

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: SAPOEMA

Relatório Anual de Gestão 2019

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
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)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SAPOPEMA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	677,61 Km ²
População	6.736 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA
Número CNES	6772129
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76167733000187
Endereço	AVENIDA MANOEL RIBAS S/N AVENIDA
Email	manuchedesubtil@hotmail.com
Telefone	43 3548-1377

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GIMERSON DE JESUS SUBTIL
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
E-mail secretário(a)	claudinei.macieli@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4335481383

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2008

CNPJ	10.260.827/0001-98
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7457	32,55
ANDIRÁ	234.802	20031	85,31
BANDEIRANTES	447.617	31367	70,08
CONGONHINHAS	535.959	8818	16,45
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	47845	75,07
ITAMBARACÁ	207.003	6582	31,80
LEÓPOLIS	344.92	3954	11,46
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3445	26,61
NOVA FÁTIMA	283.42	8153	28,77
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4249	59,21
RANCHO ALEGRE	167.646	3808	22,71
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13029	34,77
SANTA AMÉLIA	77.903	3324	42,67
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3334	30,25
SANTA MARIANA	423.909	11724	27,66
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2106	12,69
SAPOPEMA	677.61	6736	9,94
SERTANEJA	444.488	5284	11,89
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	11170	13,56
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8853	38,83
URAI	237.806	11314	47,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. JOAQUIM DOMIGUES GUERREIRO 942 CASA CENTRO	
E-mail	cms_sapopema@hotmail.com	
Telefone	4396597858	
Nome do Presidente	ELZA SAEKO SASSAKI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201906

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/05/2019



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/09/2019



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/02/2020



• Considerações

O município de Sapopema possui uma área de aproximadamente 678 km², localizado ao Norte Pioneiro do Estado do Paraná, estando a uma distância de 350 km da capital, Curitiba, e a 110 km do Centro de Referência da Regional de Saúde, Cornélio Procopio. De acordo com IBGE (2016) possui 6906 habitantes.

A Secretaria de Saúde conta com Três Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo uma Urbana (Unidade Bento José da Costa) e duas rurais (Lambari e Vida Nova). Prestando assistência às equipes de ESF, a equipe de NASF fica lotada na Academia da Saúde, na Zona Urbana.

O Prefeito Municipal é Gimerson de Jesus Subtil e a Secretária em exercício é Emanuele Antonia Chede Subtil.

Todos os instrumentos referentes à Gestão (Plano de Saúde e Planejamento Anual de Saúde) do ano vigente foram aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	186	246	432
5 a 9 anos	195	219	414
10 a 14 anos	370	293	663
15 a 19 anos	348	292	640
20 a 29 anos	540	466	1.006
30 a 39 anos	587	573	1.160
40 a 49 anos	451	437	888
50 a 59 anos	371	313	684
60 a 69 anos	309	291	600
70 a 79 anos	180	141	321
80 anos e mais	46	55	101
Total	3.583	3.326	6.909

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

Data da consulta: 23/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Sapopema	90	84	97

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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	15	7	12	13	17
II. Neoplasias (tumores)	13	35	12	16	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	11	14	21	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	7	5	4	4

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	7	3	7	9	10
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	6	4	22
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	48	47	60	63
X. Doenças do aparelho respiratório	84	57	39	53	62
XI. Doenças do aparelho digestivo	24	58	30	36	30
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	5	9	8	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	12	14	30	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	23	16	40	26
XV. Gravidez parto e puerpério	44	63	68	76	66
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	2	1	2	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	5	8	8	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	37	51	55	48
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	4	3	4	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	329	382	347	442	419

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	3	2
II. Neoplasias (tumores)	7	9	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	15	12
X. Doenças do aparelho respiratório	10	6	10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	5	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	57	50	58

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

Data da consulta: 23/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O sexo masculino é predominante no município com 51,85% da população total. A faixa etária predominante de ambos os sexos é de 30 a 39 anos.

O número de nascidos vivos de 2017 aumentou em 07(absoluto) do ano anterior;

As principais causas de internação foram respectivamente: gravidez(22), doenças do aparelho circulatório(19) e respiratório(21). Observou-se um aumento nas taxas de internação por lesão e envenenamento nos últimos 2 anos, devido a capacitações dos funcionários para esse tipo de notificação.

As principais causas de mortalidade foram respectivamente: doenças do aparelho circulatório(12), doenças do aparelho respiratório(10); Causas externas de morbidade e mortalidade(11) entre outras, totalizando 57 no geral no ano de 2017. A mortalidade do município coincide com a do Estado do Paraná, que tem como principais causas, respectivamente: doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas, doenças do aparelho respiratório, e doenças endócrinas e metabólicas.

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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	12.765	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	477	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	21.454	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	227	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	34.923	-	-	-

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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	12.765	-
Total	12.765	-

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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

O município de Sapopema utiliza o Sistema ESUS - PEC prontuário em todas as suas unidades. De acordo com relatório gerado em 02 de Dezembro de 2019, estão cadastrados 7509 cidadãos ativos, e 3457 domicílios. Foram identificados 19429 procedimentos individuais pelas Equipes de Saúde da Família e Equipe NASF. Leva-se em consideração que neste período houve grande oscilação no serviço de internet municipal, o que levou a parte dos Registros de atendimento serem realizados em prontuários comuns, além do desligamento do profissional Mais Médico em Julho/2019 diminuindo consideravelmente as consultas e procedimentos individualizados da UBS Lambari. Foram realizadas 12 campanhas municipais no ano de 2019, abrangendo as Redes de Atenção do Paraná e também necessidades municipais. Os acompanhamentos do Programa Bolsa Família e Programa Saúde na escola foram realizados pelas Equipes em suas áreas adstritas.

De acordo com consulta do site SIASUS foram enviadas e recebidas sem erro as 12 competência da produção de 2019.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

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	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	2	1	6	9

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: 23/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	2	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	6	1	2	9

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: 23/03/2020.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2019

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Consulta médica especializada	PR / SAPOPEMA

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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

Abaixo os estabelecimentos SUS, cadastrados no município de Sapopema:

HOSPITAL SANTANA DE SAPOPEMA	2582597
POLO ACADEMIA DA SAUDE ROBERTO ROCHA FILHO	7842309
POSTO DE SAUDE LAMBARI SAPOPEMA	2576872
POSTO DE SAUDE VIDA NOVA SAPOPEMA	2576864
SAMU NORTE PIONEIRO SAPOPEMA	7842163
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA	6772129
UNIDADE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	6882471
UNIDADE BASICA DE SAUDE BENTO JOSE DA COSTA	2576783

Abaixo os dados referentes ao Consórcio CISNOP no ano de 2019:

CONSULTAS CISNOP 2019	
Otorrinolaringologista	71
Ginecologista Alto Risco	125
Mastologista	06
Oftalmologista	173
Infectologista	14
Ortopedista	44
Angiologista	41
Urologista	82
Endocrinologista	57
Psiquiatra	7
Dermatologista	108
Nefrologista	29
Gastroenterologista	10
Psiquiatra	7
Fisioterapeuta	13
Nutricionista	20

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	1	8	13	11
	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	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	3	0	4	1	4
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)	Bolsistas (07)	8	14	9	12
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	522	561	552	567
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	18
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)	17	56	93	115
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----	----	----	-----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A tabela abaixo traz os dados do CNES do município de Sapopema, tendo em vista as divergências apresentadas no DIGISUS.

PROFISSIONAIS REDE SUS / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Estatutário Efetivo/Servidor Próprio	56
Vínculo Empregatício/Contrato temporário por prazo determinado/Público	19
Vínculo Empregatício/Comissionado/Sem vínculo	01
Estagiários	02
Intermediado/Celetista/Não se aplica	10
PROFISSIONAIS DE SAÚDE REDE PRIVADA / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Celetista/Não se aplica	03
Autônomo/Pessoa física/Não se aplica	04

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 - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	Proporção de Gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré natal	Proporção	100	Proporção	87,5	100,00	Proporção	87,50
2. Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
4. Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Infantil/1000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	12,5	0,00	Percentual	0
5. Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	100	Número	95	100,00	Percentual	95,00
6. Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	37,89	Proporção	30	39,41	Proporção	79,17

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - 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 - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	32,73	Taxa	0	31,93	Taxa	0
2. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	8,12	Taxa	9,8	7,75	Taxa	0

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Rede de Saúde Mental Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100.000hab.	Taxa	.97	Taxa	.97	1,00	Taxa	100,00
2. Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas à qualificação dos serviços	Número de funcionários matriculados em cursos e capacitações sobre a temática de Saúde Mental	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
3. Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	Pacientes de Saúde Mental Estratificados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	Veículos adquiridos para transporte de pacientes do CAPS AD	Número	0	Número	0	1	Número	0

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 - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	Percentual de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 5.1 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com deficiência;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 6.1 - 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 - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 1%% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2.52	Percentual	25	2,50	Percentual	100,00
2. Manter em até 32% 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	28.74	Proporção	28.74	28,75	Proporção	100,00
3. Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	Percentual de estratificação de risco para fragilidade de idosos implantada e implementada	Percentual	92	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - 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 - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	Proporção de internações sensíveis à APS	Proporção	28.53	Proporção	28.53	25,00	Proporção	100,00
3. Atingir a 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	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	Razão	.48	Razão	.45	0,65	Razão	69,23
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	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.	Razão	.27	Razão	.37	0,40	Razão	92,50

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - 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 - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	Percentual	85	Percentual	76.93	90,00	Percentual	85,47
2. Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	Número de campanhas de promoção de Saúde no Município	Número	5	Número	5	5	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

OBJETIVO Nº 9.1 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. Terminar obra de reforma do Hospital Santana	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	Realização de concurso público para novos efetivos	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	Entrega da Obra no prazo previsto	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Aquisição de carro exclusivo para ESF	Compra de veículo	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criação e implantação da REMUME	Criação da REMUME	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	Realização de Concurso Público	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	Queixas de falta de insumos e medicamentos na Ouvidoria Municipal	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	Melhora da conexão a internet dos pontos de atenção à Saúde	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações da vigilância em saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
4. Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Percentual	99,38	Percentual	95	99,39	Percentual	95,00
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
6. Manter 100% a proporção de teste para HIV no casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
7. Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	96	Proporção	100	96,11	Proporção	100,00
8. 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) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	96	80,00	Proporção	96,00
9. Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	90	Número	90	108	Número	100,00
10. Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
11. Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	Ofertas de campanha de Saúde	Número	5	Número	5	5	Número	100,00
12. Prevenir acidentes de trabalho	Campanhas de prevenção realizadas	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
13. Garantir funcionamento da VISA	Inspeção em estabelecimentos cadastrados de serviços de alimentação	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	Proporção de ciclos de visitas domiciliares	Número	4	Número	4	4	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento da Gestão do SUS (gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer a Gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI e SINAN)	Índice	100	Índice	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme o previsto na lei 141/20152 = 12%	Proporção	24,56	Proporção	23	24,56	Proporção	90,00

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	Criação de instrumento de monitoramento e avaliação das ouvidorias	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	Ata de registro do CMS		100	0	100	100,00	Proporção	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	100,00
	Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	1
	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	100,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Criação e implantação da REMUME	1
	Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	1
	Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	76,93
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	100,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	25,00
	Realizar teste do pexinho em 100% dos nascidos vivos do município	100,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	100,00
	Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	0,97
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	0,00
	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	100,00
	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	23,00
Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	

	Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	0
	Terminar obra de reforma do Hospital Santana	1
	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	5
	Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	28,53
	Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	28,74
	Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	0,00
	Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas à qualificação dos serviços	2
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	9,80
	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	100,00
	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	0
	Atíngir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população alvo	0,45
	Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	100,00
	Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	12,50
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	95,00
	Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	1
	Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	0
	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,37
	Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	0
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	95,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00
	Aquisição de carro exclusivo para ESF	0
	Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	30,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	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	96,00
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
304 - Vigilância Sanitária	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	23,00
	Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	100,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00

	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	95,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	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	96,00
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	23,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	95,00
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	95,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	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	96,00
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
		Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	5

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.318.231,00	1.111.500,00	585.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.015.231,00
	Capital	N/A	76.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	7.000,00	59.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 21/07/2020.

