

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: CRUZEIRO DO SUL

# **2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019**

ADEMIR MULON  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	CRUZEIRO DO SUL
<b>Região de Saúde</b>	14ª RS Paranaíba
<b>Área</b>	258,78 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	4.469 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	18 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/04/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE CRUZEIRO DO SUL
<b>Número CNES</b>	6774490
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Endereço</b>	RUA MARIA CONCEICAO MENDES 610 SALA ADMINISTRATIVA
<b>Email</b>	epidemiologiacruzairo@yahoo.com
<b>Telefone</b>	44-34651384

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/04/2021

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ADEMIR MULON
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	ADEMIR MULON
<b>E-mail secretário(a)</b>	informatica@cruzeirosul.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4434651299

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

Data da consulta: 23/04/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Data de criação</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados

<b>Natureza Jurídica</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	A informação não foi identificada na base de dados

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

Data da consulta: 23/04/2021

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/12/2019

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: 14ª RS Paranaíba

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO PARANÁ	407.719	14859	36,44
AMAPORÃ	384.734	6332	16,46
CRUZEIRO DO SUL	258.78	4449	17,19
DIAMANTE DO NORTE	242.894	5030	20,71
GUAIRAÇÁ	493.939	6609	13,38
INAJÁ	194.705	3116	16,00
ITAÚNA DO SUL	128.87	2781	21,58
JARDIM OLINDA	128.515	1320	10,27
LOANDA	722.496	23242	32,17
MARILENA	232.366	7084	30,49
MIRADOR	221.506	2196	9,91
NOVA ALIANÇA DO IVAÍ	131.272	1551	11,82
NOVA LONDRINA	269.389	13200	49,00
PARANAPOEMA	175.874	3241	18,43
PARANAVÁI	1202.469	88922	73,95
PARAÍSO DO NORTE	204.565	14023	68,55
PLANALTINA DO PARANÁ	356.191	4272	11,99
PORTO RICO	217.677	2556	11,74
QUERÊNCIA DO NORTE	914.764	12232	13,37
SANTA CRUZ DE MONTE CASTELO	442.012	7751	17,54
SANTA ISABEL DO IVAÍ	349.497	8523	24,39
SANTA MÔNICA	259.956	4017	15,45
SANTO ANTÔNIO DO CAIUÁ	219.066	2626	11,99

SÃO CARLOS DO IVAÍ	225.077	6920	30,75
SÃO JOÃO DO CAIUÁ	304.412	5837	19,17
SÃO PEDRO DO PARANÁ	250.653	2289	9,13
TAMBOARA	193.345	5158	26,68
TERRA RICA	700.587	16924	24,16

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## • Considerações

Com relação ao item 1.2 - Secretaria de Saúde: altera-se o e-mail para: saude@cruzeirosul.pr.gov.br

Com relação ao item 1.3 - Informações da Gestão: o Secretário de Saúde em exercício: MARCOS CÉSAR SUGIGAN, altera-se também o E-mail do Secretário para: mcsugigan@gmail.com, e o telefone do secretário é: 44 - 3465.1384

Com relação ao item 1.4- Fundo de Saúde, alterar:

Instrumentos de criação Lei nº 124/2013

Data de criação: 19/04/2013

CNPJ: 09.174.628/000188

Com relação ao item 1.7- Conselho de Saúde, alterar:

Instrumentos de criação Lei nº 002/2000

Data de criação: 03/03/2000

Alterada pela Lei nº 167/2014 de 20/06/2014

Quanto a composição do Conselho Municipal de Saúde entre Titulares e Suplentes é composto por: 08 Segmentos de Usuários, 04 Segmentos de Trabalhadores de Saúde e 04 Segmentos de Governo.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Neste Relatório temos a demonstrar as ações realizadas pelo Sistema Municipal de Saúde, sobretudo para apresentação dos índices de execução dos objetivos e metas pactuadas.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2019

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	146	138	284
5 a 9 anos	143	136	279
10 a 14 anos	145	131	276
15 a 19 anos	140	143	283
20 a 29 anos	334	316	650
30 a 39 anos	335	341	676
40 a 49 anos	322	309	631
50 a 59 anos	302	305	607
60 a 69 anos	215	225	440
70 a 79 anos	116	107	223
80 anos e mais	64	56	120
<b>Total</b>	<b>2262</b>	<b>2207</b>	<b>4469</b>

