	17,88	66,22
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 2023	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	60,00	Percentual	74,28	123,80

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 2023	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	45,00	Percentual	0	0

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 2023	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	0,63	96,92

Ação Nº 1 - Monitorar todas as mulheres com idade entre 25 e 64 anos referente à realização de pelo menos 1 coleta de papanicolaou e realizar busca ativa através dos agentes comunitários de saúde e/ou unidade de saúde

Ação Nº 2 - Realizar coleta com programação mensal em cada equipe de Saúde da Família

Ação Nº 3 - Organizar número de pacientes conforme faixa etária

Ação Nº 4 - 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 5 - Treinar equipe para alimentação correta do sistema de informação

Ação Nº 6 - Realizar campanha de sensibilização no mês de Outubro: Outubro Rosa

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	0,43	Razão	0,39	90,70
--	---	---	--	--	------	------	-------	------	-------

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 2023	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	60,00	Percentual	43,00	71,67
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 2023	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	0	0
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	50,00	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 2023	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 2023	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	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantado em 2022									
2. Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	Taxa de mortalidade infantil	0			1	1	Número	5,00	500,00
Ação Nº 1 - 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 2 - Estratificar oportunamente todas as gestantes e vincular ao MACC as gestantes de alto risco e risco intermediário de acordo com Linha Guia									
Ação Nº 3 - Manter as ações de acompanhamento no pré-natal, parto e puerpério garantindo o número mínimo de consultas									
Ação Nº 4 - Garantir a oferta dos exames segundo linha de cuidado materno infantil									
Ação Nº 5 - Realizar visita domiciliar às crianças até o quinto dia de vida									
Ação Nº 6 - Realizar a gestão de caso de todas as gestantes estratificadas como alto risco e as de risco intermediário que se fizer necessário									
Ação Nº 7 - Monitorar gestantes adolescentes e realizar ações de prevenção à gravidez na adolescência									
Ação Nº 8 - Realizar atendimento e acompanhamento odontológico a todas as gestantes									

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	95,00	105,56
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	78,45	104,60
Ação Nº 1 - 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 2 - Monitorar e realizar busca ativa dos faltosos										
Ação Nº 3 - Realizar a imunização de acordo com o esquema básico										
Ação Nº 4 - Alimentar os sistemas de informação em todas as salas de vacina do município										
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 - Proceder com a identificação do óbito										
Ação Nº 2 - Coletar todos os dados necessários, com entrevistas dos familiares , investigar registros nas unidades de saúde , formulários e sistemas										
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 2023	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	80,00	100,00
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	80,00	100,00
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/LIRA) 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 2023	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	0	Número	1,00	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 2023	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.	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	3	Número	11,00	366,67
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 2023	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	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	0	0
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	Manter contrato com o Consórcio Intermunicipal de Saúde Vale do Iguaçu para oferta de consultas, exames e procedimentos voltados a atenção especializada.	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.	3	11
	Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	0	1
	Implantar Equipe Multiprofissional de Atenção em Saúde Mental.	1	0
	Adquirir veículo para as equipes de atenção primária à saúde.	1	2
	Implantar a linha de cuidado em saúde mental.	60,00	43,00
	Adquirir ambulância.	0	2
	Reformar a Unidade de Saúde do Planalto	100,00	0,00

301 - Atenção Básica	Implantar a linha de cuidado do idoso, hipertensos e diabéticos na atenção primária à saúde.	60,00	78,17
	Adaptar o Protocolo Regional de Atendimento às Vítimas de Violência Sexual no município	0	0
	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	0,63
	Ampliar a cobertura das equipes de Saúde Bucal.	45,00	0,00
	Ampliar a Cobertura Populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	60,00	74,28
	Reativar a academia da saúde	1,00	0,00
	Disponibilizar Pesquisa de Satisfação para os usuários dos serviços de saúde	1,00	0,00
	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	1	5
	Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 60 anos na população residente.	0,43	0,39
	Reduzir a proporção de gestações na adolescência	27,00	17,88
	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	95,00
	Ampliar a cobertura a cobertura vacinal do Calendário Básico das Crianças até 1 (um) ano de idade.	75,00	78,45
	Manter em, no mínimo, 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	96,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Disponibilizar estrutura física definitiva como base para as equipes do SAMU 192	50,00	0,00
	Ampliação e reforma do Pronto Atendimento, com melhorias na estrutura e condições de atendimento	50,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar o número de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80,00	80,00
	Aumentar o número de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	80,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	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 (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	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	26.500,00	898.380,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	924.880,00
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.901.486,69	762.100,00	119.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.782.786,69
	Capital	N/A	100,00	5.100,00	100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.300,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	4.355.000,00	733.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.088.500,00
	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	205.000,00	N/A	8.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	213.900,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	94.536,00	129.300,00	48.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	272.436,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	18.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	18.000,00
	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: 26/03/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dos indicadores municipais, foram avaliados de acordo com o disposto na programação anual de saúde para 2023, composta por 5 diretrizes conforme Plano Municipal de Saúde 2022- 2025, obtendo os seguintes resultados:

Diretriz 1: 1 objetivo com 4 metas, 3 realizadas e 1 não realizada.

Objetivo 1.1: total de 4 metas, sendo 3 realizadas e 1 não realizada.