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

Tendo em vista que alguns dados não foram encontrados nos Sistemas de informação podem ocorrer divergências na digitação.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2019	Resultado Anual	% 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	12	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	-	0	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	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	0	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	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	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	-	0	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	0,63	-	0	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	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,83	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	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	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

A execução anual apresenta crescimento na oferta de serviços, bem como melhorias estruturais no sistema de acolhimento. Com a Análise deste RAG podemos observar pontos de ajustes que poderão inclusive ter divergências de ideias, mas, que será indispensável uma revisão de processo de trabalho com maior aproveitamento dos recursos gerais com ganho para o produto final que é a resolutividade e efetividade dos serviços

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	0,00	3.237.042,11	1.400.500,43	744.188,79	0,00	0,00	0,00	0,00	5.381.731,33
Capital	0,00	21.407,43	26.818,61	192.069,24	0,00	0,00	0,00	0,00	240.295,28
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	0,00	3.194,00	78.037,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.231,63
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	16.274,52	0,00	0,00	0,00	0,00	16.274,52
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
Total	0,00	3.261.643,54	1.505.356,67	952.532,55	0,00	0,00	0,00	0,00	5.719.532,76

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 24/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,29 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,09 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,80 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	64,33 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,32 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,94 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 847,21
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,56 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,25 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	24,70 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,20 %
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	49,19 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,58 %

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

Data da consulta: 24/03/2020.

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)	789.840,00	929.811,69	1.157.912,30	124,53
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	101.940,00	114.564,24	133.530,46	116,56
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	210.000,00	210.000,00	214.663,02	102,22
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	220.000,00	309.758,69	402.925,18	130,08
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	228.900,00	265.688,76	363.324,49	136,75
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.000,00	1.800,00	9.268,49	514,92
Dívida Ativa dos Impostos	20.000,00	20.000,00	21.047,22	105,24
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.000,00	8.000,00	13.153,44	164,42
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.057.360,00	13.057.360,00	13.949.679,77	106,83

Cota-Parte FPM	9.301.520,00	9.301.520,00	9.253.460,94	99,48
Cota-Parte ITR	207.840,00	207.840,00	133.132,82	64,06
Cota-Parte IPVA	440.000,00	440.000,00	551.054,64	125,24
Cota-Parte ICMS	3.040.000,00	3.040.000,00	3.949.927,95	129,93
Cota-Parte IPI-Exportação	45.600,00	45.600,00	62.103,42	136,19
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	13.847.200,00	13.987.171,69	15.107.592,07	108,01

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	1.757.000,00	2.334.968,02	2.606.724,25	111,64
Provenientes da União	1.298.500,00	1.698.500,00	1.809.939,50	106,56
Provenientes dos Estados	452.000,00	629.313,51	784.993,65	124,74
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	6.500,00	7.154,51	11.791,10	164,81
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	1.757.000,00	2.334.968,02	2.606.724,25	111,64

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	5.081.231,00	6.324.347,09	5.324.779,97	154.457,51	86,64
Pessoal e Encargos Sociais	3.538.731,00	3.513.331,00	3.120.572,40	0,00	88,82
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.542.500,00	2.811.016,09	2.204.207,57	154.457,51	83,91
DESPESAS DE CAPITAL	77.500,00	459.846,18	240.295,28	0,00	52,26
Investimentos	77.500,00	459.846,18	240.295,28	0,00	52,26

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	5.158.731,00	6.784.193,27		5.719.532,76	84,31

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	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
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	3.136.083,07	2.399.384,98	58.504,24	42,97
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	3.052.623,06	2.399.384,98	58.504,24	42,97
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	83.460,01	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	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 ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		2.457.889,22	42,97

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		3.261.643,54	
--------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----	--	--------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					21,58
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]					995.504,73
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	95.953,27	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	60.877,85	0,00	47.434,39	13.443,46	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
Total	156.831,12	0,00	47.434,39	13.443,46	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESpesas com Saúde (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESpesas EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	5.091.731,00	6.670.867,97	5.467.935,52	154.091,09	98,30
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	67.000,00	88.265,49	80.865,21	366,42	1,42
Vigilância Epidemiológica	0,00	25.059,81	16.274,52	0,00	0,28
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5.158.731,00	6.784.193,27		5.719.532,76	100,00

FONTE: SIOPS, Sapopema/PR, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 11/02/20 08:09:03

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 $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

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 2019 (Fonte: FNS)	Valor Executado
CUSTEIO	10301201520YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 4.238,10	R\$ 0,00
	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	R\$ 0,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 988.056,66	R\$ 0,00
	1030120152E89 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 500.000,00	R\$ 0,00
	10302201520R4 - APOIO À IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA	R\$ 224,00	R\$ 0,00
	10303201520AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00
	10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 15.400,00	R\$ 0,00
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 51.020,74	R\$ 0,00
	CÓD. NÃO INFORMADO - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE	R\$ 200.000,00	R\$ 0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Justificativa: Os dados finais coincidem com os do SIOPS.

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 auditorias no período;

11. Análises e Considerações Gerais

Toda a documentação física foi apresentada ao conselho de saúde municipal, sendo aprovada.

Até o envio desse relatório ainda existe grande instabilidade de dados e configurações do DIGISUS.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Sem considerações;

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
Secretário(a) de Saúde
SAPOPEMA/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

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em análise no Conselho de Saúde

SAPOPEMA/PR, 15 de Setembro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Sapopema

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: SAPOEMA

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
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

UF	PR
Município	SAPOPEMA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	677,61 Km ²
População	6.736 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA
Número CNES	6772129
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76167733000187
Endereço	AVENIDA MANOEL RIBAS S/N AVENIDA
Email	manuchedesubtil@hotmail.com
Telefone	43 3548-1377

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GIMERSON DE JESUS SUBTIL
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
E-mail secretário(a)	claudinei.macieli@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4335481383

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2008

CNPJ	10.260.827/0001-98
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7457	32,55
ANDIRÁ	234.802	20031	85,31
BANDEIRANTES	447.617	31367	70,08
CONGONHINHAS	535.959	8818	16,45
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	47845	75,07
ITAMBARACÁ	207.003	6582	31,80
LEÓPOLIS	344.92	3954	11,46
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3445	26,61
NOVA FÁTIMA	283.42	8153	28,77
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4249	59,21
RANCHO ALEGRE	167.646	3808	22,71
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13029	34,77
SANTA AMÉLIA	77.903	3324	42,67
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3334	30,25
SANTA MARIANA	423.909	11724	27,66
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2106	12,69
SAPOPEMA	677.61	6736	9,94
SERTANEJA	444.488	5284	11,89
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	11170	13,56
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8853	38,83
URAI	237.806	11314	47,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. JOAQUIM DOMIGUES GUERREIRO 942 CASA CENTRO	
E-mail	cms_sapopema@hotmail.com	
Telefone	4396597858	
Nome do Presidente	ELZA SAEKO SASSAKI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201906

• Considerações

O município de Sapopema possui uma área de aproximadamente 678 km², localizado ao Norte Pioneiro do Estado do Paraná, estando a uma distância de 350 km da capital, Curitiba, e a 110 km do Centro de Referência da Regional de Saúde, Cornélio Procópio. De acordo com IBGE (2016) possui 6906 habitantes.

A Secretaria de Saúde conta com Três Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo uma Urbana (Unidade Bento José da Costa) e duas rurais (Lambari e Vida Nova). Prestando assistência às equipes de ESF, a equipe de NASF fica lotada na Academia da Saúde, na Zona Urbana.

O Prefeito Municipal é Gimerson de Jesus Subtil e a Secretária em exercício é Emanuele Antonia Chede Subtil.

Todos os instrumentos referentes à Gestão (Plano de Saúde e Planejamento Anual de Saúde) do ano vigente foram aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS.

Os dados apresentados são oriundos do Sistema de Informação do Ministério da Saúde e de levantamentos da Secretaria Municipal de Saúde;

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	186	246	432
5 a 9 anos	195	219	414
10 a 14 anos	370	293	663
15 a 19 anos	348	292	640
20 a 29 anos	540	466	1.006
30 a 39 anos	587	573	1.160
40 a 49 anos	451	437	888
50 a 59 anos	371	313	684
60 a 69 anos	309	291	600
70 a 79 anos	180	141	321
80 anos e mais	46	55	101
Total	3.583	3.326	6.909

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

Data da consulta: 23/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Sapopema	90	84	97

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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	15	7	12	13	17
II. Neoplasias (tumores)	13	35	12	16	23
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	2	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	11	14	21	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	12	7	5	4	4

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	7	3	7	9	10
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	6	4	22
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	36	48	47	60	63
X. Doenças do aparelho respiratório	84	57	39	53	62
XI. Doenças do aparelho digestivo	24	58	30	36	30
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	14	5	9	8	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	12	14	30	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24	23	16	40	26
XV. Gravidez parto e puerpério	44	63	68	76	66
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	2	1	2	8
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	3	3	1	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	5	8	8	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	31	37	51	55	48
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	6	4	3	4	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	329	382	347	442	419

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	3	2
II. Neoplasias (tumores)	7	9	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	15	12
X. Doenças do aparelho respiratório	10	6	10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	5	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	57	50	58

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

Data da consulta: 23/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O sexo masculino é predominante no município com 51,85% da população total. A faixa etária predominante de ambos os sexos é de 30 a 39 anos.

O número de nascidos vivos de 2017 aumentou em 07(absoluto) do ano anterior;

As principais causas de internação foram respectivamente: gravidez(22), doenças do aparelho circulatório(19) e respiratório(21). Observou-se um aumento nas taxas de internação por lesão e envenenamento nos últimos 2 anos, devido a capacitações dos funcionários para esse tipo de notificação.

As principais causas de mortalidade foram respectivamente: doenças do aparelho circulatório(12), doenças do aparelho respiratório(10); Causas externas de morbidade e mortalidade(11) entre outras, totalizando 57 no geral no ano de 2017. A mortalidade do município coincide com a do Estado do Paraná, que tem como principais causas, respectivamente: doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas, doenças do aparelho respiratório, e doenças endócrinas e metabólicas.

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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	12.765	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	477	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	21.454	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	227	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	34.923	-	-	-

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

Data da consulta: 15/09/2021.

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	12.765	-
Total	12.765	-

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: 15/09/2021.

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

O município de Sapopema utiliza o Sistema ESUS - PEC prontuário em todas as suas unidades. De acordo com relatório gerado em 02 de Dezembro de 2019, estão cadastrados 7509 cidadãos ativos, e 3457 domicílios. Foram identificados 19429 procedimentos individuais pelas Equipes de Saúde da Família e Equipe NASF. Leva-se em consideração que neste período houve grande oscilação no serviço de internet municipal, o que levou a parte dos Registros de atendimento serem realizados em prontuários comuns, além do desligamento do profissional Mais Médico em Julho/2019 diminuindo consideravelmente as consultas e procedimentos individualizados da UBS Lambari. Foram realizadas 12 campanhas municipais no ano de 2019, abrangendo as Redes de Atenção do Paraná e também necessidades municipais. Os acompanhamentos do Programa Bolsa Família e Programa Saúde na escola foram realizados pelas Equipes em suas áreas adstritas.

De acordo com consulta do site SIASUS foram enviadas e recebidas sem erro as 12 competência da produção de 2019.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2019

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	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	2	1	6	9

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: 23/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	2	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	6	1	2	9

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: 23/03/2020.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2019

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Consulta médica especializada	PR / SAPOPEMA

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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

Abaixo os estabelecimentos SUS, cadastrados no município de Sapopema:

HOSPITAL SANTANA DE SAPOPEMA	2582597
POLO ACADEMIA DA SAUDE ROBERTO ROCHA FILHO	7842309
POSTO DE SAUDE LAMBARI SAPOPEMA	2576872
POSTO DE SAUDE VIDA NOVA SAPOPEMA	2576864
SAMU NORTE PIONEIRO SAPOPEMA	7842163
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA	6772129
UNIDADE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	6882471
UNIDADE BASICA DE SAUDE BENTO JOSE DA COSTA	2576783

Abaixo os dados referentes ao Consórcio CISNOP no ano de 2019:

CONSULTAS CISNOP 2019	
Otorrinolaringologista	71
Ginecologista Alto Risco	125
Mastologista	06
Oftalmologista	173
Infectologista	14
Ortopedista	44
Angiologista	41
Urologista	82
Endocrinologista	57
Psiquiatra	7
Dermatologista	108
Nefrologista	29
Gastroenterologista	10
Psiquiatra	7
Fisioterapeuta	13
Nutricionista	20

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	1	8	13	11
	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)	3	0	4	1	4
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)	Bolsistas (07)	2	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	46	47	46	47	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	2	

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)	2	5	9	10
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------	---	---	---	----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A tabela abaixo traz os dados do CNES do município de Sapopema, tendo em vista as divergências apresentadas no DIGISUS.