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

Data da consulta: 23/04/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017	2018	2019
Cruzeiro do Sul	61	69	77	70	69

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

Data da consulta: 23/04/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	7	-	4	3
II. Neoplasias (tumores)	9	16	11	8	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	6	2	4	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	1	5	8	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	5	12	11	3

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	1	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	2	1	2	-	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	18	22	25	19
X. Doenças do aparelho respiratório	28	25	33	14	15
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	12	25	24	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	3	1	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	3	3	4	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	13	29	9	11	18
XV. Gravidez parto e puerpério	22	23	35	35	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	2	4	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	4	9	12	10
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	21	17	19	13
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	3	16	15	6
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>180</b>	<b>208</b>	<b>201</b>	<b>157</b>

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

Data da consulta: 23/04/2021.

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	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-	-	1
II. Neoplasias (tumores)	3	4	8	6	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	1	2	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	4	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	11	10	8	10	13



Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
X. Doenças do aparelho respiratório	1	3	3	5	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	3	5	5	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	1	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	3	-	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	1	5	-	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>26</b>	<b>33</b>	<b>35</b>	<b>33</b>

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

Data da consulta: 23/04/2021.

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

Considera-se a importação dos dados e que constata-se a mortalidade por infecção respiratória com índice elevado, mas enquanto que as demais se mantiveram estáveis dentro da média nacional. Observa-se ainda que a morbimortalidade na faixa etária de 30 a 39 anos é a mais elevada, assim como no relatório do quadrimestre anterior.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 26/04/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 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	7803	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	103	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	16934	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	707	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>25547</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 26/04/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 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	374	-
<b>Total</b>	<b>374</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 26/04/2021.

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

Quanto aos itens 4.1, 4.2., 4.4. e 4.6. encontram-se sem dados, o que nos levou a buscar informações quanto aos responsáveis pela inserção de dados nos sistemas SIA/SUS e SIH/SUS, onde fomos informados que os dados foram inseridos nos sistemas e estão atualizados. Na tentativa de atualização para a respectiva importação, os itens retornam sem dados.

Portanto, esclarecemos que os resultados apresentados não condizem com a realidade no período.

Especificamente, quanto ao item 4.1 não conseguimos proceder o levantamento com números reais, pesquisando em varias fontes e até a data do fechamento deste não foi enviado qualquer informação que poderíamos agregar a este campo considerações.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2019

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	1	0	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	1	2
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/04/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	0	0	1	1
MUNICIPIO	3	0	2	5
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>6</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/04/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O dados encontram-se em conformidade com a realidade do município.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 01/2019

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	3	5	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	9	8	13	13	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2015	2016	2017	2018	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4	4	1	1	

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

No item 6. - Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS, esclarecemos que o sub-item Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) acrescenta-se que no período as unidades contavam com 64 profissionais de saúde. Compreendido em 02 profissionais CBOs médicos; 05 CBOs enfermeiras; 05 CBOs (outros nível superior); 37 CBOs (outros nível médio); 12 CBOs ACS;

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir 90% das gestantes do SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	Proporção de gestantes do SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
2. Vincular 80% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Vincular 80% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
3. Manter em Zero o Coeficiente de Mortalidade Materna	Coeficiente da Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	Taxa	0	Taxa	0	0,00	Taxa	0
4. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em relação ao ano anterior	Coeficiente da Mortalidade Infantil/1000 nascidos vivos	Taxa	0	Taxa	0	0,00	Taxa	0
5. Realizar 3 testes de sífilis nas gestante	Nº de testes de sífilis por gestante	Percentual	3	Percentual	2	3	Número	66,67
6. Garantir a realização dos exames básicos segundo o linha guia mãe paranaense	Número de gestantes que realizaram todos os exames do protocolo linha guia mãe paranaense.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Efetivar à saúde mental nos três níveis de atenção da Rede.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar a visita domiciliar após o egresso de internação em clínica psiquiátrica	Número de usuários que utilizaram o sistema e que receberam acompanhamento domiciliar	Percentual	90	Percentual	70	90,00	Percentual	77,78
2. Estratificar 60% dos pacientes com transtorno psíquico	Número de pacientes com transtorno psíquico identificados	Percentual	60	Percentual	45	60,00	Percentual	75,00
3. Implantar grupos de terapia ocupacional	Número de grupos de terapia ocupacional	Número	12	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	12	Número	