Da meta não realizada: Objetivo 1.1, meta 4, referente a reforma da UBS Planalto, cabe destacar que o projeto para a reforma necessária na unidade citada, demanda de um valor muito superior ao liberado pelo Estado e o município não consegue bancar a contrapartida da diferença do valor, por se tratar de um município carente de arrecadação, no entanto o município de General Carneiro, foi contemplado com recursos financeiros oriundos de Emendas Parlamentares, destinados a construção de um novo prédio para esta Unidade de Saúde, considerando que o prédio atual é precário e necessita de muitos serviços de reforma e ampliação, se torna viável a construção de nova infra-estrutura para melhor atender nossos munícipes, sendo assim foram devolvidos os recursos iniciais para reforma e o município segue aguardando recebimento do recurso financeiro para dar início a obra de construção de uma UBS nova para o bairro planalto.

Diretriz 2: 6 objetivos com o total de 11 metas, das quais, 4 foram cumpridas, 2 parcialmente realizadas e 5 não realizadas.

Objetivo 2.1: 3 metas, sendo 2 realizadas e 1 não realizada.

Da meta não realizada: Objetivo 2.1, meta 2, referente a reativação da Academia de Saúde, na época da pandemia da COVID-19, o município ficou sem o educador físico que realizava as atividades do programa e acabou perdendo o vínculo do mesmo com o Ministério da Saúde, porém desde então o município segue aguardando abertura para nova adesão ao Programa Academia da Saúde, o qual ainda não ocorreu.

Objetivo 2.2: 1 meta realizada.

Objetivo 2.3: 1 meta não realizada.

Da meta não realizada: Objetivo 2.3, meta 1, referente a ampliação da cobertura das equipes de Saúde Bucal, destaca-se que o município estava oferecendo o serviço, porém estava com equipes incompletas, o que espera-se resolver com a convocação dos profissionais aprovados no concurso público realizado, cujo início está programado para janeiro/2024. Destacando que o Ministério da Saúde considera apenas as equipes credenciadas para cálculo de cobertura, diante disso, já foi solicitado credenciamento de equipe diferenciada junto ao MS em 2023, ainda sem publicação de portaria, considerando que nossos dentistas fazem 20 horas semanais.

Objetivo 2.4: 2 metas, 2 parcialmente realizadas.

Das metas parcialmente realizadas: Objetivo 2.4, metas 1 e 2, referente a ampliação na cobertura de exames citopatológicos e mamografias, vale destacar que as metas foram praticamente cumpridas, apesar de todo o esforço da equipe, ainda não se conseguiu atingir a meta, isso se dá devido a que várias mulheres dentro da faixa etária proposta, realizam seus exames na rede particular de saúde não contabilizando para nossos índices.

Objetivo 2.5: 2 metas, sendo 1 realizada e 1 não realizada.

Da meta não realizada: Objetivo 2.5, meta 1, referente a implantação da Equipe Multiprofissional de Atenção em Saúde Mental, apesar do município contar com psiquiatra, psicóloga e assistente social, a equipe não foi habilitada pelo Ministério da Saúde, mas mesmo assim, segue oferecendo o atendimento necessário a esses pacientes.

Objetivo 2.6: 2 metas, sendo as 2 não realizadas.

Das metas não realizadas: Objetivo 2.6, meta 1 e 2, referente a meta 1, o município adquiriu terreno e estrutura para realizar a reforma de acordo com os parâmetros e normas necessárias para disponibilização da base do SAMU, porém ainda não iniciou o processo de reforma, já referente a meta 2, sobre a reforma do Pronto Atendimento, o município ainda não conseguiu liberação de todas as licenças para início da obra, estando até o momento apenas com o projeto da obra pronto, com previsão para início da obra no primeiro semestre de 2024.

Diretriz 3: 3 objetivos com o total de 11 metas, das quais, 10 foram cumpridas e 1 não realizada.

Objetivo 3.1: 2 metas, sendo as 2 realizadas.

Objetivo 3.2: 7 metas, sendo 6 realizadas e 1 não realizada.

Da meta não realizada: Objetivo 3.2, meta 2, referente a reduzir a taxa de mortalidade Infantil, mesmo diante de todos os esforços das equipes de atenção a saúde, o município teve 05 óbitos infantis. Foram realizadas reuniões com o Comitê de Mortalidade Infantil para discutir todos os casos e programar ações voltadas para prevenção desses agravos, como melhorar o

monitoramento das gestantes de alto risco, realizar o acompanhamento da gestação com mais frequência, fazer busca ativa, realizar capacitação sobre o manejo das gestantes de alto risco, reforçando os protocolos de atendimento.

Objetivo 3.3: 2 metas, sendo as 2 realizadas.

Diretriz 4: 1 objetivo, com 1 meta, sendo a mesma cumprida.

Objetivo 4.1: 1 meta realizada.

Diretriz 5: 02 objetivos com 03 metas, sendo 2 realizadas e 1 não realizada.

Objetivo 5.1: 1 meta realizada.

Objetivo 5.2: 2 metas, sendo 1 realizada e 1 não realizada.

Da meta não realizada: Objetivo 5.2, meta 2, referente a disponibilização de pesquisa de satisfação, a qual não foi realizada.

As metas não atingidas e parcialmente atingidas da PAS 2023 seguem listadas nas recomendações do RAG 2023 para o próximo exercício. Avaliando os recursos orçamentários percebe-se que os gastos com saúde no município continuam sendo superiores aos previstos na legislação vigente. Apesar do incremento de recursos provenientes de Emenda Parlamentar para Atenção Básica, bem como recursos de capital (provenientes do Estado) para aquisição de veículos e equipamentos, percebe-se um aumento de investimento no setor da saúde com recursos próprios do município se comparado a anos anteriores.