PROFISSIONAIS REDE SUS / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Estatutário Efetivo/Servidor Próprio	56
Vínculo Empregatício/Contrato temporário por prazo determinado/Público	19
Vínculo Empregatício/Comissionado/Sem vínculo	01
Estagiários	02
Intermediado/Celetista/Não se aplica	10
PROFISSIONAIS DE SAÚDE REDE PRIVADA / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Celetista/Não se aplica	03
Autônomo/Pessoa física/Não se aplica	04

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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	Proporção de Gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré natal	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
3. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	
4. Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Infantil/1000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	
5. Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	100	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
6. Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	37.89	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	39,41	Proporção	

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	32.73	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	31,93	Taxa	
2. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	8.12	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	7,75	Taxa	

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Rede de Saúde Mental Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100.000hab.	Taxa	,97	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Taxa	
2. Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas À qualificação dos serviços	Número de funcionários matriculados em cursos e capacitações sobre a temática de Saúde Mental	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
3. Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	Pacientes de Saúde Mental Estratificados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	Veículos adquiridos para transporte de pacientes do CAPS AD	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutive, 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	Percentual de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 5.1 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com deficiência;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 6 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 6.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 1%% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2.52	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2,50	Percentual	
2. Manter em até 32% 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	28.74	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	28,75	Proporção	
3. Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	Percentual de estratificação de risco para fragilidade de idosos implantada e implementada	Percentual	92	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	Proporção de internações sensíveis à APS	Proporção	28.53	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	25,00	Proporção	
3. Atingir a 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	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	Razão	.48	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,65	Razão	
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	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.	Razão	.27	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
2. Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	Número de campanhas de promoção de Saúde no Município	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

OBJETIVO Nº 9.1 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Terminar obra de reforma do Hospital Santana	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	Realização de concurso público para novos efetivos	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
4. Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	Entrega da Obra no prazo previsto	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
5. Aquisição de carro exclusivo para ESF	Compra de veículo	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica**OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criação e implantação da REMUME	Criação da REMUME	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	Realização de Concurso Público	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	Queixas de falta de insumos e medicamentos na Ouvidoria Municipal	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	Melhora da conexão a internet dos pontos de atenção à Saúde	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações da vigilância em saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
3. Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
4. Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Percentual	99,38	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	99,39	Percentual	
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
7. Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	96	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	96,11	Proporção	
8. 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) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
9. Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	108	Número	
10. Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
11. Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	Ofertas de campanha de Saúde	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	
12. Prevenir acidentes de trabalho	Campanhas de prevenção realizadas	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
13. Garantir funcionamento da VISA	Inspeção em estabelecimentos cadastrados de serviços de alimentação	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	Proporção de ciclos de visitas domiciliares	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento da Gestão do SUS (gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer a Gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI e SINAN)	Índice	100	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme o previsto na lei 141/20152 = 12%	Proporção	24,56	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	24,56	Proporção	

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	Criação de instrumento de monitoramento e avaliação das ouvidorias	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	Ata de registro do CMS		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	100,00
	Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	
	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	0,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	0,00
	Criação e implantação da REMUME	
	Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	
	Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	0,00
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	0,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	0,00
	Realizar teste do pexinho em 100% dos nascidos vivos do município	0,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	0,00
	Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	0,00
	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	0,00
	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	0,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
Investigar 100% dos óbitos maternos	0,00	

	Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	
	Terminar obra de reforma do Hospital Santana	
	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	
	Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	0,00
	Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	0,00
	Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	0,00
	Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas à qualificação dos serviços	
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	0,00
	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	0,00
	Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	0,00
	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	
	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população alvo	0,00
	Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	0,00
	Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	
	Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	
	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,00
	Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Aquisição de carro exclusivo para ESF	
	Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	0,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	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
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	0,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	
	Prevenir acidentes de trabalho	
	Garantir funcionamento da VISA	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
304 - Vigilância Sanitária	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	0,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
	Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	0,00

	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	0,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	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
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	0,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	
	Prevenir acidentes de trabalho	
	Garantir funcionamento da VISA	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	0,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	0,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	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
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	0,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	
	Prevenir acidentes de trabalho	
	Garantir funcionamento da VISA	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	
	306 - Alimentação e Nutrição	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.318.231,00	1.111.500,00	585.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.015.231,00
	Capital	N/A	76.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	7.000,00	59.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A apuração do indicadores é realizada apenas anualmente juntamente com a Regional 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	12	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	-	0	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	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	0	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	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	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	-	0	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	0,63	-	0	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	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,83	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	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	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

Gestão optou em fazer apuração dos indicadores anualmente, juntamente com SES PR, através da regional de Pirineus

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	0,00	3.237.042,11	1.400.500,43	744.188,79	0,00	0,00	0,00	0,00	5.381.731,33
Capital	0,00	21.407,43	26.818,61	192.069,24	0,00	0,00	0,00	0,00	240.295,28
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	0,00	3.194,00	78.037,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.231,63
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	16.274,52	0,00	0,00	0,00	0,00	16.274,52
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
Total	0,00	3.261.643,54	1.505.356,67	952.532,55	0,00	0,00	0,00	0,00	5.719.532,76

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
 2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

Data da consulta: 24/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,29 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	88,09 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,80 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	64,33 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	13,32 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,94 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 847,21
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,56 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,25 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	24,70 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,20 %
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	49,19 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,58 %

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

Data da consulta: 24/03/2020.

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)	789.840,00	929.811,69	1.157.912,30	124,53
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	101.940,00	114.564,24	133.530,46	116,56
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	210.000,00	210.000,00	214.663,02	102,22
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	220.000,00	309.758,69	402.925,18	130,08
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	228.900,00	265.688,76	363.324,49	136,75
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.000,00	1.800,00	9.268,49	514,92
Dívida Ativa dos Impostos	20.000,00	20.000,00	21.047,22	105,24
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.000,00	8.000,00	13.153,44	164,42
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.057.360,00	13.057.360,00	13.949.679,77	106,83

Cota-Parte FPM	9.301.520,00	9.301.520,00	9.253.460,94	99,48
Cota-Parte ITR	207.840,00	207.840,00	133.132,82	64,06
Cota-Parte IPVA	440.000,00	440.000,00	551.054,64	125,24
Cota-Parte ICMS	3.040.000,00	3.040.000,00	3.949.927,95	129,93
Cota-Parte IPI-Exportação	45.600,00	45.600,00	62.103,42	136,19
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	13.847.200,00	13.987.171,69	15.107.592,07	108,01

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	1.757.000,00	2.334.968,02	2.606.724,25	111,64
Provenientes da União	1.298.500,00	1.698.500,00	1.809.939,50	106,56
Provenientes dos Estados	452.000,00	629.313,51	784.993,65	124,74
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	6.500,00	7.154,51	11.791,10	164,81
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	1.757.000,00	2.334.968,02	2.606.724,25	111,64

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	5.081.231,00	6.324.347,09	5.324.779,97	154.457,51	86,64
Pessoal e Encargos Sociais	3.538.731,00	3.513.331,00	3.120.572,40	0,00	88,82
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.542.500,00	2.811.016,09	2.204.207,57	154.457,51	83,91
DESPESAS DE CAPITAL	77.500,00	459.846,18	240.295,28	0,00	52,26
Investimentos	77.500,00	459.846,18	240.295,28	0,00	52,26

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	5.158.731,00	6.784.193,27		5.719.532,76	84,31

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	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
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	3.136.083,07	2.399.384,98	58.504,24	42,97
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	3.052.623,06	2.399.384,98	58.504,24	42,97
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	83.460,01	0,00	0,00	0,00
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹	N/A	N/A	N/A	0,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	N/A	N/A	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 ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		2.457.889,22	42,97

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]		N/A		3.261.643,54	
--------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----	--	--------------	--

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴					21,58
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]					995.504,73
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	95.953,27	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	60.877,85	0,00	47.434,39	13.443,46	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
Total	156.831,12	0,00	47.434,39	13.443,46	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESpesas com Saúde (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESpesas EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	5.091.731,00	6.670.867,97	5.467.935,52	154.091,09	98,30
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	67.000,00	88.265,49	80.865,21	366,42	1,42
Vigilância Epidemiológica	0,00	25.059,81	16.274,52	0,00	0,28
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	5.158.731,00	6.784.193,27		5.719.532,76	100,00

FONTE: SIOPS, Sapopema/PR, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 11/02/20 08:09:03

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**

Justificativa: Os dados finais coincidem com os do SIOPS.

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 auditorias no período;

11. Análises e Considerações Gerais

A saúde no município passou por mudanças o que pode ter contribuído para aumentar o tempo de encaminhamento de propostas e soluções aos desafios apresentados pela administração da ampla e diversificada estrutura da rede de serviços de saúde municipais e aqueles sob a responsabilidade da gestão municipal

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
Secretário(a) de Saúde
SAPOPEMA/PR, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Introdução

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado.

Consta erro de digitação : Regional de Cornélio Procópio

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Status do Parecer: Aprovado

SAPOPEMA/PR, 17 de Setembro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Sapopema

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: SAPOEMA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
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

UF	PR
Município	SAPOPEMA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	677,61 Km ²
População	6.736 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA
Número CNES	6772129
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76167733000187
Endereço	AVENIDA MANOEL RIBAS S/N AVENIDA
Email	manuchedesubtil@hotmail.com
Telefone	43 3548-1377

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GIMERSON DE JESUS SUBTIL
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
E-mail secretário(a)	claudinei.macieli@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4335481383

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2008

CNPJ	10.260.827/0001-98
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7457	32,55
ANDIRÁ	234.802	20031	85,31
BANDEIRANTES	447.617	31367	70,08
CONGONHINHAS	535.959	8818	16,45
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	47845	75,07
ITAMBARACÁ	207.003	6582	31,80
LEÓPOLIS	344.92	3954	11,46
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3445	26,61
NOVA FÁTIMA	283.42	8153	28,77
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4249	59,21
RANCHO ALEGRE	167.646	3808	22,71
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13029	34,77
SANTA AMÉLIA	77.903	3324	42,67
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3334	30,25
SANTA MARIANA	423.909	11724	27,66
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2106	12,69
SAPOPEMA	677.61	6736	9,94
SERTANEJA	444.488	5284	11,89
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	11170	13,56
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8853	38,83
URAI	237.806	11314	47,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. JOAQUIM DOMIGUES GUERREIRO 942 CASA CENTRO	
E-mail	cms_sapopema@hotmail.com	
Telefone	4396597858	
Nome do Presidente	ELZA SAEKO SASSAKI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201904

- **Considerações**

O município de Sapopema possui uma área de aproximadamente 678 km², localizado ao Norte Pioneiro do Estado do Paraná, estando a uma distância de 350 km da capital, Curitiba, e a 110 km do Centro de Referência da Regional de Saúde, Cornélio Procópio. De acordo com IBGE (2016) possui 6906 habitantes.

A Secretaria de Saúde conta com Três Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo uma Urbana (Unidade Bento José da Costa) e duas rurais (Lambari e Vida Nova). Prestando assistência às equipes de ESF, a equipe de NASF fica lotada na Academia da Saúde, na Zona Urbana.

O Prefeito Municipal é Gimerson de Jesus Subtil e a Secretária em exercício é Emanuele Antonia Chede Subtil.

Todos os instrumentos referentes à Gestão (Plano de Saúde e Planejamento Anual de Saúde) do ano vigente foram aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS.