#### DIRETRIZ Nº 3 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

##### OBJETIVO Nº 3.1 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2016	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (do aparelho circulatório, câncer, diabetes e respiratórias crônicas) por 100 mil habitantes nessa faixa etária	Percentual	0	Percentual	0	1,00	Percentual	0
2. Reduzir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	Proporção de internações por causas evitáveis, na faixa etária acima de 60 anos	Proporção	59	Proporção	8	60,00	Proporção	13,56
3. Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para Fragilidade de idosos	Percentual de idosos com estratificação de risco para Fragilidade de idosos realizada.	Percentual	90	Percentual	55	90,00	Percentual	61,11

#### DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

**OBJETIVO Nº 4.1** - Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter em 80% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
2. Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restaurados	Proporção de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	70	Percentual	25	67,50	Percentual	35,71

#### DIRETRIZ Nº 5 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

**OBJETIVO Nº 5.1** - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter 100% cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	Proporção de internações por causas sensíveis à Atenção Primária	Proporção	4	Proporção	1	5,00	Proporção	25,00
3. Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero, na população-alvo	Razão entre exames citopatológicos do colo do útero na faixa etária de 25 a 64 anos e a população feminina na mesma faixa etária	Razão	100	Razão	80	100,00	Razão	80,00
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,40 ao ano	Razão entre mamografias realizadas nas mulheres de 50 a 69 anos e a população feminina nessa faixa etária	Proporção	4	Proporção	0	0,40	Proporção	0

#### DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento das Ações de promoção da Saúde



**OBJETIVO Nº 6.1** - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Notificar e dar suporte garantindo o atendimento integral, as pessoas vítimas de qualquer tipo de violência	Número de vítimas de violência notificado e atendido na rede de atenção a saúde	Índice	0	Índice	0	0,00	Índice	0
2. Acompanhar 80% dos Beneficiários do BPC e Benefício de Prestação Continuada	Percentual de cobertura e acompanhamento das condicionalidades do bolsa família	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
3. Manter em 95% acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias do programa do leite	Percentual de acompanhamento nutricional das crianças beneficiária do programa do leite	Percentual	95	Percentual	90	95,00	Percentual	94,74
4. Implantar 02 grupos de tabagismo ao ano	Percentual de acompanhamento e efetividade do grupo dentro dos usuários integrados no sistema	Número	2	Número	0	2	Número	0
5. Estruturar 01 grupo de alimentação saudável na rede de atenção básica	Monitoramento dos indicadores de sobrepeso na população em geral - SISVAN	Número	1	Número	0	1	Número	0

#### DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

**OBJETIVO Nº 7.1** - Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a distribuição de medicamentos, soros vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade e gerenciamento municipal.	Número de usuários atendidos no Sistema Municipal de Saúde	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
2. Ampliar em 10% o repasse do recurso financeiro ao Consórcio Intergestores Paraná Saúde.	Ampliação de percentual de recurso financeiro.	Percentual	10	Percentual	0	10,00	Percentual	0
3. Implantar a consulta farmacêutica na Rede Municipal	Número de consultas realizadas	Número	0	Número	0	0	Número	0

**OBJETIVO Nº 7.2** - Qualificar a Assistência Farmacêutica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Capacitar os profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica do Município.	Número de capacitações realizadas	Número	1	Número	1	0	Número	100,00

#### DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

**OBJETIVO Nº 8.1** - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações e vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
-------------------	--	------------	-----------	-------------------	-----------	-----------------------	-------------------	------------------

1. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Investigar 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil e MIF	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Percentual	97	Percentual	90	97,00	Percentual	92,78
4. Monitorar 90% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	Proporção de casos novos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade notificados e avaliados com tratamento adequado ao nascer	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
5. Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação em 90%	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
6. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	Percentual	90	Percentual	90	85,00	Percentual	100,00
7. Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 95%	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	Percentual	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	95,00	Percentual	
8. Manter em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	96	Percentual	96	96,00	Percentual	100,00
9. Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	Percentual	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Percentual	
10. Reduzir para menos de 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos de idade na população da mesma faixa etária/100.000 hab.	Número	1	Número	0	1	Número	0
11. Aumentar em até 10% o número de notificações de violência interpessoal e autoprovocada	Percentual de número de notificações de violência interpessoal e autoprovocada	Percentual	11	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	10,00	Percentual	
12. Atingir 100% das ações de Vigilância Sanitárias consideradas necessárias	Percentual de todas as ações de Vigilância Sanitária, de acordo com a legislação vigente	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Ampliar em 5 pontos percentuais a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	5	Percentual	1	5,00	Percentual	20,00
14. Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos da dengue, zika e chikunguia, síndrome de guilain-barre; microcefalia	Planos de contingência elaborados e divulgados	Proporção	80	Proporção	80	80,00	Proporção	100,00
15. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo	Proporção de 4 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios	Percentual	80	Percentual	101	80,00	Percentual	126,25
16. Aumentar o número de notificações de doenças e agravos relacionados à Saúde do Trabalhador	Proporção do número de casos notificados de doenças ou agravos relacionados ao trabalho	Proporção	9	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,80	Proporção	

## DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Rede Paraná Urgência

**OBJETIVO Nº 9.1** - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da Rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causa externas (exceto violência)	Taxa de mortalidade por causas externas (exceto por violência)	Percentual	4	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5,00	Percentual	
2. Reduzir a taxa de mortalidade por doença cardio-cerebro-vascular	Taxa de mortalidade por doenças cardio e cérebro vascular	Taxa	0	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Taxa	

#### DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

##### OBJETIVO Nº 10.1 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar, Reformar a Estrutura física e adquirir e distribuir materiais permanentes às unidades de atendimento.	Ampliação, reforma da estrutura física e aquisição e distribuição de materiais permanentes.	Número	2	Número	0	4	Número	0
2. Aperfeiçoar os internamentos clínicos, médicos, pediátricos e obstétricos.	Oferta de ouvidoria municipal de satisfação dos usuários.	Percentual	90	Percentual	0	95,00	Percentual	0

##### OBJETIVO Nº 10.2 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Ampliar, Reformar a Estrutura física e adquirir e distribuir materiais permanentes às unidades de atendimento.	Ampliação, reforma da estrutura física e aquisição e distribuição de materiais permanentes.	Número	3	Número	1	3	Número	33,33
2. Aperfeiçoar os internamentos clínicos, médicos, pediátricos e obstétricos.	Oferta de ouvidoria municipal de satisfação dos usuários.	Número	3	Número	2	3	Número	66,67

##### OBJETIVO Nº 10.3 - Aprimorar os processos de trabalho nos serviços próprios.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Qualificar a Equipe de Enfermagem para o aprimoramento do escopo das ações ofertadas no âmbito do Hospital Municipal.	Número de treinamentos e reuniões com Equipe de Enfermagem voltadas à ações estabelecidas.	Número	4	Número	1	4	Número	25,00

#### DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS

##### OBJETIVO Nº 11.1 - Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS	Proporção da população vinculada à regulação de urgência.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	Funcionalidade do Sistema de Regulação Municipal.	Número	3	Número	1	3	Número	33,33

#### DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS

OBJETIVO Nº 12.1 - Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS	Proporção da população vinculada à regulação de urgência.	Percentual	100	Percentual	95	100,00	Percentual	95,00
2. Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	Funcionalidade do Sistema de Regulação Municipal	Percentual	90	Percentual	90	100,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento da Regulação do Acesso aos Serviços do SUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Propiciar o acesso qualificado do paciente ao serviço médico adequado, no tempo oportuno.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS	Proporção da população vinculada à regulação de urgência.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	Funcionalidade do Sistema de Regulação Municipal.	Percentual	90	Percentual	90	100,00	Percentual	100,00

#### DIRETRIZ Nº 14 - Fortalecimento do Controle Social no SUS

OBJETIVO Nº 14.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Fiscalizar e avaliar a execução: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00
2. Realizar Conferências Municipais de Saúde	Nº de Conferências Realizadas	Número	13	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	13	Número	
3. Incentivar a Qualificação dos Conselheiros Municipais de Saúde	Número de Conselheiros Municipais Qualificados	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
4. Garantir a análise e apreciação do Plano de Saúde pelo Conselho Municipal de Saúde	Número de plano de saúde enviados para apreciação ao Conselho	Número	1	Número	0	1	Número	0

**OBJETIVO Nº 14.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar capacitações para os conselheiros municipais de saúde	Número de Capacitações realizadas	Número	1	Número	0	1	Número	0

