

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: UNIFLOR

Relatório Anual de Gestão 2024

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
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 por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	UNIFLOR
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	94,82 Km²
População	2.121 Hab
Densidade Populacional	23 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 19/03/2025

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE UNIFLOR
Número CNES	6775349
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76279975000162
Endereço	RUA ROSA 363
Email	depsaudeuniflor@gmail.com
Telefone	44-32701049

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/03/2025

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE BASSI NETO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CENILDA GIBIN ROELES FERRI
E-mail secretário(a)	cenilda_@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4432701112

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

Data da consulta: 19/03/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1998
CNPJ	08.600.424/0001-07
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CENILDA ROELES GIBIN

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

Data da consulta: 19/03/2025

1.5. Plano de Saúde

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

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

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26145	60,13
ATALAIA	137.663	4045	29,38
COLORADO	403.263	23278	57,72
DOUTOR CAMARGO	118.278	6484	54,82
FLORAÍ	191.133	4825	25,24
FLORESTA	158.092	11226	71,01
FLÓRIDA	83.046	2704	32,56
IGUARAÇU	164.983	5599	33,94
ITAGUAJÉ	190.37	4532	23,81
ITAMBÉ	243.821	6215	25,49
IVATUBA	96.786	2705	27,95
LOBATO	240.904	4693	19,48
MANDAGUARI	335.816	38050	113,31
MANDAGUAÇU	294.01	33752	114,80
MARIALVA	475.467	44098	92,75
MARINGÁ	487.93	425983	873,04
MUNHOZ DE MELO	137.018	4045	29,52
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	3685	19,84
NOVA ESPERANÇA	401.587	27142	67,59
OURIZONA	176.457	3206	18,17
PAIÇANDU	170.837	48207	282,18
PARANACITY	348.951	9597	27,50
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	4336	27,84
SANTA FÉ	276.241	11669	42,24
SANTA INÊS	138.48	1760	12,71
SANTO INÁCIO	306.871	6397	20,85
SARANDI	103.226	125785	1.218,54
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5193	16,48
UNIFLOR	94.819	2121	22,37
ÂNGULO	106.021	3332	31,43

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2024

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA ROSA	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	ANICASSE GRAZIELI RIZZO	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8
	Governo	3
	Trabalhadores	4
	Prestadores	0

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

Ano de referência:

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

31/05/2024



2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2024



3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2025



• **Considerações**

No tópico 1, apresentamos toda a identificação do município de Uniflor referente ao ano de 2024, ou seja, as informações territoriais, dados sobre a secretaria de saúde, informações sobre a gestão em 2024, situação sobre o Plano Municipal de Saúde 2022-2025, informações sobre a regionalização, e datas das apresentações do RDQA na casa legislativa. As informações e sobre o Conselho de Saúde, está com algumas inconformidades e já foi repassados para o setor responsável na alimentação do SIOPS para fazer as devidas alterações. Os dados corretos estão apresentados abaixo:

1.7- Conselho de Saúde:

Nome do Presidente: ALEX SANDRO APARECIDO FIM

Número de conselheiros por segmento:

Usuários: 04 titulares e 04 suplentes

Governo: 02 titulares e 02 suplentes

Trabalhadores: 02 titulares e 02 suplentes.

Prestadores: 00

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão 2024 apresenta todo o perfil demográfico, epidemiológico e orçamentário, bem como os resultados alcançados pelo município de Uniflor no exercício de 2024 e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários. Tem como objetivo principal apoiar o gestor municipal na condução do SUS, permitir a verificação da efetividade alcançada na atenção integral à saúde, subsidiar as atividades de controle e auditoria e contribuir para a participação social em saúde. Além de constituir instrumento de comprovação de aplicação de recursos, o relatório contém informações sobre o desenvolvimento dos serviços de saúde, resultante das ações de saúde incluindo ações prestadas diretamente à população, e as de promoção e prevenção de agravos realizados. Este relatório está baseado no Plano Municipal de Saúde referente aos anos de 2022 a 2025 e na Programação Anual de Saúde do ano de 2024.