Na análise entre recursos financeiros aplicados em saúde e as ações desenvolvidas no município, mais especificamente na análise da Programação Anual de Saúde, verificase que em torno de 66,67% das metas foram atingidas (20 de 30), 6,67% parcialmente alcançadas (2 de 30), e 26,67% não realizadas (8 de 30). A análise demonstra que o município vem prestando atendimento na Atenção Básica em Saúde, com desenvolvimento satisfatório dos programas e protocolos em andamento, assim como vem alcançando as metas propostas para a população na Assistência Farmacêutica, Vigilância em Saúde, Assistência Hospitalar e Assistência Especializada, dentro das competências do município, bem como não descuida dos protocolos de atenção e prevenção à Covid-19.

Diante do exposto, 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, 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.

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: 26/03/2024.

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

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	8.672.402,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.672.402,61	
	Capital	0,00	127.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127.790,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	3.113.519,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.113.519,03	
	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	448.038,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	448.038,79	
	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	311.074,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311.074,15	
	Capital	0,00	771.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771.000,00	
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	2.007.384,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.007.384,51	
	Capital	0,00	1.592,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.592,00	
TOTAL		0,00	15.452.801,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.452.801,09	

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	6,24 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,64 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,99 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	81,15 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	63,59 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.021,41
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	47,93 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,39 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,54 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,45 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,85 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	28,64 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	29,46 %

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

Data da consulta: 19/03/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	2.857.564,09	2.857.564,09	4.643.539,76	162,50
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	449.841,62	449.841,62	437.172,65	97,18
IPTU	415.935,00	415.935,00	302.411,97	72,71
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	33.906,62	33.906,62	134.760,68	397,45
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	369.076,53	369.076,53	671.545,50	181,95

ITBI	368.550,00	368.550,00	670.897,50	182,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	526,53	526,53	648,00	123,07
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	925.166,19	925.166,19	1.679.787,59	181,57
ISS	869.645,61	869.645,61	1.656.335,21	190,46
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	55.520,58	55.520,58	23.452,38	42,24
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.113.479,75	1.113.479,75	1.855.034,02	166,60
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	39.410.767,13	39.410.767,13	42.675.583,86	108,28
Cota-Parte FPM	24.777.090,00	24.777.090,00	25.823.202,21	104,22
Cota-Parte ITR	363.285,00	363.285,00	787.798,19	216,85
Cota-Parte do IPVA	1.605.980,40	1.605.980,40	1.711.741,55	106,59
Cota-Parte do ICMS	12.505.955,00	12.505.955,00	14.210.539,81	113,63
Cota-Parte do IPI - Exportação	158.456,73	158.456,73	142.302,10	89,81
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	42.268.331,22	42.268.331,22	47.319.123,62	111,95

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	5.400.585,69	9.119.036,58	8.689.052,47	95,28	8.689.052,47	95,28	8.636.331,91	94,71	0,00
Despesas Correntes	5.395.385,69	8.943.136,58	8.561.262,47	95,73	8.561.262,47	95,73	8.508.541,91	95,14	0,00
Despesas de Capital	5.200,00	175.900,00	127.790,00	72,65	127.790,00	72,65	127.790,00	72,65	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	2.028.500,00	3.364.279,24	1.725.306,11	51,28	1.715.471,23	50,99	1.443.415,65	42,90	9.834,88
Despesas Correntes	2.028.500,00	3.364.279,24	1.725.306,11	51,28	1.715.471,23	50,99	1.443.415,65	42,90	9.834,88
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	210.900,00	590.100,00	448.038,79	75,93	448.038,79	75,93	441.345,45	74,79	0,00
Despesas Correntes	208.900,00	588.100,00	448.038,79	76,18	448.038,79	76,18	441.345,45	75,05	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	274.436,00	1.710.094,00	1.082.074,15	63,28	1.082.074,15	63,28	1.065.963,44	62,33	0,00
Despesas Correntes	272.436,00	356.294,00	311.074,15	87,31	311.074,15	87,31	294.963,44	82,79	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	1.353.800,00	771.000,00	56,95	771.000,00	56,95	771.000,00	56,95	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	18.000,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	18.000,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	900.380,00	2.068.380,00	2.008.976,51	97,13	2.008.976,51	97,13	1.911.838,14	92,43	0,00
Despesas Correntes	898.380,00	2.066.380,00	2.007.384,51	97,14	2.007.384,51	97,14	1.910.246,14	92,44	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	1.592,00	79,60	1.592,00	79,60	1.592,00	79,60	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.832.801,69	16.869.889,82	13.953.448,03	82,71	13.943.613,15	82,65	13.498.894,59	80,02	9.834,88

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	13.953.448,03	13.943.613,15	13.498.894,59
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	9.834,88	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	13.943.613,15	13.943.613,15	13.498.894,59
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.097.868,54
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	6.845.744,61	6.845.744,61	6.401.026,05
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	29,46	29,46	28,52