**DIRETRIZ Nº 15 - Qualificação da Gestão do Financiamento em Saúde**

**OBJETIVO Nº 15.1 - Modernizar os processos de gestão do financiamento em saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Aplicar no mínimo 15% da Receita Líquida em gastos de Serviços Públicos de Saúde	Percentual de gastos aplicados em Ações e Serviços Públicos de Saúde.	Percentual	15	Percentual	22,43	15,00	Percentual	149,53
2. Oferta de Participação em Cursos de Aprimoramento do papel do Gestor e do Contador para aprimoramento no acompanhamento e destinação dos repasses financeiros.	Número de capacitações realizadas	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Garantia da Aplicação dos Recursos mínimos da União e Estado, em Políticas Públicas de Saúde.	Percentual aplicado pela União e Estado	Percentual	100	Percentual	100	30,00	Percentual	100,00

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

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Fiscalizar e avaliar a execução: PPA, LDO, LOA; PES, PAS, Relatórios Quadrimestrais, RAG.	100,00
	Aplicar no mínimo 15% da Receita Líquida em gastos de Serviços Públicos de Saúde	22,43
	Realizar capacitações para os conselheiros municipais de saúde	0
	Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	1
	Oferta de Participação em Cursos de Aprimoramento do papel do Gestor e do Contador para aprimoramento no acompanhamento e destinação dos repasses financeiros.	1

	Realizar Conferências Municipais de Saúde	
	Incentivar a Qualificação dos Conselheiros Municipais de Saúde	90,00
	Garantia da Aplicação dos Recursos mínimos da União e Estado, em Políticas Públicas de Saúde.	100,00
	Garantir a análise e apreciação do Plano de Saúde pelo Conselho Municipal de Saúde	0
301 - Atenção Básica	Garantir 90% das gestantes do SUS com 7 ou mais consultas de pré-natal	90,00
	Reduzir em 5% a taxa de mortalidade por causa externas (exceto violência)	0,00
	Capacitar os profissionais envolvidos na Assistência Farmacêutica do Município.	1
	Manter a distribuição de medicamentos, soros vacinas e insumos padronizados nas políticas públicas e sob responsabilidade e gerenciamento municipal.	90,00
	Manter 100% cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Primária	100,00
	Manter em 80% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	80,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2016	0,00
	Ampliar a visita domiciliar após o egresso de internação em clínica psiquiátrica	70,00
	Estratificar 60% dos pacientes com transtorno psíquico	45,00
	Ampliar em 10% o repasse do recurso financeiro ao Consórcio Intergestores Paraná Saúde.	0,00
	Acompanhar 80% dos Beneficiários do BPC e Benefício de Prestação Continuada	80,00
	Reduzir as internações por causas sensíveis da Atenção Primária	1,00
	Reduzir as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	8,00
	Implantar grupos de terapia ocupacional	
	Implantar a consulta farmacêutica na Rede Municipal	0
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero, na população-alvo	80,00
	Ampliar a implantação e implementação da estratificação de risco para Fragilidade de idosos	55,00
	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Infantil, em relação ao ano anterior	0,00
	Monitorar 90% dos casos novos notificados no SINAN, de sífilis congênita em menores de 1 (um) ano de idade	90,00
	Implantar 02 grupos de tabagismo ao ano	0
	Manter a razão de mamografias realizadas na população-alvo em 0,40 ao ano	0,00
	Realizar 3 testes de sífilis nas gestante	2
	Alcançar coberturas vacinais do Calendário Básico de Vacinação em 90%	90,00
	Estruturar 01 grupo de alimentação saudável na rede de atenção básica	0
	Garantir a realização dos exames básicos segundo o linha guia mãe paranaense	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 85%	90,00
	Aumentar a proporção de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose para 95%	0,00
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI), registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	0,00
	Reduzir para menos de 01 caso para cada 100 mil habitantes a incidência de AIDS em menores de 5 anos	0
	Aumentar em até 10% o número de notificações de violência interpessoal e autoprovocada	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Ampliar, Reformar a Estrutura física e adquirir e distribuir materiais permanentes às unidades de atendimento.	2
	Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS	100,00
	Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS	95,00
	Garantir o acesso de 100% dos municípios à regulação de urgência do SUS	100,00
	Qualificar a Equipe de Enfermagem para o aprimoramento do escopo das ações ofertadas no âmbito do Hospital Municipal.	1