Os dados apresentados são oriundos do Sistema de Informação do Ministério da Saúde e de levantamentos da Secretaria Municipal de Saúde;

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	186	246	432
5 a 9 anos	195	219	414
10 a 14 anos	370	293	663
15 a 19 anos	348	292	640
20 a 29 anos	540	466	1.006
30 a 39 anos	587	573	1.160
40 a 49 anos	451	437	888
50 a 59 anos	371	313	684
60 a 69 anos	309	291	600
70 a 79 anos	180	141	321
80 anos e mais	46	55	101
Total	3.583	3.326	6.909

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

Data da consulta: 23/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Sapopema	90	84	97

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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	12	3	6	11	9
II. Neoplasias (tumores)	11	22	4	12	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	7	12	11	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	5	3	4	3

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	4	6	8
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	5	4	9
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	27	24	37	41
X. Doenças do aparelho respiratório	66	47	22	38	44
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	43	17	27	21
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	4	4	7	6
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	10	13	25	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	22	19	6	33	11
XV. Gravidez parto e puerpério	28	40	41	53	45
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	1	1	1	6
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	4	6	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	17	17	35	48	39
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	2	4	5
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	236	254	205	328	274

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	3	2
II. Neoplasias (tumores)	7	9	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	15	12
X. Doenças do aparelho respiratório	10	6	10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	5	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	57	50	58

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

Data da consulta: 23/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O sexo masculino é predominante no município com 51,85% da população total. A faixa etária predominante de ambos os sexos é de 30 a 39 anos.

O número de nascidos vivos de 2017 aumentou em 07(absoluto) do ano anterior;

As principais causas de internação foram respectivamente: gravidez(22), doenças do aparelho circulatório(19) e respiratório(21). Observou-se um aumento nas taxas de internação por lesão e envenenamento nos últimos 2 anos, devido a capacitações dos funcionários para esse tipo de notificação.

As principais causas de mortalidade foram respectivamente: doenças do aparelho circulatório(12), doenças do aparelho respiratório(10); Causas externas de morbidade e mortalidade(11) entre outras, totalizando 57 no geral no ano de 2017. A mortalidade do município coincide com a do Estado do Paraná, que tem como principais causas, respectivamente: doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas, doenças do aparelho respiratório, e doenças endócrinas e metabólicas.

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 17/09/2021.

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	8.547	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	316	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	14.401	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	146	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	23.410	-	-	-

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

Data da consulta: 17/09/2021.

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	8.547	-
Total	8.547	-

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: 17/09/2021.

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

O município de Sapopema utiliza o Sistema ESUS - PEC prontuário em todas as suas unidades. De acordo com relatório gerado em 02 de Dezembro de 2019, estão cadastrados 7509 cidadãos ativos, e 3457 domicílios. Foram identificados 19429 procedimentos individuais pelas Equipes de Saúde da Família e Equipe NASF. Leva-se em consideração que neste período houve grande oscilação no serviço de internet municipal, o que levou a parte dos Registros de atendimento serem realizados em prontuários comuns, além do desligamento do profissional Mais Médico em Julho/2019 diminuindo consideravelmente as consultas e procedimentos individualizados da UBS Lambari. Foram realizadas 12 campanhas municipais no ano de 2019, abrangendo as Redes de Atenção do Paraná e também necessidades municipais. Os acompanhamentos do Programa Bolsa Família e Programa Saúde na escola foram realizados pelas Equipes em suas áreas adstritas.

De acordo com consulta do site SIASUS foram enviadas e recebidas sem erro as 12 competência da produção de 2019.

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	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	2	1	6	9

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: 23/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	2	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	6	1	2	9

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: 23/03/2020.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2019

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Consulta médica especializada	PR / SAPOPEMA

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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

Abaixo os estabelecimentos SUS, cadastrados no município de Sapopema:

HOSPITAL SANTANA DE SAPOPEMA	2582597
POLO ACADEMIA DA SAUDE ROBERTO ROCHA FILHO	7842309
POSTO DE SAUDE LAMBARI SAPOPEMA	2576872
POSTO DE SAUDE VIDA NOVA SAPOPEMA	2576864
SAMU NORTE PIONEIRO SAPOPEMA	7842163
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA	6772129
UNIDADE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	6882471
UNIDADE BASICA DE SAUDE BENTO JOSE DA COSTA	2576783

Abaixo os dados referentes ao Consórcio CISNOP no ano de 2019:

CONSULTAS CISNOP 2019	
Otorrinolaringologista	71
Ginecologista Alto Risco	125
Mastologista	06
Oftalmologista	173
Infectologista	14
Ortopedista	44
Angiologista	41
Urologista	82
Endocrinologista	57
Psiquiatra	7
Dermatologista	108
Nefrologista	29
Gastroenterologista	10
Psiquiatra	7
Fisioterapeuta	13
Nutricionista	20

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	1	8	13	11
	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)	1	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	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	2	0	4	1	4
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)	Bolsistas (07)	8	14	9	12
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	522	561	552	567
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	18
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)	17	56	93	115
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----	----	----	-----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A tabela abaixo traz os dados do CNES do município de Sapopema, tendo em vista as divergências apresentadas no DIGISUS.

PROFISSIONAIS REDE SUS / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Estatutário Efetivo/Servidor Próprio	56
Vínculo Empregatício/Contrato temporário por prazo determinado/Público	19
Vínculo Empregatício/Comissionado/Sem vínculo	01
Estagiários	02
Intermediado/Celetista/Não se aplica	10
PROFISSIONAIS DE SAÚDE REDE PRIVADA / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Celetista/Não se aplica	03
Autônomo/Pessoa física/Não se aplica	04

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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	Proporção de Gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré natal	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
4. Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Infantil/1000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	0	0,00	Percentual	0
5. Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
6. Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	37.89	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	39,41	Proporção	

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	32.73	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	31,93	Taxa	
2. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	8.12	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	7,75	Taxa	

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Rede de Saúde Mental Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100.000hab.	Taxa	,97	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Taxa	
2. Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas À qualificação dos serviços	Número de funcionários matriculados em cursos e capacitações sobre a temática de Saúde Mental	Número	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
3. Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	Pacientes de Saúde Mental Estratificados	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	Veículos adquiridos para transporte de pacientes do CAPS AD	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	Percentual de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 5.1 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com deficiência;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 6 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 6.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 1%% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2.52	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2,50	Percentual	
2. Manter em até 32% 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	28.74	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	28,75	Proporção	
3. Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	Percentual de estratificação de risco para fragilidade de idosos implantada e implementada	Percentual	92	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	Proporção de internações sensíveis à APS	Proporção	28.53	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	25,00	Proporção	
3. Atingir a 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	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	Razão	.48	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,65	Razão	
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	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.	Razão	.27	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	Percentual	85	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	90,00	Percentual	
2. Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	Número de campanhas de promoção de Saúde no Município	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

OBJETIVO Nº 9.1 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2	Número	
2. Terminar obra de reforma do Hospital Santana	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	Realização de concurso público para novos efetivos	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
4. Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	Entrega da Obra no prazo previsto	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
5. Aquisição de carro exclusivo para ESF	Compra de veículo	Número	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica**OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criação e implantação da REMUME	Criação da REMUME	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	Realização de Concurso Público	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	Queixas de falta de insumos e medicamentos na Ouvidoria Municipal	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
4. Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	Melhora da conexão a internet dos pontos de atenção à Saúde	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações da vigilância em saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
3. Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
4. Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Percentual	99,38	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	99,39	Percentual	
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
7. Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	96	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	96,11	Proporção	
8. 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) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	80,00	Proporção	
9. Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	108	Número	
10. Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
11. Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	Ofertas de campanha de Saúde	Número	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	5	Número	
12. Prevenir acidentes de trabalho	Campanhas de prevenção realizadas	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	
13. Garantir funcionamento da VISA	Inspeção em estabelecimentos cadastrados de serviços de alimentação	Percentual	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
14. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	Proporção de ciclos de visitas domiciliares	Número	4	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	4	Número	

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento da Gestão do SUS (gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer a Gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI e SINAN)	Índice	100	Índice	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Percentual	
2. Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme o previsto na lei 141/20152 = 12%	Proporção	24,56	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	24,56	Proporção	

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	Criação de instrumento de monitoramento e avaliação das ouvidorias	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
2. Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	Ata de registro do CMS		100	0	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	100,00
	Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	
	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	0,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	0,00
	Criação e implantação da REMUME	
	Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	
	Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	0,00
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	0,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	0,00
	Realizar teste do pexinho em 100% dos nascidos vivos do município	0,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	0,00
	Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	0,00
	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	100,00
	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	0,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
Investigar 100% dos óbitos maternos	0,00	

	Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	
	Terminar obra de reforma do Hospital Santana	
	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	
	Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	0,00
	Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	0,00
	Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	0,00
	Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas à qualificação dos serviços	
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	0,00
	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	0,00
	Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	0,00
	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	
	Atíngir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população alvo	0,00
	Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	0,00
	Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	
	Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	
	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,00
	Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Aquisição de carro exclusivo para ESF	
	Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	0,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	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
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	0,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	
	Prevenir acidentes de trabalho	
	Garantir funcionamento da VISA	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
304 - Vigilância Sanitária	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	0,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
	Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	0,00

	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	0,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	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
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	0,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	
	Prevenir acidentes de trabalho	
	Garantir funcionamento da VISA	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	0,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	0,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	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
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	0,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	
	Prevenir acidentes de trabalho	
	Garantir funcionamento da VISA	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	
	306 - Alimentação e Nutrição	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.318.231,00	1.111.500,00	585.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.015.231,00
	Capital	N/A	76.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	7.000,00	59.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A execução anual apresenta crescimento na oferta de serviços, bem como melhorias estruturais no sistema de acolhimento. Com a Análise deste RDQA podemos observar pontos de ajustes que poderão inclusive ter divergências de ideias, mas, que será indispensável uma revisão de processo de trabalho com maior aproveitamento dos recursos gerais com ganho para o produto final que é a resolutividade e efetividade dos serviços.

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	12	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	-	0	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	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	0	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	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	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	-	0	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	0,63	-	0	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	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,83	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	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	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

O município de Sapopema conseguiu garantir o acesso da população a serviços de qualidade, somente três itens descritos acima não atingiram a meta por uma pequena diferença do pactuado, assim o município se comprometerá em realizar ações para melhorar a escovação dental supervisionada nas escolas procurará realizar mais procedimentos.

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	0,00	2.071.773,44	767.690,01	492.246,72	0,00	0,00	0,00	0,00	3.331.710,17
Capital	0,00	21.407,43	9.840,00	192.069,24	0,00	0,00	0,00	0,00	223.316,67
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	0,00	2.531,58	46.348,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.880,21
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	12.884,10	0,00	0,00	0,00	0,00	12.884,10
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
Total	0,00	2.095.712,45	823.878,64	697.200,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3.616.791,15
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde									

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

Data da consulta: 24/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,12 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,11 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	71,64 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,90 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	61,10 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 523,79
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,42 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,77 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	24,64 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,17 %
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	41,18 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,77 %

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

Data da consulta: 24/03/2020.