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	7.097.868,54	13.943.613,15	6.845.744,61	454.553,44	9.834,88	0,00	0,00	454.553,44	0,00	6.855.579,49
Empenhos de 2022	6.490.051,79	8.666.009,13	2.175.957,34	0,00	310,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.176.267,34
Empenhos de 2021	5.857.483,50	9.945.474,33	4.087.990,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.087.990,83
Empenhos de 2020	3.961.619,86	5.966.251,03	2.004.631,17	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004.770,17
Empenhos de 2019	4.034.802,43	6.224.091,77	2.189.289,34	0,00	35.382,60	0,00	0,00	0,00	0,00	2.224.671,94
Empenhos de 2018	3.728.045,90	4.910.289,63	1.182.243,73	0,00	73.919,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1.256.163,17
Empenhos de 2017	3.598.412,11	5.911.430,97	2.313.018,86	0,00	241.023,11	0,00	0,00	0,00	0,00	2.554.041,97
Empenhos de 2016	3.545.073,30	3.819.630,07	274.556,77	0,00	5.285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	279.841,77
Empenhos de 2015	3.299.502,29	3.303.911,82	4.409,53	0,00	40.545,57	0,00	0,00	0,00	0,00	44.955,10
Empenhos de 2014	3.123.948,83	4.086.874,31	962.925,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	962.925,48
Empenhos de 2013	2.912.198,97	3.326.325,98	414.127,01	0,00	1.788,14	0,00	0,00	0,00	0,00	415.915,15

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.472.352,00	2.472.352,00	3.995.747,02	161,62
Provenientes da União	2.472.352,00	2.472.352,00	3.242.367,02	131,15
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	753.380,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.472.352,00	2.472.352,00	3.995.747,02	161,62

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.400.585,69	9.119.036,58	8.689.052,47	95,28	8.689.052,47	95,28	8.636.331,91	94,71	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.028.500,00	3.364.279,24	1.725.306,11	51,28	1.715.471,23	50,99	1.443.415,65	42,90	9.834,88

SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	210.900,00	590.100,00	448.038,79	75,93	448.038,79	75,93	441.345,45	74,79	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	274.436,00	1.710.094,00	1.082.074,15	63,28	1.082.074,15	63,28	1.065.963,44	62,33	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	18.000,00	18.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	900.380,00	2.068.380,00	2.008.976,51	97,13	2.008.976,51	97,13	1.911.838,14	92,43	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.832.801,69	16.869.889,82	13.953.448,03	82,71	13.943.613,15	82,65	13.498.894,59	80,02	9.834,88
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.832.801,69	16.869.889,82	13.953.448,03	82,71	13.943.613,15	82,65	13.498.894,59	80,02	9.834,88

FONTE: SIOPS, Paraná12/03/24 08:39:07

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 246.520,26	206933,95
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 615.168,00	615168,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 800.749,86	664285,98
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 500,36	500,36
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.315.000,00	1132000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 612.510,66	612510,66
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 136.704,00	136704,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 47.941,80	47941,80

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 (31/12/2022)	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)	0,00	0,00	0,00
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	383.998,88	383.998,88	767.997,76
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	383.998,88	383.998,88	767.997,76

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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 19/03/2024 19:14:47

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 19/03/2024 19:14:46

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 (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 19/03/2024 19:14:48

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em análise ao relatório de execução orçamentária, pode-se verificar que os repasses do Governo de Estado e da União são fundamentais para beneficiar, implementar e dar continuidade às ações, serviços e atendimentos a saúde da população do município, o qual é carente de arrecadação do setor privado. No ano de 2023, teve-se uma arrecadação de impostos acumulados, passíveis de repasse à saúde de R\$ 46.702.185,85, dos quais foram repassados ao setor de saúde R\$ 12.031.809,17, resultando em um percentual de 25,95%, cumprindo assim o que determina a Emenda Constitucional nº 29 e Lei Complementar nº 141/2014.

Além das Receitas Livres, provenientes do percentual vinculado sobre receitas e impostos, o município também recebeu recursos vinculados a Programas desenvolvidos e Adesões realizadas, como é o caso por exemplo do Programa dos ACS e ACE, Vigilância em Saúde, Incentivo APS, MAC, SAMU, recursos financeiros provenientes de Programas da Secretaria de Saúde do Estado do Paraná (SESA) e do Ministério da Saúde, bem como emendas parlamentares para auxiliar no custeio dos serviços de saúde, IOAF, recurso para implementação do Transporte Sanitário, entre outros, os quais somaram no ano de 2023, uma arrecadação no valor de R\$ 5.466.339,64, desse valor em torno de 84% destinados a custeio e 16% destinados a investimento e capital.

DA ARRECADAÇÃO:

RECEITA MUNICIPAL	VALOR
PERCENTUAL VINCULADOSOBRE RECEITAS E IMPOSTOS	R\$ 12.031.809,17
TOTAL RECEITA MUNICIPAL	R\$ 12.031.809,17
RECEITA FEDERAL	
PROGRAMA ACS	R\$ 615.168,00
PROGRAMA ACE	R\$ 126.528,00
VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	R\$ 47.941,80
INCENTIVO APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	R\$ 661.766,11
INCENTIVO APS - DESEMPENHO	R\$ 102.507,75
REDE CEGONHA	R\$ 644,36
INCENTIVO SAMU	R\$ 295.906,50
PROGRAMA MAC	R\$ 316.604,16
INCENTIVO VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00
INFORMATIZA APS	R\$ 28.000,00
PISO ENFERMAGEM	R\$ 246.520,26
INCENTIVO AÇÕES ESTRATÉGICAS PSE - PORTARIA GM/MS Nº 1004/2023	R\$ 8.476,00
PORTARIA GM/MS Nº 825, 1042 E 1191/2023 - CUSTEIO (EQUIPE MULTI UBS'S)	R\$ 252.000,00
EMENDA PARLAMENTAR - CUSTEIO (DEP. GLEISI HOFFMANN) PORTARIA GM/MS Nº 627/2023	R\$ 100.000,00
EMENDA PARLAMENTAR - CUSTEIO (SENADOR ORIOVISTO GUIMARÃES) PORTARIA GM/MS Nº 969/2023	R\$ 280.000,00