Destacamos também que houve alteração na gestão em 2025 e esses dados são referentes à gestão anterior que foi repassado as informações através da equipe de saúde e de transição.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	85	81	166
5 a 9 anos	93	84	177
10 a 14 anos	83	76	159
15 a 19 anos	71	75	146
20 a 29 anos	197	222	419
30 a 39 anos	197	211	408
40 a 49 anos	185	182	367
50 a 59 anos	185	160	345
60 a 69 anos	99	105	204
70 a 79 anos	74	82	156
80 anos e mais	37	39	76
Total	1306	1317	2623

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

Data da consulta: 28/02/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
UNIFLOR	29	26	18	19

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

Data da consulta: 28/02/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	14	13	12	8
II. Neoplasias (tumores)	18	8	27	24	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	1	2	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	10	22	12	6
VI. Doenças do sistema nervoso	1	7	2	1	3
VII. Doenças do olho e anexos	5	1	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	6	23	24	34
X. Doenças do aparelho respiratório	6	3	4	10	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	7	26	20	23

XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	5	9	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	9	7	11	27
XV. Gravidez parto e puerpério	19	21	17	19	15
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	-	3	4
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	3	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	2	4	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	11	28	24	22
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	1	3	5	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	108	105	180	184	210

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

Data da consulta: 28/02/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	-	-
II. Neoplasias (tumores)	2	4	2	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	2	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	3	8	12
X. Doenças do aparelho respiratório	2	2	1	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	3	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	1	3	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	14	17	21	22

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

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Como podemos observar nos dados demográficos do município de Uniflor, a população estimada por sexo e faixa etária refere-se ao período de 2021, porém, de acordo com o último IBGE divulgado, a população de Uniflor é de 2.121 habitantes. Fazendo uma análise dos dados de 2021, podemos observar que há um quantitativo maior na população dentro da faixa etária de 20 a 59 anos, sem diferença significativa quando se fala de sexo masculino e feminino, levando a pensar que se precisa investir em políticas públicas de promoção e prevenção à saúde dentro desse grupo, para que possam envelhecer com mais saúde.

Os dados de natalidade apresentado, refere-se até o ano de 2023, porém, através de dados retirados do Sistema de Nascidos Vivos, os números de nascimento de população residente em Uniflor no ano de 2024 foram de 18 nascimentos, um número consideravelmente inferior aos anos anteriores, levando a perceber uma queda de nascimento nos últimos anos.

Nos dados sobre internações, conseguimos identificar um número maior de internações nos grupos de doenças do aparelho circulatório, seguidos por neoplasias e doenças do aparelho genito urinário, totalizando 210 internamentos em 2024 na população residente em Uniflor. Lembrando aqui que não temos internamento em nosso município e em caso de necessidade de internamento os pacientes são encaminhados aos hospitais de referência onde se tem AIH's pactuadas.

Os dados de mortalidade informados nesse relatório constam dados de até o ano de 2023, estando assim desatualizado, porém, de acordo com os dados extraídos do SIM (Sistema de Informação de Mortalidade), o número de óbitos em 2024 foram de 21 óbitos na população residente. Aqui podemos destacar um número expressivo nos óbitos prematuros por causas sensíveis a atenção básica, num total de 06 no ano.

Desde modo, podemos concluir que devemos priorizar e promover atividades de prevenção ativamente, principalmente para essa faixa etária que engloba maior população, ou seja, entre 20 a 59 anos, para que as mesmas possam envelhecer com mais saúde e bem estar físico, mental e social.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	1.097
Atendimento Individual	18.260
Procedimento	26.028
Atendimento Odontológico	870

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 28/02/2025.

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	660	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	21	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

07 Orteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	681	-	-	-

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

Data da consulta: 28/02/2025.

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	660	-
Total	660	-

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

Data da consulta: 28/02/2025.

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

Nos dados de produção dos serviços do SUS observamos, que no Município de Uniflor há produção de atenção Básica e Produção de Vigilância em Saúde. A Produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar há valores aprovados, porém os atendimentos são realizados nas unidades de referência para esse tipo de atendimento. Observamos ainda um quantitativo expressivo nos atendimentos de atenção básica principalmente quando olhamos os números de procedimentos e atendimento individual. Se dividirmos essa quantidade por mês, temos uma média de 1.521 atendimentos individual por mês, e 2.169 procedimentos por mês. Esse valor é muito expressivo e podemos concluir que a população utiliza ativamente a saúde pública do município.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	0	1
Total	1	0	1	2

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: 19/03/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	1	0	1	2
Total	1	0	1	2

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: 19/03/2025.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Atenção psicossocial Atenção odontológica Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / UNIFLOR

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

Data da consulta: 19/03/2025.

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

OO Departamento de Saúde de Uniflor no ano de 2024 é constituído por duas unidades de saúde:

Secretaria de Saúde: serviços administrativos da saúde, regulação, agendamento, vigilância sanitária vigilância ambiental, farmácia, vigilância epidemiológica, ouvidoria e serviço de psicologia.

UBS Pedro Estércio: atendimentos de atenção básica e Saúde da Família durante a semana em horários comerciais e atendimentos de urgência e emergência 24 horas por dia, 7 dias por semana.

Não há no município outros serviços de saúde disponíveis, tanto publico quanto privado, sendo encaminhados aos municípios de referencia os pacientes cujo serviço não é oferecido pela cidade, por meio de pactuações e contratos.