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)	789.840,00	789.840,00	703.608,48	89,08
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	101.940,00	101.940,00	123.161,68	120,82
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	210.000,00	210.000,00	92.745,18	44,16
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	220.000,00	220.000,00	255.597,28	116,18
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	228.900,00	228.900,00	218.221,06	95,33
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.000,00	1.000,00	5.012,68	501,27
Dívida Ativa dos Impostos	20.000,00	20.000,00	6.475,71	32,38
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.000,00	8.000,00	2.394,89	29,94
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.057.360,00	13.057.360,00	9.384.053,23	71,87

Cota-Parte FPM	9.301.520,00	9.301.520,00	6.263.687,65	67,34
Cota-Parte ITR	207.840,00	207.840,00	10.556,34	5,08
Cota-Parte IPVA	440.000,00	440.000,00	498.723,97	113,35
Cota-Parte ICMS	3.040.000,00	3.040.000,00	2.571.210,31	84,58
Cota-Parte IPI-Exportação	45.600,00	45.600,00	39.874,96	87,45
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	13.847.200,00	13.847.200,00	10.087.661,71	72,85

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	1.757.000,00	2.197.542,11	1.435.059,23	65,30
Provenientes da União	1.298.500,00	1.598.500,00	1.067.120,98	66,76
Provenientes dos Estados	452.000,00	592.042,11	359.986,40	60,80
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	6.500,00	7.000,00	7.951,85	113,60
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	1.757.000,00	2.197.542,11	1.435.059,23	65,30

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	5.080.731,00	5.893.164,30	3.542.995,24	60,12	3.393.474,48	57,58
Pessoal e Encargos Sociais	3.538.731,00	3.508.731,00	1.968.275,71	56,10	1.968.275,71	56,10
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.542.000,00	2.384.433,30	1.574.719,53	66,04	1.425.198,77	59,77
DESPESAS DE CAPITAL	77.500,00	460.681,29	236.925,28	51,43	223.316,67	48,48
Investimentos	77.500,00	460.681,29	236.925,28	51,43	223.316,67	48,48
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
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	5.158.231,00	6.353.845,59	3.779.920,52	59,49	3.616.791,15	56,92

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	2.901.735,39	1.538.993,76	40,71	1.521.078,70	42,06
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.818.275,38	1.538.993,76	40,71	1.521.078,70	42,06
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	83.460,01	0,00	0,00	0,00	0,00
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 ¹	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	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 ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A	1.538.993,76	40,71	1.521.078,70	42,06

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)		N/A	2.240.926,76	59,29	2.095.712,45	57,94
----------------------------------------------------------------------------------	--	-----	--------------	-------	--------------	-------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VII / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ e 5						20,77
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15*IIIb)/100)]⁶						582.563,20
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	60.877,85	0,00	47.434,39	13.443,46	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
Total	60.877,85	0,00	47.434,39	13.443,46	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x 100
Atenção Básica	5.091.231,00	6.260.620,29	3.718.156,21	98,37	3.555.026,84	98,29
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	67.000,00	68.165,49	48.880,21	1,29	48.880,21	1,35
Vigilância Epidemiológica	0,00	25.059,81	12.884,10	0,34	12.884,10	0,36
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	5.158.231,00	6.353.845,59	3.779.920,52	100,00	3.616.791,15	100,00

FONTE: SIOPS, Sapopema/PR, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 25/09/19 07:59:10

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**

Justificativa: Os dados finais coincidem com os do SIOPS.

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 auditorias no período;

11. Análises e Considerações Gerais

A secretaria Municipal de Saúde de Sapopema assumiu o compromisso de realizar as ações voltadas para a redução das desigualdades em saúde, com a pactuação de metas e estratégias que possibilitam a melhoria das condições de saúde da população e da resolutividade do serviço. Assim, manteve todos os serviços e programas articulados, e em funcionamento de acordo com critérios do SUS, e desenvolveu ainda várias outras ações de promoção, buscando a melhoria da estrutura de saúde pública e dos atendimentos ofertados aos usuários do Sistema.

A secretaria Municipal de Saúde de Sapopema está organizada de forma a assegurar a todos os cidadãos o direito à saúde, que deve ser garantido pelo Poder público nas esferas federal, estadual e municipal, por meio de políticas voltadas para diminuir o risco de doenças e que possibilitem a implementação de ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde sempre em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema único de Saúde de universalidade do acesso e de integralidade da atenção.

O plano Municipal de Saúde foi imprescindível para projetar o futuro da Secretaria através de um planejamento que define metas e estratégias e o tempo necessário para atingi-las, e com isso veio também a adesão ao Pacto pela Saúde com seus eixos prioritários.

Vale ressaltar que a cada ano a saúde requer mais investimentos, o que irá refletir no futuro do Município, pois estão sendo implementadas novas políticas de atenção e cuidado a saúde nos mais diversos setores e atendendo as mais diversas faixas etárias e isso não é só investir o mínimo conforme a emenda constitucional. A garantia do cumprimento das propostas/objetivos e metas se dará através do monitoramento e a avaliação do Plano Municipal de Saúde sob duas perspectivas a do corpo técnico e a da sociedade, cabe ao Conselho Municipal de Saúde estabelecer mecanismo de acompanhamento do cumprimento das diretrizes e metas estabelecidas.

Por fim o RDQA o referente ao exercício de 2019 da Secretaria Municipal de Saúde de Sapopema, demonstra em sua elaboração que está cumprindo todas as metas contidas no pacto e acima de tudo os indicadores relacionados com a Atenção Básica, aplicando os recursos conforme prevê a EC nº 29/2000 e comprovando que está executados dentro da unidade de Saúde.

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
Secretário(a) de Saúde
SAPOPEMA/PR, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Introdução

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Status do Parecer: Aprovado

SAPOPEMA/PR, 17 de Setembro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Sapopema

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO: PARANA

MUNICÍPIO: SAPOEMA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2019

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL

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

UF	PR
Município	SAPOPEMA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	677,61 Km ²
População	6.736 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/03/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA
Número CNES	6772129
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76167733000187
Endereço	AVENIDA MANOEL RIBAS S/N AVENIDA
Email	manuchedesubtil@hotmail.com
Telefone	43 3548-1377

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/03/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GIMERSON DE JESUS SUBTIL
Secretário(a) de Saúde em Exercício	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
E-mail secretário(a)	claudinei.macieli@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4335481383

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2008

CNPJ	10.260.827/0001-98
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL

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

Data da consulta: 23/03/2020

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2021

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7457	32,55
ANDIRÁ	234.802	20031	85,31
BANDEIRANTES	447.617	31367	70,08
CONGONHINHAS	535.959	8818	16,45
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	47845	75,07
ITAMBARACÁ	207.003	6582	31,80
LEÓPOLIS	344.92	3954	11,46
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3445	26,61
NOVA FÁTIMA	283.42	8153	28,77
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4249	59,21
RANCHO ALEGRE	167.646	3808	22,71
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	13029	34,77
SANTA AMÉLIA	77.903	3324	42,67
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3334	30,25
SANTA MARIANA	423.909	11724	27,66
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2106	12,69
SAPOPEMA	677.61	6736	9,94
SERTANEJA	444.488	5284	11,89
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	11170	13,56
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8853	38,83
URAI	237.806	11314	47,58

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA AMALIO DOMINGUES GUERREIRO 0 CASA CENTRO	
E-mail	cms_sapopema@hotmail.com	
Telefone	4396597858	
Nome do Presidente	ELZA SAEKO SASSAKI	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	2
	Trabalhadores	5
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 201902

- **Considerações**

O município de Sapopema possui uma área de aproximadamente 678 km², localizado ao Norte Pioneiro do Estado do Paraná, estando a uma distância de 350 km da capital, Curitiba, e a 110 km do Centro de Referência da Regional de Saúde, Cornélio Procopio. De acordo com IBGE (2016) possui 6906 habitantes.

A Secretaria de Saúde conta com Três Equipes de Estratégia Saúde da Família, sendo uma Urbana (Unidade Bento José da Costa) e duas rurais (Lambari e Vida Nova). Prestando assistência às equipes de ESF, a equipe de NASF fica lotada na Academia da Saúde, na Zona Urbana.

O Prefeito Municipal é Gimerson de Jesus Subtil e a Secretária em exercício é Emanuele Antonia Chede Subtil.

Todos os instrumentos referentes à Gestão (Plano de Saúde e Planejamento Anual de Saúde) do ano vigente foram aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS.

Os dados apresentados são oriundos do Sistema de Informação do Ministério da Saúde e de levantamentos da Secretaria Municipal de Saúde;

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	186	246	432
5 a 9 anos	195	219	414
10 a 14 anos	370	293	663
15 a 19 anos	348	292	640
20 a 29 anos	540	466	1.006
30 a 39 anos	587	573	1.160
40 a 49 anos	451	437	888
50 a 59 anos	371	313	684
60 a 69 anos	309	291	600
70 a 79 anos	180	141	321
80 anos e mais	46	55	101
Total	3.583	3.326	6.909

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

Data da consulta: 23/03/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2015	2016	2017
Sapopema	90	84	97

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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	5	2	6	3	7
II. Neoplasias (tumores)	6	11	2	8	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	4	4	2	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	3	2	2	2

Capítulo CID-10	2015	2016	2017	2018	2019
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3	5	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	2	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	14	12	18	19
X. Doenças do aparelho respiratório	24	18	4	22	21
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	20	10	13	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	4	2	4	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	4	7	12	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	15	14	4	20	5
XV. Gravidez parto e puerpério	12	20	13	19	22
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	1	-	1	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	2	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	12	24	20	21
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	1	3	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	119	130	99	154	136

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	3	2
II. Neoplasias (tumores)	7	9	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	4	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	3	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	14	15	12
X. Doenças do aparelho respiratório	10	6	10

Capítulo CID-10	2015	2016	2017
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	9	5	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	57	50	58

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

Data da consulta: 23/03/2020.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O sexo masculino é predominante no município com 51,85% da população total. A faixa etária predominante de ambos os sexos é de 30 a 39 anos.

O número de nascidos vivos de 2017 aumentou em 07(absoluto) do ano anterior;

As principais causas de internação foram respectivamente: gravidez(22), doenças do aparelho circulatório(19) e respiratório(21). Observou-se um aumento nas taxas de internação por lesão e envenenamento nos últimos 2 anos, devido a capacitações dos funcionários para esse tipo de notificação.

As principais causas de mortalidade foram respectivamente: doenças do aparelho circulatório(12), doenças do aparelho respiratório(10); Causas externas de morbidade e mortalidade(11) entre outras, totalizando 57 no geral no ano de 2017. A mortalidade do município coincide com a do Estado do Paraná, que tem como principais causas, respectivamente: doenças do aparelho circulatório, neoplasias, causas externas, doenças do aparelho respiratório, e doenças endócrinas e metabólicas.

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 17/09/2021.

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	4.173	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	168	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	7.102	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	69	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	11.512	-	-	-

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

Data da consulta: 17/09/2021.

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	4.173	-
Total	4.173	-

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: 17/09/2021.

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

O município de Sapopema utiliza o Sistema ESUS - PEC prontuário em todas as suas unidades. De acordo com relatório gerado em 02 de Dezembro de 2019, estão cadastrados 7509 cidadãos ativos, e 3457 domicílios. Foram identificados 19429 procedimentos individuais pelas Equipes de Saúde da Família e Equipe NASF. Leva-se em consideração que neste período houve grande oscilação no serviço de internet municipal, o que levou a parte dos Registros de atendimento serem realizados em prontuários comuns, além do desligamento do profissional Mais Médico em Julho/2019 diminuindo consideravelmente as consultas e procedimentos individualizados da UBS Lambari. Foram realizadas 12 campanhas municipais no ano de 2019, abrangendo as Redes de Atenção do Paraná e também necessidades municipais. Os acompanhamentos do Programa Bolsa Família e Programa Saúde na escola foram realizados pelas Equipes em suas áreas adstritas.

De acordo com consulta do site SIASUS foram enviadas e recebidas sem erro as 12 competência da produção de 2019.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2019

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	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	2	1	6	9

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: 23/03/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2019

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	2	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	6	1	2	9

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: 23/03/2020.

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

Abaixo os estabelecimentos SUS, cadastrados no município de Sapopema:

HOSPITAL SANTANA DE SAPOPEMA	2582597
POLO ACADEMIA DA SAUDE ROBERTO ROCHA FILHO	7842309
POSTO DE SAUDE LAMBARI SAPOPEMA	2576872
POSTO DE SAUDE VIDA NOVA SAPOPEMA	2576864
SAMU NORTE PIONEIRO SAPOPEMA	7842163
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAPOPEMA	6772129
UNIDADE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE DA FAMILIA	6882471
UNIDADE BASICA DE SAUDE BENTO JOSE DA COSTA	2576783

Abaixo os dados referentes ao Consórcio CISNOP no ano de 2019:

CONSULTAS CISNOP 2019	
Otorrinolaringologista	71
Ginecologista Alto Risco	125
Mastologista	06
Oftalmologista	173
Infectologista	14
Ortopedista	44
Angiologista	41
Urologista	82
Endocrinologista	57
Psiquiatra	7
Dermatologista	108
Nefrologista	29
Gastroenterologista	10
Psiquiatra	7
Fisioterapeuta	13
Nutricionista	20

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	1	8	13	13
	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)	1	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	1	2	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	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)	3	0	4	1	4
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)	Bolsistas (07)	8	14	9	12	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	522	561	552	567	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	18	

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)	17	56	93	115
---------------------------------------	-----------------------------------------------------------	----	----	----	-----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A tabela acima traz os dados do CNES do município de Sapopema, tendo em vista as divergências apresentadas no DIGISUS.