EMENDA PARLAMENTAR - CUSTEIO (DEP. VALDIR ROSSONI) PORTARIA GM/MS Nº 1146/2023	R\$	500.000,00
EMENDA PARLAMENTAR - CUSTEIO (BANCADA) PORTARIA GM/MS Nº 1755/2023	R\$	183.000,00
TOTAL RECEITA FEDERAL	R\$	3.777.062,94
RECEITA ESTADUAL		
PROGRAMA SAÚDE BUCAL	R\$	38.640,00
PROGRAMA APSUS	R\$	110.400,00
NÚCLEO DE PREVENÇÃO À VIOLÊNCIA	R\$	14.000,00
RESOLUÇÃO SESA Nº 860/22 - EQUIPAMENTOS	R\$	90.000,00
PROVIGIA - CUSTEIO (RESOLUÇÃO SESA Nº 425 E 1519/23)	R\$	92.060,90
RESOLUÇÃO SESA Nº 405/23 - MAT. GRÁFICOS	R\$	4.683,01
IOAF - CAPITAL (RESOLUÇÃO SESA Nº 1472/2023)	R\$	13.380,00
IOAF - CUSTEIO (RESOLUÇÃO SESA Nº 1472/2023)	R\$	22.300,00
RESOLUÇÃO SESA Nº 1106/23 - EQUIPAMENTOS	R\$	60.000,00
RESOLUÇÃO SESA Nº 1108/23 - TRANSPORTE SANITÁRIO	R\$	430.000,00
RESOLUÇÃO SESA Nº 1432/23 - TRANSPORTE SANITÁRIO	R\$	250.000,00
RESOLUÇÃO SESA Nº 1413/23 - ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$	145.003,04
RESOLUÇÃO SESA Nº 1466/23 - FORTALECIMENTO APS	R\$	42.336,60
RESOLUÇÃO SESA Nº 1648/23 - PROGRAMA OPÉRA PR	R\$	154.669,99
RESOLUÇÃO SESA Nº 1657/23 - DESASTRES NATURAIS	R\$	68.584,40
TOTAL RECEITA ESTADUAL	R\$	1.536.057,94
RENDIMENTO APLICAÇÕES NO ANO	R\$	153.218,76
TOTAL GERAL DE RECEITA	R\$	17.498.148,81