	Ampliar, Reformar a Estrutura física e adquirir e distribuir materiais permanentes às unidades de atendimento.	1
	Vincular 80% das gestantes SUS ao hospital para a realização do parto, conforme estratificação de risco	80,00
	Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	90,00
	Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	90,00
	Garantir estrutura física e recursos humanos para ingressar os pacientes na Central de Regulação do SUS	1
	Aperfeiçoar os internamentos clínicos, médicos, pediátricos e obstétricos.	2
	Aperfeiçoar os internamentos clínicos, médicos, pediátricos e obstétricos.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por doença cardio-cerebro-vascular	0,00
	Manter em Zero o Coeficiente de Mortalidade Materna	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Reduzir em 10% o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restaurados	70,00
304 - Vigilância Sanitária	Atingir 100% das ações de Vigilância Sanitárias consideradas necessárias	100,00
	Ampliar em 5 pontos percentuais a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	1,00
	Elaborar e divulgar planos de contingência e protocolos da dengue, zika e chikunguia, síndrome de guilan-barre; microcefalia	80,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 80% dos domicílios, por ciclo	101,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Notificar e dar suporte garantindo o atendimento integral, as pessoas vítimas de qualquer tipo de violência	0,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Investigar 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil e MIF	90,00
	Manter em 96%, no mínimo, a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00
	Aumentar o número de notificações de doenças e agravos relacionados à Saúde do Trabalhador	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter em 95% acompanhamento nutricional das crianças beneficiárias do programa do leite	95,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	10.000,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
	Capital	N/A	260.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	260.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	50.000,00	1.891.072,00	N/A	N/A	N/A	N/A	530.100,00	2.471.172,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	65.000,00	250.127,00	14.229,00	N/A	N/A	N/A	165.500,00	494.856,00
	Capital	N/A	170.000,00	855.285,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.025.285,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	30.000,00	11.800,00	11.800,00	N/A	N/A	N/A	130.000,00	183.600,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	43.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	43.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	70.109,00	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00	130.109,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
	Capital	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: 21/07/2020.

### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O quadrimestre é resultado do empenho da gestão de saúde no cumprimento das metas, sobretudo para que possamos realizar o desenvolvimento de ações para melhorar toda a infra estrutura, física e humana, para que tenhamos resultados mais eficazes. Vale ressaltar que vários índices não condizem com a realidade do município tendo em vista a falta de importação de dados de outros sistemas utilizados na rede pública de saúde.



## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	6	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	30,00	30,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	44,00	44,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	25,00	33,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,65	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração		Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	8,70	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	82,00	55,00	67,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	95,00	45,00	47,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual

22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	2	33,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Justificamos que a Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar, referente ao item 13, foi zerado motivado pela unidade hospitalar do sistema de saúde municipal não realizar partos por não possuir UTI pré-natal, os quais foram destinados a Santa Casa de Paranavai. Informamos que muitos dados não foram localizados nos bancos de dados disponíveis no sistema de saúde municipal.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção									
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	1.744.186,00	1.914.265,00	485.052,00	1.021.563,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.165.066,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
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
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	30.494,00	168.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199.019,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	26.954,00	113.845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140.799,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	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
<b>Total</b>	<b>1.801.634,00</b>	<b>2.196.635,00</b>	<b>485.052,00</b>	<b>1.021.563,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.504.884,00</b>

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

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

Data da consulta: 26/04/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,49 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	95,48 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,10 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	52,78 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,48 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	69,87 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.191,79
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	92,57 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	7,43 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	0,00 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	32,10 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,25 %

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

Data da consulta: 26/04/2021.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	1.407.000,00	1.407.000,00	492.805,82	35,03
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	5.000,00	205.000,00	0,00	0,00
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	450.000,00	250.000,00	106.516,12	42,61
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	390.000,00	390.000,00	117.262,52	30,07
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	545.000,00	545.000,00	267.042,18	49,00
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	9.000,00	9.000,00	1.985,00	22,06
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.000,00	8.000,00	0,00	0,00

RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	14.065.000,00	14.090.000,00	9.375.438,69	66,54
Cota-Parte FPM	7.200.000,00	7.200.000,00	5.769.524,25	80,13
Cota-Parte ITR	460.000,00	460.000,00	37.827,00	8,22
Cota-Parte IPVA	480.000,00	480.000,00	430.770,90	89,74
Cota-Parte ICMS	5.720.000,00	5.720.000,00	3.089.388,03	54,01
Cota-Parte IPI-Exportação	120.000,00	120.000,00	47.928,51	39,94
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	85.000,00	110.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	85.000,00	110.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	15.472.000,00	15.497.000,00	9.868.244,51	63,68