PROFISSIONAIS REDE SUS / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/Estatutário Efetivo/Servidor Próprio	56
Vínculo Empregatício/Contrato temporário por prazo determinado/Público	19
Vínculo Empregatício/Comissionado/Sem vínculo	01
Estagiários	02
Intermediado/celetista/Não se aplica	10
PROFISSIONAIS DE SAÚDE REDE PRIVADA / POR TIPO DE CONTRATAÇÃO	
Vínculo Empregatício/celetista/Não se aplica	03
Autônomo/Pessoa física/Não se aplica	04

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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	Proporção de Gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré natal	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	
4. Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Infantil/1000 nascidos vivos	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	
5. Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
6. Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	37.89	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	39,41	Proporção	

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	32.73	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	31,93	Taxa	
2. Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	Taxa	8.12	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	7,75	Taxa	

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Rede de Saúde Mental Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100.000hab.	Taxa	,97	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1,00	Taxa	
2. Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas À qualificação dos serviços	Número de funcionários matriculados em cursos e capacitações sobre a temática de Saúde Mental	Número	2	Número	<input type="text" value="2"/>	2	Número	<input type="text" value="100,00"/>
3. Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	Pacientes de Saúde Mental Estratificados	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
4. Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	Veículos adquiridos para transporte de pacientes do CAPS AD	Número	0	Número	<input type="text" value="0"/>	1	Número	<input type="text" value="0"/>

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 4.1 - Organizar de maneira articulada e resolutive, 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>
2. Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	Percentual de exodontias sobre procedimentos restauradores	Percentual	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 5.1 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com deficiência;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar teste do pezinho em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	Percentual	100	Percentual	<input type="text" value="100"/>	100,00	Percentual	<input type="text" value="100,00"/>

DIRETRIZ Nº 6 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 6.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 1%% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	2.52	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	2,50	Percentual	
2. Manter em até 32% 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	28.74	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	28,75	Proporção	
3. Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	Percentual de estratificação de risco para fragilidade de idosos implantada e implementada	Percentual	92	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 7.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	Proporção de internações sensíveis à APS	Proporção	28.53	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	25,00	Proporção	
3. Atingir a 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	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	Razão	.48	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,65	Razão	
4. Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	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.	Razão	.27	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	0,40	Razão	

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde

OBJETIVO Nº 8.1 - 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 - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	Percentual	85	Percentual	85	90,00	Percentual	100,00
2. Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	Número de campanhas de promoção de Saúde no Município	Número	5	Número	5	5	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios

OBJETIVO Nº 9.1 - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	1	2	Número	100,00
2. Terminar obra de reforma do Hospital Santana	Entrega da obra no prazo previsto	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	Realização de concurso público para novos efetivos	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	Entrega da Obra no prazo previsto	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Aquisição de carro exclusivo para ESF	Compra de veículo	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica**OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criação e implantação da REMUME	Criação da REMUME	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	Realização de Concurso Público	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	Queixas de falta de insumos e medicamentos na Ouvidoria Municipal	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	Melhora da conexão a internet dos pontos de atenção à Saúde	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 11.1 - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações da vigilância em saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
2. Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
3. Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
4. Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	Percentual	99,38	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	99,39	Percentual	
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	Proporção	100	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	100,00	Proporção	
6. Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
7. Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	96	Proporção	100	96,11	Proporção	100,00
8. 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) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	100	80,00	Proporção	100,00
9. Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	90	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	108	Número	
10. Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Proporção	100,00
11. Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	Ofertas de campanha de Saúde	Número	5	Número	5	5	Número	100,00
12. Prevenir acidentes de trabalho	Campanhas de prevenção realizadas	Número	4	Número	4	4	Número	100,00
13. Garantir funcionamento da VISA	Inspeção em estabelecimentos cadastrados de serviços de alimentação	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
14. Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	Proporção de ciclos de visitas domiciliares	Número	4	Número	4	4	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento da Gestão do SUS (gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer a Gestão do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI e SINAN)	Índice	100	Índice	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme o previsto na lei 141/20152 = 12%	Proporção	24.56	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	24,56	Proporção	

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2019	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	Criação de instrumento de monitoramento e avaliação das ouvidorias	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	Ata de registro do CMS		100	0	100	100,00	Proporção	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	100,00
	Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	1
	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	100,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Criação e implantação da REMUME	1
	Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	1
	Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	85,00
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	100,00
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	0,00
	Realizar teste do pexinho em 100% dos nascidos vivos do município	100,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	100,00
	Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	0,00
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	0,00
	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	100,00
	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00	

	Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	1
	Terminar obra de reforma do Hospital Santana	1
	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	5
	Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	0,00
	Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	0,00
	Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	0,00
	Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas à qualificação dos serviços	2
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	0,00
	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	100,00
	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	0
	Atíngir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população alvo	0,00
	Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	100,00
	Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	1
	Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	0
	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,00
	Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	0
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Aquisição de carro exclusivo para ESF	0
	Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	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	100,00
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
304 - Vigilância Sanitária	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
	Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	100,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00

	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	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	100,00
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	0,00
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	0,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	100,00
	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	100,00
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
	306 - Alimentação e Nutrição	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.318.231,00	1.111.500,00	585.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.015.231,00
	Capital	N/A	76.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	7.000,00	59.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS.

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	12	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	-	0	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	95,00	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	-	0	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	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	-	0	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	-	0	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	0,63	-	0	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	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	38,83	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	-	0	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	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	95,00	-	0	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

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

Não existem dados tabulados em Quadrimestres para os 23 indicadores acima;

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	0,00	1.019.194,73	360.612,04	256.165,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635.971,97
Capital	0,00	20.566,47	0,00	36.550,08	0,00	0,00	0,00	0,00	57.116,55
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	0,00	2.531,58	21.366,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.897,81
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	0,00	0,00	7.230,38	0,00	0,00	0,00	0,00	7.230,38
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
Total	0,00	1.042.292,78	381.978,27	299.945,66	0,00	0,00	0,00	0,00	1.724.216,71
(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde									

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

Data da consulta: 23/03/2020.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,40 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	89,56 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,61 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	71,41 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,61 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	66,38 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 249,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	59,15 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,09 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	22,67 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,31 %
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	23,81 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	19,25 %

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

Data da consulta: 23/03/2020.

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)	789.840,00	789.840,00	359.202,69	45,48
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	101.940,00	101.940,00	94.983,86	93,18
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	210.000,00	210.000,00	16.514,39	7,86
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	220.000,00	220.000,00	125.351,16	56,98
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	228.900,00	228.900,00	115.947,80	50,65
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.000,00	1.000,00	2.646,10	264,61
Dívida Ativa dos Impostos	20.000,00	20.000,00	3.394,31	16,97
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	8.000,00	8.000,00	365,07	4,56
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	13.057.360,00	13.057.360,00	5.054.645,34	38,71

Cota-Parte FPM	9.301.520,00	9.301.520,00	3.312.297,28	35,61
Cota-Parte ITR	207.840,00	207.840,00	9.752,23	4,69
Cota-Parte IPVA	440.000,00	440.000,00	425.613,27	96,73
Cota-Parte ICMS	3.040.000,00	3.040.000,00	1.287.053,85	42,34
Cota-Parte IPI-Exportação	45.600,00	45.600,00	19.928,71	43,70
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	22.400,00	22.400,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	13.847.200,00	13.847.200,00	5.413.848,03	39,10

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	1.757.000,00	1.885.500,00	409.510,98	21,72
Provenientes da União	1.298.500,00	1.298.500,00	293.189,18	22,58
Provenientes dos Estados	452.000,00	580.000,00	112.472,02	19,39
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	6.500,00	7.000,00	3.849,78	55,00
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	1.757.000,00	1.885.500,00	409.510,98	21,72

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	5.080.731,00	5.498.676,80	1.854.062,87	33,72	1.667.100,16	30,32
Pessoal e Encargos Sociais	3.538.731,00	3.538.731,00	1.026.008,32	28,99	1.019.923,78	28,82
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.542.000,00	1.959.945,80	828.054,55	42,25	647.176,38	33,02
DESPESAS DE CAPITAL	77.500,00	490.846,18	57.116,55	11,64	57.116,55	11,64
Investimentos	77.500,00	490.846,18	57.116,55	11,64	57.116,55	11,64
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
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	5.158.231,00	5.989.522,98	1.911.179,42	31,91	1.724.216,71	28,79

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	2.589.412,78	690.342,94	36,12	681.923,93	39,55
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.505.952,77	690.342,94	36,12	681.923,93	39,55
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	83.460,01	0,00	0,00	0,00	0,00
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 ¹	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	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 ³	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A	690.342,94	36,12	681.923,93	39,55

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)		N/A	1.220.836,48	63,88	1.042.292,78	60,45
----------------------------------------------------------------------------------	--	-----	--------------	-------	--------------	-------

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = (VII / IIIb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%⁴ e 5						19,25
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [(VII - (15*IIIb)/100)]⁶						230.215,58
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	60.877,85	0,00	46.942,39	13.935,46	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
Total	60.877,85	0,00	46.942,39	13.935,46	0,00

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
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
Total (IX)	0,00	0,00	0,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS	
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l)x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/total m)x 100
Atenção Básica	5.091.231,00	5.900.397,68	1.880.051,23	98,37	1.693.088,52	98,19
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	67.000,00	68.165,49	23.897,81	1,25	23.897,81	1,39
Vigilância Epidemiológica	0,00	20.959,81	7.230,38	0,38	7.230,38	0,42
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	5.158.231,00	5.989.522,98	1.911.179,42	100,00	1.724.216,71	100,00

FONTE: SIOPS, Sapopema/PR, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 06/06/19 08:24:57

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**

Justificativa: Os dados finais coincidem com os do SIOPS.

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 auditorias no período;

11. Análises e Considerações Gerais

Tendo em vista a importância do RDQA e as novidades e instabilidades encontradas no sistema digisus ressalta-se a importância de atentar as observações considerações dos capítulos.

EMANUELE ANTONIA CHEDE SUBTIL
Secretário(a) de Saúde
SAPOPEMA/PR, 2019

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Introdução

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Auditorias

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Aprovado sem ressalvas pelo CMS.