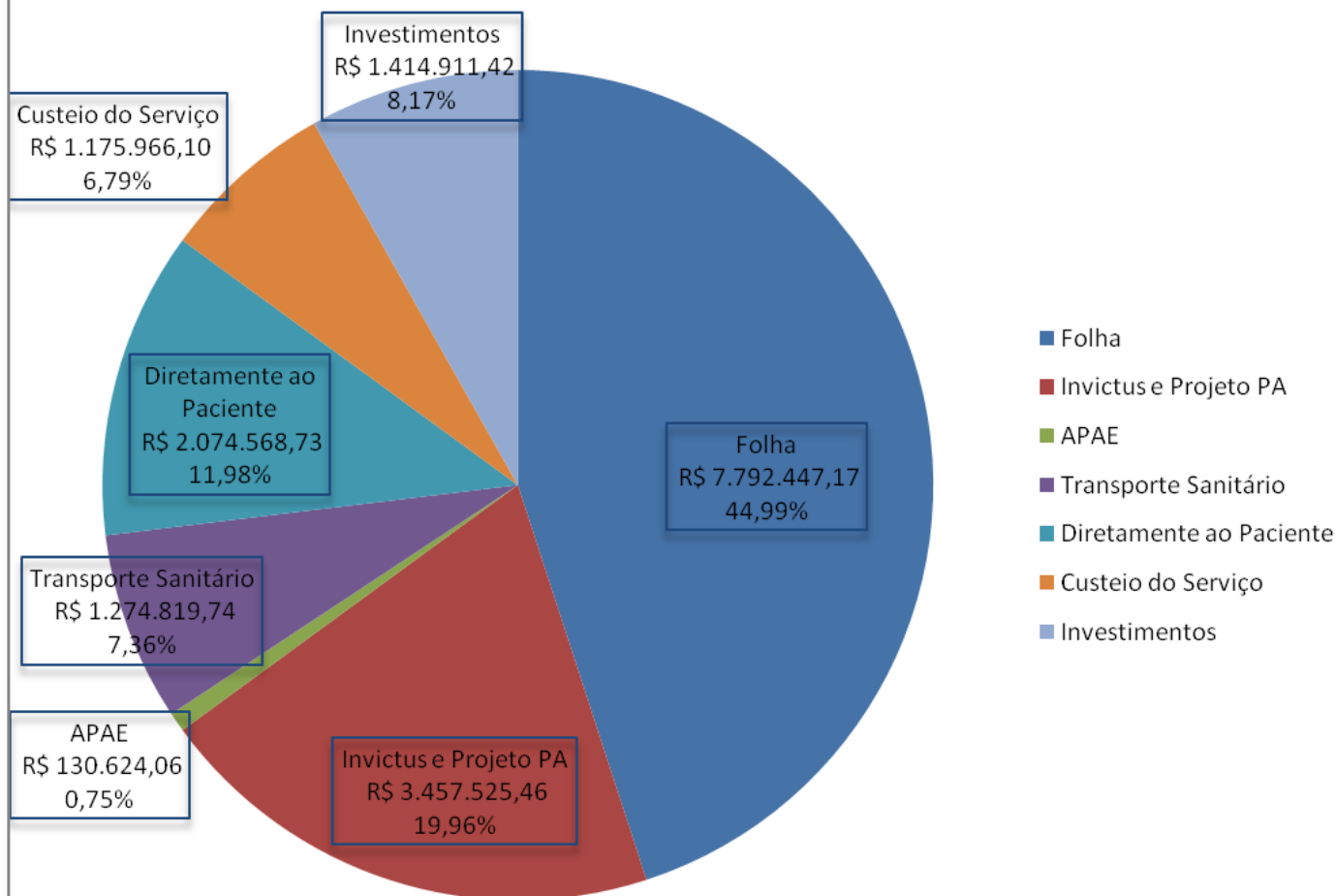
DAS DESPESAS

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR GASTO
3.1.90.11.00	Vencimentos e Vantagens Fixas - FOPAG	R\$ 6.041.057,39
3.1.90.11.00	Complemento Piso Salarial Enfermagem	R\$ 206.933,95
3.1.90.13.00	Obrigações Patronais e INSS	R\$ 1.108.878,93
3.3.50.43.00	Transf. APAE	R\$ 130.624,06
	Contribuição - CISVALI e SAMU	
	ç Faturamento e Mens. R\$	
3.3.71.70.00	1.245.231,04	R\$ 1.834.034,56
	ç SAMU R\$	
	588.803,52	
3.3.90.14.00	Diárias	R\$ 143.640,00

	Material de Consumo		
	* Medicamentos	R\$	
	401.528,98		
	* Mat. de Uso Médico e EPI's .	R\$	
	270.327,23		
	* Mat. de Uso Odontológico	R\$	
	9.250,48		
	* Fraldas / Fórm. Infantis /		
	A l i m e n t a ç ã o Enteral		
	R\$	
	69.704,56		
	* Oxigênio Medicinal	R\$	
	115.934,47		
	* Absorventes "Programa Elas por		
	Elas"		
		
	R\$ 4.914,00		
	* Mat. Expediente	R\$	
	17.456,16		
3.3.90.30.00	* Gêneros Alimentícios	R\$	R\$ 2.259.993,61
	9.213,02		
	* Marmitas	R\$	
	105.753,50		
	* Materiais Manutenção Predial	R\$	
	6.126,15		
	* Materiais de Limpeza	R\$	
	75.129,90		
	* Gás e Água	R\$	
	8.989,59		
	* Materiais p/ VISA		
	R\$ 3.331,77		
	* Fantasias Zé e Maria Gotinha	R\$	
	2.699,42		
	* Combustível Frota Saúde ...	R\$	
	689.699,29		
	* Peças e Pneus Frota Saúde	R\$	
	394.090,17		
	* Sanepar e Copel	R\$	
	75.844,92		
3.3.90.36.00	Contratação de Pessoa Física - Estagiários	R\$	199.847,97

	Contratação de Pessoa Jurídica		
	* Médico Psiquiatra R\$		
	94.630,26		
	* Laudos Exames de Eletrocardiograma R\$		
	21.941,69		
	* Hospedagem Pensão R\$		
	78.666,36		
	* Coleta RSS R\$		
	23.744,09		
	* Corrimão e Toldo (Farmácia) R\$		
	19.830,00		
	* Serviços Gráficos R\$		
	1.917,00		
	* RT Veterinária (VISA) R\$		
	152,00		
	* Taxas Transf. Bancárias R\$		
	2.774,00		
3.3.90.39.00	* Tx. Consórcio Paraná Saúde R\$	R\$	486.642,01
	5.705,21		
	* Hospedagem e Transporte Congresso Planifica SUS R\$		
	6.915,47		
	* Manutenção Equipamentos .. R\$		
	33.563,30		
	* Monitoramento Câmera R\$		
	22.825,80		
	* Taxas DETRAN R\$		
	5.263,06		
	* Placas Veículos R\$		
	580,00		
	* Plotagem Veículo R\$		
	2.500,00		
	* Manutenção Frota Saúde R\$		
	95.615,22		
	* MEP Arquitetura (P.A.) R\$		
	70.018,55		
3.3.90.39.00	Contratação de Pessoa Jurídica - Invictus		
	* Gestão Pronto Atendimento R\$	R\$	3.387.506,91
	3.031.221,14		
	* Plantões Médicos COVID . R\$		
	356.285,77		
3.3.90.48.00	Auxílio Financeiro		
	• Dra. Jucelia Cândido (PMpB);		
	• Dr. Jeferson Lima Barbosa (PMpB);		
	• D r a Nayivier Molina Perera de Almeida (PMMB)	R\$	120.666,67
3.3.90.93.00	Devolução Recurso Estadual		
	• 10% Reforma UBS Planalto	R\$	8.654,62
4.4.90.52.00	Equipamentos e Material Permanente		
	* 02 Ambulâncias		
	* 01 Ônibus		
	* 01 Lavadora Extratora	R\$	1.392.382,00
	* Relógio Ponto		
	* 02 Impressoras		
TOTAL DE GASTOS		R\$	17.320.862,68