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	3.948.051,00	3.948.051,00	1.766.825,18	44,75
Provenientes da União	1.903.551,00	1.903.551,00	932.567,18	48,99
Provenientes dos Estados	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	1.984.000,00	1.984.000,00	834.258,00	42,05
Outras Receitas do SUS	59.500,00	59.500,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	3.948.051,00	3.948.051,00	1.766.825,18	44,75

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (f)	% (f / e) x 100	Até o Bimestre (g)	% (g / e) x 100
DESPESAS CORRENTES	12.588.463,00	12.588.463,00	5.504.884,00	43,73	5.504.884,00	43,73
Pessoal e Encargos Sociais	10.609.650,00	10.609.650,00	5.095.737,00	48,03	5.095.737,00	48,03
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.978.813,00	1.978.813,00	409.147,00	20,68	409.147,00	20,68
DESPESAS DE CAPITAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>	<b>12.588.463,00</b>	<b>12.588.463,00</b>	<b>5.504.884,00</b>	<b>43,73</b>	<b>5.504.884,00</b>	<b>43,73</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (h)	% (h / IVf) x 100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x 100
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	5.107.735,00	3.308.249,00	60,10	3.308.249,00	60,10
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	5.107.735,00	1.506.615,00	27,37	1.506.615,00	27,37
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	0,00	1.801.634,00	32,73	1.801.634,00	32,73
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)</b>		<b>N/A</b>	<b>3.308.249,00</b>	<b>60,10</b>	<b>3.308.249,00</b>	<b>60,10</b>

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)</b>	<b>N/A</b>	<b>2.196.635,00</b>	<b>39,90</b>	<b>2.196.635,00</b>	<b>39,90</b>
--	------------	---------------------	--------------	---------------------	--------------

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (Vi / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup> e 5</b>	<b>22,25</b>
---	--------------

**VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15\*IIIb)/100)]6**

**716.398,33**

<b>EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA</b>	<b>INSCRITOS</b>	<b>CANCELADOS/PRESCRITOS</b>	<b>PAGOS</b>	<b>A PAGAR</b>	<b>PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE</b>
Inscritos em 2019	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º</b>	<b>RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS</b>		
	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Despesas custeadas no exercício de referência (j)</b>	<b>Saldo Final (Não Aplicado)</b>
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (VIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26</b>	<b>LIMITE NÃO CUMPRIDO</b>		
	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Despesas custeadas no exercício de referência (k)</b>	<b>Saldo Final (Não Aplicado)</b>
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)</b>	<b>DOTAÇÃO INICIAL</b>	<b>DOTAÇÃO ATUALIZADA</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS</b>		<b>DESPESAS LIQUIDADAS</b>	
			<b>Até o Bimestre (l)</b>	<b>% (l/total l)x 100</b>	<b>Até o Bimestre (m)</b>	<b>%(m/total m)x 100</b>

Atenção Básica	11.617.579,00	11.617.579,00	5.165.066,00	93,83	5.165.066,00	93,83
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
Vigilância Sanitária	641.706,00	641.706,00	199.019,00	3,62	199.019,00	3,62
Vigilância Epidemiológica	329.178,00	329.178,00	140.799,00	2,56	140.799,00	2,56
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	12.588.463,00	12.588.463,00	5.504.884,00	100,00	5.504.884,00	100,00

FONTE: SIOPS, Paraná 11/10/19 09:26:14

1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.

2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".

3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".

4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012

5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012

6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

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

Os dados estão em conformidade com os investimentos recebidos ou aplicados no sistema de saúde, inclusive ressaltamos o índice de mais de 22 % aplicados em saúde, quando o mínimo exigido por lei é de 15%, portanto demonstra a preocupação do Gestor nas ações que beneficiam os usuários do sistema.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve registro de auditorias.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Neste quadrimestre a gestão em saúde demonstra que tem se esforçado no sentido de cumprir as metas pactuadas, mesmo com a deficiência de pessoal, todavia insistimos junto a administração municipal no sentido de novas contratações. Muitos dos índices como relatados anteriormente não foram importados devidamente dos sistemas do SUS, que provoca resultados não condizentes com a realidade, todavia buscamos soluções para que possamos regularizar tais problemas.

---

ADEMIR MULON  
Secretário(a) de Saúde  
CRUZEIRO DO SUL/PR, 2019

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Upload de arquivo para site

CRUZEIRO DO SUL/PR, 26 de Abril de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Cruzeiro Do Sul