Status do Parecer: Aprovado

SAPOPEMA/PR, 17 de Setembro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Sapopema

Resumo da Programação Anual de Saúde - 2019

Município: Sapopema - PR

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Período do Plano de Saúde: 2018-2021

Data de finalização: 23/03/2020 07:09:55

Status da PAS: Aprovado

Relação de Diretrizes, Objetivos, Metas Anualizadas e Indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede Mãe Paranaense

OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a Atenção Materno-Infantil

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
1.1.1	Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	Proporção de Gestantes SUS com 7 ou mais consultas de pré natal	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Apoio técnico e financeiro para melhoria da estrutura dos serviços de Atenção Primária em Saúde, investindo na reforma ampliação e em equipamentos para as unidades de Saúde da família								
Ação Nº 2 - Utilização de incentivo financeiro para custeio das ações na Atenção Primária								
Ação Nº 3 - Continuidade do processo de padronização da utilização da Carteira da Gestante, criança e Linha Guia								
Ação Nº 4 - Implementação da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde no atendimento às gestantes e crianças;								
1.1.2	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	Proporção de gestantes SUS vinculadas ao hospital para realização do parto	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Monitoramento das referências para a estratificação de risco às gestantes e crianças com garantia da referência pré-natal, parto e puerpério								
Ação Nº 2 - Manutenção das referências para o atendimento hospitalar e ambulatorial para as gestantes e crianças de risco habitual, intermediário e alto risco e promoção da interação com a UBS								
Ação Nº 3 - Manutenção do Incentivo Financeiro de Qualidade do Parto (EQP) - para os hospitais								
1.1.3	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Materna/100.000 nascidos vivos	0,00	2016	Percentual	0,00	0,00	Percentual
Ação Nº 1 - Promoção do atendimento humanizado no atendimento à gestante no pré parto, parto e puerpério								
Ação Nº 2 - Acompanhamento das gestantes que apresentam risco por meio da gestão de caso								
1.1.4	Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	Coeficiente de Mortalidade Infantil/1000 nascidos vivos	1,00	2016	Percentual	0,00	0,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implantação da Estratificação de Risco das crianças até um ano;								
Ação Nº 2 - Acompanhamento das crianças estratificadas como Alto Risco por meio da Gestão de Casos								
1.1.5	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0	2016	Número	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								
1.1.6	Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	36,42	2016	Proporção	37,89	39,41	Proporção
Ação Nº 1 - Fortalecer o serviço de planejamento familiar;								
Ação Nº 2 - Estímulo e estabelecimento de parcerias para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional;								
Ação Nº 3 - Ampliação e melhoria do encaminhamento para a realização de laqueadura pós parto normal;								

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Urgência

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivos da Rede;

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
2.1.1	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	32,75	2016	Taxa	32,73	31,93	Taxa
Ação Nº 1 - Qualificação das equipes da APS para prestar o primeiro atendimento nas situações de urgência e emergência e encaminhamento adequado para continuidade de tratamento dentro da rede de serviços;								
Ação Nº 2 - Implementação da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em toda rede Urgência e Emergência								
Ação Nº 3 - Promoção da classificação de risco em todos os níveis de atenção da Urgência								
Ação Nº 4 - Implantação e implementação da linha de cuidado, com prioridade para as doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatismo;								
Ação Nº 5 - Implementação de estratégias de prevenção de agravos e eventos adversos, com foco nas maiores causas de morbimortalidade;								
Ação Nº 6 - Monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços;								
Ação Nº 7 - Manter serviço do SAMU ativo;								
2.1.2	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	Taxa de Mortalidade por causas externas, exceto violências/100.000hab	8,16	2016	Taxa	8,12	7,75	Taxa
Ação Nº 1 - Qualificação das equipes da APS para prestar o primeiro atendimento nas situações de urgência e emergência e encaminhamento adequado para continuidade de tratamento dentro da rede de serviços;								
Ação Nº 2 - Realização de educação permanente das equipes assistenciais de toda Rede de Urgência e Emergência								
Ação Nº 3 - Promoção da implantação da Classificação de Risco em todos os níveis de atenção da urgência								
Ação Nº 4 - Implantação e implementação da linha de cuidado, com prioridade para as doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e traumatismo;								
Ação Nº 5 - Implementação de estratégias de prevenção de agravos e eventos adversos, com foco nas maiores causas de morbimortalidade;								
Ação Nº 6 - Monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços;								
Ação Nº 7 - Manter serviço do SAMU ativo;								

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde Mental

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Rede de Saúde Mental Municipal

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
3.1.1	Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	Taxa de cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) por 100.000hab.	0,95	2016	Taxa	0,97	1,00	Taxa
Ação Nº 1 - Implantação e implementação de Centros de Atenção Psicossocial em todas as modalidades, incentivado os arranjos microregionais								
3.1.2	Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas À qualificação dos serviços	Número de funcionários matriculados em cursos e capacitações sobre a temática de Saúde Mental	1	2016	Número	2	2	Número
Ação Nº 1 - Divulgação de cursos e incentivo à matrícula de servidores que atuam na Política de Saúde Mental								
3.1.3	Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	Pacientes de Saúde Mental Estratificados	100,00	2016	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implantação de Visita Domiciliar Semanal aos usuários estratificados como alto risco;								
Ação Nº 2 - Continuidade de Grupos Terapêuticos								
Ação Nº 3 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								
Ação Nº 4 - Promoção da intersetorialidade, garantindo proteção às pessoas e grupos mais vulneráveis aos transtornos mentais;								
Ação Nº 5 - Estímulo à realização de atividades educativas com enfoque sobre o uso abusivo de álcool.								
3.1.4	Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	Veículos adquiridos para transporte de pacientes do CAPS AD	0	2016	Número	0	1	Número
Ação Nº 1 - Verificação de recursos para abertura de Processo Licitatório;								
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;								

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
4.1.1	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100,00	2016	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implementação das ações de Saúde Bucal na APS e na Promoção da Saúde								
Ação Nº 2 - Mudança de processo de trabalho na APS;								
Ação Nº 3 - Aplicação do instrumento de Estratificação de risco em Saúde Bucal para os grupos prioritários e classificação de risco das urgências								
Ação Nº 4 - Implantação do Programa de Detecção Precoce do câncer bucal								
Ação Nº 5 - Promoção de atendimento à pessoa com deficiência de forma prioritária								
Ação Nº 6 - Continuar a participação das Equipes no programa Saúde na escola com atividades de escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor								
Ação Nº 7 - Promoção da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde								
Ação Nº 8 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								
4.1.2	Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	Percentual de exodontias sobre procedimentos restauradores	0,00	2016	Percentual	0,00	0,00	Percentual
Ação Nº 1 - Mudança de processo de trabalho na APS								
Ação Nº 2 - Promoção da Educação Permanente com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde;								
Ação Nº 3 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								

DIRETRIZ Nº 5 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência

OBJETIVO Nº 5.1 - Implantação da Rede de Atenção à Pessoa com deficiência;

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
5.1.1	Realizar teste do pexinho em 100% dos nascidos vivos do município	Percentual de nascidos vivos que realizaram o teste do pezinho	100,00	2016	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implementação de ações de prevenção e identificação precoce das deficiências vinculadas ao teste do pezinho;								
Ação Nº 2 - Busca ativa para participação nas consultas de puericultura;								

DIRETRIZ Nº 6 - Implantação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso

OBJETIVO Nº 6.1 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
6.1.1	Reduzir em 1%% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	2,53	2015	Percentual	2,52	2,50	Percentual
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa;								
Ação Nº 2 - Fortalecimento das atividades de atenção domiciliar para atendimento da população idosa pela ESF								
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de estratégias de educação em saúde dirigidas à comunidade;								
Ação Nº 4 - Estímulo à vacinação de idosos conforme recomendações específicas para faixa etária								
Ação Nº 5 - Promoção da articulação intersetorial, visando oferecer segurança à população idosa e oportunidade de participação social;								
Ação Nº 6 - Monitoramento do processo de implantação da Avaliação Multidimensional do Idoso na APS								
Ação Nº 7 - Promoção de educação permanente e/ou continuada em Saúde do Idoso;								
6.1.2	Manter em até 32% 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	28,73	2016	Proporção	28,74	28,75	Proporção
Ação Nº 1 - Desenvolvimento de estratégias para prevenção das doenças e condições prevalentes na população idosa;								
Ação Nº 2 - Fortalecimento das atividades de atenção domiciliar para atendimento da população idosa pelo ESF								
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de estratégias de educação em saúde dirigidas à comunidade;								
Ação Nº 4 - Estímulo à vacinação de idosos conforme recomendações específicas para a faixa etária;								
Ação Nº 5 - Promoção de articulação intersetorial, visando oferecer segurança à população idosa e oportunidade de participação social;								
Ação Nº 6 - Promoção da educação permanente e/ou continuada em Saúde do Idoso;								
Ação Nº 7 - Monitoramento do processo de implantação da Avaliação Multidimensional do Idoso na APS								
6.1.3	Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	Percentual de estratificação de risco para fragilidade de idosos implantada e implementada	77,00	2016	Percentual	92,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Promoção da educação permanente e/ou continuada em Saúde do Idoso;								
Ação Nº 2 - Sensibilização dos gestores para à Estratégia de estratificação de risco para fragilidade do idoso;								

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde
OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas redes de Atenção à Saúde

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
7.1.1	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	2016	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Monitoramento, planejamento e implementação do Programa de Qualificação da Atenção Primária à Saúde e APSUS como estratégia de diagnóstico, planejamento e implementação de ações de saúde no Município;								
Ação Nº 2 - Estímulo e estabelecimento de parcerias para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional;								
7.1.2	Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	Proporção de internações sensíveis à APS	28,73	2016	Proporção	28,53	25,00	Proporção
Ação Nº 1 - Implantação e implementação de protocolos e fluxos de atendimento;								
Ação Nº 2 - Monitoramento e avaliação do cuidado às doenças sensíveis à APS								
7.1.3	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população alvo	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	0,38	2016	Razão	0,48	0,65	Razão
Ação Nº 1 - Manter alimentação do Sistema de Informação do Câncer (SISCAN)								
Ação Nº 2 - Monitoramento e intensificação da coleta de citologia do colo do útero na população feminina, prioritariamente na faixa de 25 à 64 anos;								
Ação Nº 3 - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer do colo do útero na APS;								
Ação Nº 4 - Continuidade à Campanha Outubro Rosa								
Ação Nº 5 - Tratar e seguir as lesões precursoras do câncer do colo do útero no nível ambulatorial;								
Ação Nº 6 - Promoção da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais da APS;								
Ação Nº 7 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								
Ação Nº 8 - Estímulo e estabelecimento de parcerias para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional;								
7.1.4	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	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.	0,17	2016	Razão	0,27	0,40	Razão
Ação Nº 1 - Monitoramento e intensificação da realização de mamografias na população feminina, prioritariamente na faixa de 50 a 69 anos;								
Ação Nº 2 - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS;								
Ação Nº 3 - Continuidade à Campanha Outubro Rosa;								
Ação Nº 4 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								
Ação Nº 5 - Estímulo e estabelecimento de parcerias para desenvolvimento de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde de caráter intersetorial e interinstitucional;								
Ação Nº 6 - Promoção da educação permanente com vistas à qualificação dos profissionais da APS;								

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde**OBJETIVO Nº 8.1** - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
8.1.1	Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	91,05	2016	Percentual	85,00	90,00	Percentual
Ação Nº 1 - Implementação e monitoramento das ações da área de Alimentação e Nutrição;								
Ação Nº 2 - Monitoramento da situação alimentar e nutricional dos beneficiários PBF;								
Ação Nº 3 - Promoção da Educação Permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde;								
Ação Nº 4 - Promoção de ações de educação em saúde para usuários do SUS								
Ação Nº 5 - Estruturação da linha de cuidado do sobrepeso e da obesidade na Atenção à Saúde às Pessoas em								
Ação Nº 6 - Promoção da intersetorialidade no desenvolvimento das Ações;								
8.1.2	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	Número de campanhas de promoção de Saúde no Município	3	2016	Número	5	5	Número
Ação Nº 1 - Implementação e monitoramento das ações da área de Alimentação e Nutrição;								
Ação Nº 2 - Monitoramento da situação alimentar e nutricional dos beneficiários PBF								
Ação Nº 3 - Promoção da Educação permanente, com vistas à qualificação dos profissionais e das práticas em saúde;								
Ação Nº 4 - Estruturação da linha de cuidado do sobrepeso e da obesidade na Atenção à saúde às pessoas em condição crônica;								
Ação Nº 5 - Promoção da intersetorialidade no desenvolvimento das Ações;								

DIRETRIZ Nº 9 - Fortalecimento da Gestão dos Serviços Próprios**OBJETIVO Nº 9.1** - Investir em infraestrutura das Unidades Próprias

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
9.1.1	Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	Entrega da obra no prazo previsto	0	2016	Número	1	2	Número
Ação Nº 1 - Monitoramento e avaliação do processo de execução da obra;								
9.1.2	Terminar obra de reforma do Hospital Santana	Entrega da obra no prazo previsto	0	2016	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Monitoramento e avaliação do processo de execução da obra;								
9.1.3	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	Realização de concurso público para novos efetivos	0	2016	Número	0	1	Número
Ação Nº 1 - Contratação de efetivos;								
9.1.4	Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	Entrega da Obra no prazo previsto	0	2018	Número	0	1	Número
Ação Nº 1 - Monitoramento e avaliação do processo de execução da obra;								
9.1.5	Aquisição de carro exclusivo para ESF	Compra de veículo	0	2018	Número	0	1	Número
Ação Nº 1 - Alocação de recursos e abertura de processo licitatório								