GASTOS EM SAÚDE



DOS RESULTADOS

DESCRIÇÃO	VALOR
SALDO BANCÁRIO 31/12/2022	R\$ 2.024.140,94
CONTAS BANCÁRIAS COM SALDOS REMANESCENTES	R\$ 15.909,78
TOTAL RECEITA NO PERÍODO	R\$ 17.498.148,81
	R\$ 19.538.199,53
TOTAL DESPESA	R\$ 17.320.862,68
DISPONIBILIDADE FINANCEIRAS EM 31/12/2023	R\$ 2.217.336,85

Percebe-se pelo gráfico de gastos, que quase 65% são despesas com pessoal (RH), considerando que a contratação da empresa Invictus é para a gestão de recursos humanos para desempenhar os serviços no Pronto Atendimento Municipal. Nota-se ainda, uma despesa em torno de 12% de gastos diretos com o paciente, como consultas, exames, medicamentos, entre outros, mais de 7% gastos com o transporte sanitário de pacientes, como combustível e manutenção da frota, entre outras despesas, quase 7% para manutenção e custeio dos serviços oferecidos, como material de expediente, de limpeza, manutenção de equipamentos, coleta de RSS, entre outros, um pouco mais de 8% foram para investimento com a aquisição de 02 (duas) Ambulâncias, 01 (um) Ônibus, 01 (uma) Lavadora Extratora para o Pronto Atendimento, Relógio Ponto e 02 (duas) Impressoras, ainda tem-se o repasse para a APAE referente a produção ambulatorial, pelo motivo que o município é gestor do recurso MAC e outros recursos destinados a essa Associação que somaram em torno de 1% dos gastos.

Destaca-se que o recurso recebido, habilitado pela Resolução SESA nº 455/2022 no valor de R\$ 370.000,00 para aquisição de 02 (duas) Ambulâncias foi cumprida. A empresa contratada foi CHANSON VEÍCULOS LTDA, através do Contrato nº 352/2022 e Processo nº 194/2022 e Licitação nº 96/2022. A entrega dos veículos ocorreu no início de 2023, os dois veículos custaram R\$ 406.000,00, cuja diferença foi complementada com contrapartida de recursos municipais.

Também foi executado o recurso recebido, habilitado pela Resolução SESA nº 933/2021 no valor de R\$ 450.000,00 para aquisição de um ônibus. A empresa vencedora do certame foi, BERTIOGA VEÍCULOS E SERVIÇOS LTDA, através do Contrato nº 353/2022 e Processo nº 194/2022 e Licitação nº 96/2022, tendo o veículo custado R\$ 894.000,00, cuja diferença foi complementada com recursos próprios do município e saldos remanescentes de outros programas conforme autorizado pelas Leis nº 172/2020 e 197/2022, com anuência do Conselho Municipal de Saúde.

Vale destacar que o recurso recebido, habilitado pela Resolução SESA nº 1413/2023 no valor de R\$ 145.003,04, destinado à Atenção Especializada, foi utilizado para custear consultas e exames através do CISVALI.

No período o município recebeu do Governo Federal, valores para Complemento do Piso Salarial da Categoria de enfermagem para cumprir os valores dispostos na Lei nº 14.434/2022, sendo que os valores recebidos, foram transferidos de acordo com as informações dispostas no Sistema INVESTSUS, repassados aos profissionais de acordo com o valor destinado a cada CPF, os

valores recebidos foram repassados aos funcionários contratados pela Prefeitura de General Carneiro através de concurso, emprego público e PSS, além de repassados valores a empresa Invictus, para complemento do pagamento dos profissionais atuantes no Pronto Atendimento Municipal e também para o CISVALI, cujo Consórcio é responsável pela empresa de gestão dos profissionais que atuam na Base do SAMU no município.

Ainda é importante destacar 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.

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 EPIs, materiais de limpeza, de expediente, oxigênio medicinal, serviços de terceiros como, consultas, exames, oficinas para manutenção do transporte sanitário, combustível, pneus, pensões, Invictus, entre outras despesas necessárias ao bom andamento do setor de saúde. No período também foram adquiridos fantasias do Zé e Maria Gotinha, com recursos do PROVIGIA, para auxiliar nas campanhas de vacinação do município, também foram instalados, corrimão e toldo para estruturar a Farmácia Básica, oferecendo melhor comodidade e acessibilidade ao paciente, utilizando o recurso do IOAF.

Também há de se destacar que restou um saldo em conta no final do exercício de um valor de R\$ 2.217.336,85, isso se deve aos recursos recebidos para investimento e estruturação, cujos objetos estão em fase de processo licitatório para execução financeira, bem como alguns recursos de custeio que foram creditados no final de dezembro/2023, não tendo tempo hábil de executá-los.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/03/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

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 2023, 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 mantido, 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 ainda tivemos um déficit de profissionais em algumas áreas da saúde como: Técnicos em Enfermagem e Técnico/Auxiliar de Saúde Bucal, sem os quais as equipes ficavam 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, porém vale destacar que o município cumpriu em torno de 67% das metas pactuadas.