DIRETRIZ Nº 10 - Fortalecimento da Política de Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 10.1 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
10.1.1	Criação e implantação da REMUME	Criação da REMUME	0	2016	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Elaboração da REMUME Municipal;								
10.1.2	Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	Realização de Concurso Público	0	-	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Realização de concurso ou teste seletivo;								
10.1.3	Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	Queixas de falta de insumos e medicamentos na Ouvidoria Municipal	100,00	2016	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Dar continuidade ao convênio Paraná Saúde;								
10.1.4	Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	Melhora da conexão a internet dos pontos de atenção à Saúde	0	2016	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para realização de aquisição de novo servidor de internet								

DIRETRIZ Nº 11 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde**OBJETIVO Nº 11.1** - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações da vigilância em saúde;

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
11.1.1	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	Proporção de óbitos infantis investigados	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Monitoramento mensal das investigações dos óbitos por meio de relatório.								
Ação Nº 2 - Fortalecimento do processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno determinado em legislação								
11.1.2	Investigar 100% dos óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Monitoramento mensal das investigações dos óbitos por meio de relatório.								
Ação Nº 2 - Fortalecimento do processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno determinado em legislação								
11.1.3	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Monitoramento mensal das investigações dos óbitos por meio de relatório.								
Ação Nº 2 - Fortalecimento do processo de investigação, cumprindo o tempo oportuno determinado em legislação								
11.1.4	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	Percentual de cobertura vacinal adequadas para as vacinas do calendário básico da criança	99,38	2016	Percentual	99,38	99,39	Percentual
Ação Nº 1 - Indicadores de coberturas vacinais (planejamento mensal e avaliação trimestral)								
Ação Nº 2 - Gerenciamento mensal do sistema de informação de Eventos Adversos Pós Vacinação								
Ação Nº 3 - Estímulo à busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto em tempo oportuno.								
11.1.5	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Participar das Capacitações em Manejo Clínico								
Ação Nº 2 - Desenvolvimento de ações integradas, como tratamento Diretamente Observado (TDO), casos novos e busca dos sintomáticos respiratórios;								
Ação Nº 3 - Monitoramento de banco do SINAN;								
11.1.6	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados em casos novos de tuberculose	100,00	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Fornecimento pelo SUS do exame anti HIV (sorologia ou teste rápido) a todos os casos novos de tuberculose diagnosticados;								
11.1.7	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,11	2016	Proporção	96,00	96,11	Proporção
Ação Nº 1 - Realização de cursos de formação/atualização de codificadores de causa básica do óbito, investigação de causa básica mal definida;								

11.1.8	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) encerrados em até 60 dias após notificação.	80,00	2016	Proporção	80,00	80,00	Proporção
Ação Nº 1 - Retroalimentação junto às áreas técnicas da Secretaria Estadual da Saúde e municípios, para encerramento oportuno;								
Ação Nº 2 - Educação Permanente para os profissionais da vigilância e assistência sobre as DNCI.								
11.1.9	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	-	2016	Número	90	108	Número
Ação Nº 1 - Realizar a Vigilância Ambiental em Saúde relacionada à Qualidade da Água para o consumo humano e VIGIAGUA.								
11.1.10	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	Proporção de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho notificados	-	2016	Proporção	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Capacitar equipe para melhor atuação em Saúde do Trabalhador;								
Ação Nº 2 - Inspeccionar ambientes de trabalho								
Ação Nº 3 - Notificar todos os casos de acidentes de trabalho e/ou doenças relacionadas.								
11.1.11	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	Ofertas de campanha de Saúde	3	2016	Número	5	5	Número
Ação Nº 1 - Oferecer testes rápidos para rastreamento de doenças sexualmente transmissíveis								
Ação Nº 2 - Realizar vacinação contra tétano nas empresas								
11.1.12	Prevenir acidentes de trabalho	Campanhas de prevenção realizadas	0	2016	Número	4	4	Número
Ação Nº 1 - Estimular o uso de EPT's								
Ação Nº 2 - Orientar sobre os riscos nos ambientes de trabalho e prevenção de acidentes;								
Ação Nº 3 - Notificar todos os casos de acidentes de trabalho e/ou doenças relacionadas.								
11.1.13	Garantir funcionamento da VISA	Inspecção em estabelecimentos cadastrados de serviços de alimentação	100,00	2016	Percentual	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Elaborar Plano de Ação em Vigilância Sanitária.								
Ação Nº 2 - Realizar controle de bens de consumo através de vistorias e inspeções sanitárias nos restaurantes, lanchonetes, supermercados e outros;								
Ação Nº 3 - Realizar inspeções sanitárias nos serviços hospitalares, odontológicos, farmacêuticos e laboratórios e demais estabelecimentos sujeitos à VISA.								
11.1.14	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	Proporção de ciclos de visitas domiciliares	4	2016	Número	4	4	Número
Ação Nº 1 - Promoção da integração Agente de Combate de Endemias/ACE e Agentes Comunitários de Saúde/ACS.								
Ação Nº 2 - Capacitação permanente das equipes de controle vetorial;								
Ação Nº 3 - Monitoramento das ações por levantamento de índice de infestação por Aedes Aegypti								
Ação Nº 4 - Mobilização interinstitucional em situação de surtos/epidemias;								

DIRETRIZ Nº 12 - Fortalecimento da Gestão do SUS (gerência, planejamento e financiamento)

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer a Gestão do SUS

Nº	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
12.1.1	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	Índice de alimentação regular das bases de dados nacionais obrigatórias (SIASUS, SISAB, SINASC/SIM, SISPNI e SINAN	100,00	2016	Índice	100,00	100,00	Percentual
Ação Nº 1 - Elaborar a Programação Anual de Saúde e demais Instrumentos de Gestão								
Ação Nº 2 - Elaborar o relatório anual de gestão								
Ação Nº 3 - Aplicar os recursos financeiros de acordo com os Blocos de Financiamento, Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei Orçamentária Anual;								
Ação Nº 4 - Alimentar regularmente as bases de dados nacionais obrigatórias;								
Ação Nº 5 - Participar de reuniões e capacitações na 18RS								
Ação Nº 6 - Garantir aquisição de materiais permanentes e de consumo para desenvolver as atividades propostas;								
12.1.2	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	Proporção da receita própria aplicada em saúde conforme o previsto na lei 141/2012 = 12%	24,56	2016	Proporção	24,56	24,56	Proporção
Ação Nº 1 - Aplicar os recursos financeiros de acordo com os Blocos de Financiamento, Plano Plurianual, Lei de Diretrizes Orçamentárias e Lei orçamentária Anual.								

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecimento do Controle Social e Ouvidoria do SUS**OBJETIVO Nº 13.1 - Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS, garantindo a participação da comunidade**

N°	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Indicador (Linha-Base)			Meta Prevista 2019	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de Medida
			Valor	Ano	Unidade de Medida			
13.1.1	Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	Criação de instrumento de monitoramento e avaliação das ouvidorias	0	2016	Número	1	1	Número
Ação Nº 1 - Estabelecimento de estratégias de informação e comunicação/divulgação da Ouvidoria aos usuários do SUS.								
Ação Nº 2 - Criação de um plano de ação para os ouvidores instrumentalizarem os gestores de saúde para a utilização dos dados da ouvidoria.								
Ação Nº 3 - Apresentação quadrimestral à instituição do Relatório Gerencial da Ouvidoria, apontando questões relevantes								
Ação Nº 4 - Disponibilização de material de divulgação às ouvidorias municipais;								
13.1.2	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	Ata de registro do CMS	-	-	-	100,00	100,00	Proporção
Ação Nº 1 - Realizar reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde, e reuniões extraordinárias se necessário.								
Ação Nº 2 - Realizar a conferência municipal de saúde								
Ação Nº 3 - Disponibilização permanente de material de divulgação da Ouvidoria em pontos estratégicos aos usuários sus.								
Ação Nº 4 - Divulgação das cartilhas de direitos dos usuários de saúde nos estabelecimentos de saúde públicos e contratualizados								
Ação Nº 5 - Elaboração, impressão e distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade;								

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
301 - Atenção Básica	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal	100,00
	Ampliar a cobertura populacional atendida dos CAPS para 1/100mil hab.	0,97
	Reduzir a taxa de mortalidade por doenças cardio e cerebrovasculares em 2,5% em relação ao ano de 2016 na faixa de 0 a 69 anos	32,73
	Manter 100% das gestantes SUS com 7 ou mais consultas no pré natal	100,00
	Sensibilizar a população para importância da Ouvidoria na Gestão	1
	Formular, gerenciar, implantar e avaliar o processo permanente de planejamento participativo e integrado	100,00
	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Criação e implantação da REMUME	1
	Terminar construção dos Postos Rurais (Vida Nova e Lambari)	1
	Manter ao menos 80% do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	85,00
	Manter 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de APS	100,00
	Reduzir em 1%% a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) em relação a 2015	2,52
	Realizar teste do pexinho em 100% dos nascidos vivos do município	100,00
	Manter o percentual de exodontia em relação aos procedimentos restauradores;	0,00
	Dar continuidade ao processo da Educação Permanente e compra de materiais técnicos para os profissionais de saúde, com vistas à qualificação dos serviços	2
	Reduzir a taxa de mortalidade por causas externas, exceto violências, em relação a 2016	8,12
	Vincular 100% das gestantes SUS ao hospital para realização de parto, conforme estratificação de risco	100,00
	Garantir que o Conselho Municipal de Saúde delibere sobre a formulação e sobre o acompanhamento das políticas de saúde inclusive em seus aspectos financeiros	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	24,56
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Contratação de Efetivos para o setor da farmácia	1
	Terminar obra de reforma do Hospital Santana	1
Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	5	
Manter em até 32% as internações por condições sensíveis a APS, na faixa etária acima de 60 anos	28,74	
Reduzir para 25% as internações por causas sensíveis da APS	28,53	

	Atingir a razão de exames citopatológicos do colo do útero em 0,65 ao ano na população alvo	0,48
	Realizar a Gestão de Casos em Saúde Mental coordenada pela Atenção Básica	100,00
	Reduzir o Coeficiente de Mortalidade Materna em relação ao ano anterior	0,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Manter 100% de insumos e medicamentos necessários à população	100,00
	Ampliar o serviço das Unidades Básicas de Saúde e Equipes de ESF	0
	Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,40 ao ano	0,27
	Adquirir veículo exclusivo para o transporte de pacientes do CAPS AD	0
	Reduzir Coeficiente de Mortalidade Infantil em relação ao ano anterior	0,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	99,38
	Otimizar servidor de internet para acesso ao HORUS	1
	Reforma e ampliação das Unidades Básicas de Saúde	0
	Aquisição de carro exclusivo para ESF	0
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Aumentar 2% ao ano o parto normal (gestantes SUS) em relação ao ano anterior	37,89
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00
	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	80,00
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
304 - Vigilância Sanitária	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00

	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	24,56
	Ampliar a implantação e implementação da Estratificação de Risco para fragilidade de idosos	92,00
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	99,38
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00
	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	80,00
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4
	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos óbitos infantis e 100% dos óbitos fetais	100,00
	Investigar 100% dos óbitos maternos	100,00
	Aplicar a receita própria em Saúde conforme preconizado pela Lei 141/2012	24,56
	Investigar ao menos 97% dos óbitos em mulheres em idade fértil	100,00
	Alcançar coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação	99,38
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial para 100%	100,00
	Realizar 3 testes de sífilis em 100% das gestantes durante o pré natal	100,00
	Manter 100% a proporção de testagem para HIV no casos novos de tuberculose	100,00
	Manter em no mínimo 96% a proporção de registro de óbitos com causa básica definida	96,00
	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	80,00
	Realizar ações relacionadas às análises de água para consumo humano	90
	Intensificar a notificação de casos de acidentes ou doenças relacionados ao trabalho	100,00
	Oferecer serviços de promoção e prevenção em Saúde	5
	Prevenir acidentes de trabalho	4

	Garantir funcionamento da VISA	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar por ciclo;	4
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar iniciativas voltadas à Promoção da Saúde para usuários, gestores e profissionais da saúde	5

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.318.231,00	1.111.500,00	585.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.015.231,00
	Capital	N/A	76.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.500,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	7.000,00	59.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
	Capital	N/A	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	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
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