Destaca-se ainda a ampliação da oferta de consultas nas Unidades de Saúde, com a contratação de mais médicos, o que facilitou ainda mais o acesso da população aos serviços de saúde oferecidos na Atenção Primária, atingindo maior cobertura populacional, 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, mas há de se ressaltar a importância na continuidade das medidas de prevenção e higiene para continuidade da mitigação do contágio, também deve-se dar continuidade aos programas de prevenção e combate a Dengue, diante de que nosso município é considerado "infestado". 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 das 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 a maioria das metas pactuadas nos instrumentos formais de gestão e acima de tudo os indicadores relacionados a Atenção Básica e Vigilância em Saúde estão com saldos positivos, buscando-se sempre a qualificação dos processos articulados na Programação Anual de Saúde, buscando oferecer o melhor atendimento aos usuários, sendo que a qualificação de processos articulados na 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 municípios.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Com base na avaliação realizada sobre as metas da PAS 2023, seguem as recomendações a serem observadas, com relação as metas não atingidas em 2023 e recursos a serem executados:

- * Efetivar as obras pactuadas na PAS, como Estrutura física definitiva da base do SAMU e Ampliação e Reforma do Pronto Atendimento Municipal;
- * Ficar atentos a novas liberações para adesão ao Programa Academia da Saúde;
- * Monitorar o credenciamento das novas equipes de Saúde Bucal, para melhorar os índices de cobertura (Entre as ações, reativar o consultório odontológico da UBS Planalto, ampliando assim o número de atendimentos realizados pela Odontologia);
- * Ampliar cada vez mais a disponibilização e cobertura de exames citopatológicos e mamografias;
- * Implantar a Equipe Multiprofissional exclusiva para Atenção à Saúde Mental;
- * Fortalecer as ações de pré-natal e acompanhamento da criança visando a redução no número de óbitos infantil (entre estas a manutenção da oferta de consultas em pediatria e contratação de médico gineco-obstetra para encaminhamento das gestantes classificadas como médio risco e mulheres que necessitem deste atendimento);
- * Realizar compra de veículos e equipamentos, conforme adesão de Resoluções SESA, cujos recursos já foram liberados e ainda não foram executados;
- * Realizar capacitação das equipes, conforme cronograma proposto para o próximo exercício;
- * Efetivar a contratação de profissionais da saúde aprovados através do Concurso Público realizado em 2023;
- * Realizar ações de sensibilização e orientação sobre a importância da imunização para idosos e crianças, visando o aumento da cobertura vacinal da gripe e calendário de vacinas da criança bem como realizar monitoramento e busca ativa de crianças menores de 1 ano para imunização preconizada pelo calendário nacional de vacinação;
- * Realizar mutirão de consultas especializadas e exames, objetivando a redução das filas de espera de maior demanda;
- * Aplicar recursos de investimento e custeio do Incentivo à Organização da Assistência Farmacêutica conforme plano de aplicação, conforme recursos em conta;
- * Aplicar saldo dos recursos de custeio do VIGIASUS e executar os recursos de PROVIGIA;
- * Manter e capacitar novos servidores de saúde para alimentação correta dos dados nos Sistemas de Informação, conforme padronização do E-SUS;

Na análise referente às considerações para a Programação Anual de Saúde, percebe-se a necessidade eminente e contínua da criação de novas estratégias por parte da gestão e equipes de saúde no desenvolvimento das ações para continuidade na atenção à população por meio do fortalecimento da Atenção Primária em Saúde, de forma a manter os serviços realizando a prevenção, promoção e atenção à saúde da população concomitante com a continuidade das ações de enfrentamento ao Covid-19 e combate a Dengue, seguindo os protocolos e orientações da SESA e MS

ROSIVANI TEREZINHA FAION
Secretário(a) de Saúde
GENERAL CARNEIRO/PR, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Se faz necessário verificar as informações inseridas ao SIOPS, para que não haja divergência de dados. Vale ressaltar que o Conselho está composto por um total de 08 (oito) membros efetivos, sendo 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 e igual número de suplentes das entidades que foram eleitas e referendadas na Conferência do dia 07 de março de 2023.

Introdução

- Considerações:

Analisado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Verifica-se que o ano de 2023 teve um aumento de 22,5% de nascidos vivos em relação ao ano de 2021, sendo o maior número na serie historia dos últimos 5 anos, esse é um dado muito importante tendo em vista que entre os anos de 2019 à 2022 teve uma redução de nascidos vivos.

As informações repassadas foram de grande importância.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Verifica-se um aumento significativo em relação aos atendimentos em consultas médicas com o Clínico Geral, e demais atendimentos da Produção na Atenção Básica e nos demais setores também houve um aumento aos atendimentos. E em consequência com esse aumento de consultas com os Médicos Clínicos teve um grande aumento de exames de imagem, exames de análises clínicas e consultas com especialidades diversas.

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:

Espera-se que com o concurso realizado em Setembro/2023 seja realizado novas contratações para adequação da equipe e reabertura das unidades fechadas. Percebe-se um quadro de profissionais eficientes, que atende a necessidade da população.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Dados analisados. Mais de 50% das metas foram atingidas, mas há uma necessidade de realização de ações para alcançar todas as metas propostas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Execução orçamentaria analisada. O setor apresentou detalhadamente de forma presencial os valores de receita despesas executadas no ano de 2023. Sendo o 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, 26 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de General Carneiro