Uniflor faz parte do Consórcio do CISAMUSEP, Paraná Saúde e Pro-amusep.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	2	6	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	4	9	10	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	1	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados sobre os profissionais de saúde trabalhando no SUS estão desatualizado e não condizem com os dados do sistema de informação CNES e nem com a realidade do município. Segue em anexo no ítem 11- Análises e considerações gerais, a relação dos profissionais de saúde trabalhando no SUS do município. Podemos analisar nesses dados fornecidos em anexo que a maioria dos profissionais de saúde são estatutários, favorecendo assim, a fixação destes no município.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Ouvidoria Municipal do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a ouvidoria municipal do SUS	Número de ouvidoria municipal do SUS	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Estabelecimento de estratégias de informação e comunicação da ouvidoria aos usuários do SUS

Ação Nº 2 - Realização de capacitações para ouvidores municipais

2. Estruturar a ouvidoria municipal do SUS	Número de ouvidoria municipal do SUS estruturada	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
--	--	--------	------	---	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Contratação de profissional exclusivo para ouvidoria municipal do SUS

Ação Nº 2 - Destinação de uma sala exclusiva para ouvidoria municipal

3. Encerrar 100 % das manifestações depois de acolher, atribuir, encaminhar e responder ao solicitante.	Percentual de manifestações encerradas depois de serem acolhidas, atribuídas, encaminhadas e fornecer a resposta ao solicitante.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Receber todas as manifestações de maneira humana e encaminhar para o setor responsável

Ação Nº 2 - Acompanhar o resultado da manifestação

Ação Nº 3 - Responder ao solicitante as medidas adotadas de acordo com a manifestação

Ação Nº 4 - Encerrar as manifestações após o recebimento, encaminhamento e desfecho.

OBJETIVO Nº 1.2 - Elaborar e regulamentar o Plano de Cargo, Carreira e Salários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar o Plano de Cargo, Carreira e Salários	Número de Plano de Cargo, Carreira e Salários implantado	Número	2020	0	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 1.3 - Realização de concurso público para contratação de profissionais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar concurso público para contratação de profissionais de modo a atender os usuários do SUS de maneira qualificada	Número de concurso público realizados para contratação de profissionais para atendimento no SUS	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Contratar profissionais de saúde de maneira a suprir as necessidades do Sistema Municipal de Saúde, atendendo assim adequadamente os serviços existentes e os a serem implantados na rede.

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO Nº 2 .1 - Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimentos das necessidades de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a equipe mínima da Estratégia Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar dados de produção no sistema E-SUS									
Ação Nº 2 - Manter o cadastro no CNES da equipe de Estratégia Saúde da Família atualizado									
Ação Nº 3 - Contratar profissionais para manter a equipe mínima da ESF									
2. Contratar profissionais de saúde de modo a atender as necessidades da Atenção Primária em Saúde	Quantidade de profissionais de saúde contratados	Número	2020	1	10	18	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de concurso público para contratação de profissionais enfermeiros, médicos, psicólogos, fisioterapeutas, nutricionista, farmacêuticos, técnico de saúde bucal, assistente social, veterinário, entre outros									
3. Manter a equipe de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o cadastro no CNES da equipe de saúde bucal atualizado									
Ação Nº 2 - Registrar os dados de produção no sistema E-Sus									
Ação Nº 3 - Contratação de profissionais para manter a equipe de saúde bucal									
4. Ampliar a estrutura física UBS Pedro Estércio para garantir o atendimento de urgência e emergência 24 horas por dia	Obra de ampliação da estrutura física da UBS Pedro Estércio executada	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar a empresa contratada em realizar a ampliação									
Ação Nº 2 - Equipar a ala ampliada de modo a garantir o atendimento da população.									
5. Assegurar transporte sanitário no deslocamento dos usuários acometidos com doenças crônicas e de tratamentos contínuos em outros municípios	Número de transporte sanitário adquirido para assegurar o deslocamento dos usuários do SUS	Número	2020	0	5	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Adquirir os veículos necessários para suprir a necessidade de transporte dos pacientes									
Ação Nº 2 - Realizar adesão a recursos para compra de transporte sanitário									

OBJETIVO Nº 2 .2 - Qualificar o cuidado à criança e ao adolescente, garantindo o acesso aos serviços de saúde na perspectiva da integralidade e intersetorialidade das ações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a Adesão ao Programa Saúde na Escola	Percentual de escolares participantes nas atividades desenvolvidas no Programa Saúde na Escola	0			80,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Realizar atividades em escolares sobre alimentação saudável, educação sexual, imunização, prevenção de COVID-19 nas escolas, valorização da vida, entre outras atividades desenvolvidas									
2. Promover a infância saudável	Percentual de crianças menores de 02 anos com realização de puericultura periódica	Percentual	2020	0,00	60,00	50,00	Percentual	60,00	120,00

Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de todos os nascidos vivos									
Ação Nº 2 - Realizar o cadastro nos sistemas de informação de todas as crianças									
Ação Nº 3 - Agendar puericultura para as crianças menores de 2 anos									
Ação Nº 4 - Realizar visita puerperal para os nascidos vivos e agendando a puericultura									
3. Redução da mortalidade infantil	Número de óbitos infantis	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar puericultura em crianças menores de 02 anos.									
Ação Nº 2 - Vacinar as crianças conforme a faixa etária preconizada.									
Ação Nº 3 - Estimular o aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade.									
Ação Nº 4 - Realizar visita domiciliar mensal para todas as crianças menores de 5 anos.									
OBJETIVO Nº 2 .3 - Garantia do fortalecimentos da rede de saúde mental e demais transtornos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações educativas de saúde mental	Número de ações educativas de saúde mental realizadas	0			8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas na UBS e outros estabelecimentos para o cuidado com a saúde menta									
Ação Nº 2 - Realizar a Campanha Setembro Amarelo, com valorização na vida									
2. Realizar estratificação de risco em saúde mental	Percentual de pessoas com algum transtorno mental ou demais transtornos estratificados	0			30,00	25,00	Percentual	15,00	60,00
Ação Nº 1 - Realizar atendimento médico, de enfermagem e psicológico com foco no paciente.									
Ação Nº 2 - Durante as consultas, avaliar a necessidade de realizar a estratificação de risco em saúde mental									
Ação Nº 3 - Encaminhar para atendimento especializado, pacientes que se enquadram nos critérios obtidos através da estratificação de risco em saúde mental									
3. Contratar profissionais para atendimento em saúde mental	Número de profissionais para atuar em saúde mental contratados	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar concurso publico para contratação de psicólogo para saúde mental.									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Fortalecer a linha de cuidados em Saúde Bucal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada nas escolas participantes.	Percentual de crianças com ação de escovação dental supervisionada.	Percentual			80,00	70,00	Percentual	80,00	114,29
Ação Nº 1 - Realizar escovação supervisionada com escolares mensalmente, no período de aula escolar									
2. Manter a ação coletiva de bochecho fluorado nas escolas participantes	Percentual de crianças com ação de buchecho fluorado.	Percentual			95,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Realizar ação coletiva de bochecho fluorado em escolares semanalmente no período de aula escolar									
3. Reduzir a exodontia em relação aos procedimentos	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos.	0			10,00	12,00	Percentual	2,50	20,83
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas para a saúde bucal									

Ação Nº 2 - Desenvolver escovação supervisionada									
Ação Nº 3 - Desenvolver ação coletiva de bochecho fluorado									
Ação Nº 4 - Atendimento às crianças do Centro de educação Infantil Municipal, semanalmente									
4. Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática	Proporção da Primeira consulta odontológica programática em relação aos procedimentos	0			60,00	55,00	Percentual	33,00	60,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar a população da importância da primeira consulta odontológica programática									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa									
5. Atender durante o pré-natal as gestantes do município	Percentual das gestantes do município atendidas.	0			90,00	88,00	Percentual	100,00	113,64
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das gestantes									
Ação Nº 2 - Incentivar e conscientizar as mesmas sobre a importância da higienização bucal									
Ação Nº 3 - Agendar as consultas odontológicas periodicamente									
Ação Nº 4 - Agendar na primeira consulta de pré-natal o atendimento odontológico									
Ação Nº 5 - Registrar nos sistemas de informação todos os atendimentos em saúde bucal realizados nas gestantes									
6. Realizar estratificação de risco em saúde bucal	Proporção da estratificação de risco em saúde bucal em relação aos procedimentos.	0			50,00	40,00	Percentual	10,00	25,00
Ação Nº 1 - Capacitação dos profissionais para estratificação de risco em Saúde Bucal									
Ação Nº 2 - Encaminhamento para setor especializado, conforme o risco da estratificação									
Ação Nº 3 - Realizar estratificação de risco em todos os usuários atendidos na saúde bucal									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Informatizar a aquisição, saída e controle de estoque dos medicamentos no âmbito hospitalar	Percentual de medicamentos de âmbito hospitalar registrado de modo informatizado	Percentual	2020	0,00	80,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o cadastro nos sistemas de informação de todos os medicamentos de âmbito hospitalar									
Ação Nº 2 - Realizar a entrada e distribuição dos medicamentos hospitalares nos sistemas de informação									
Ação Nº 3 - Realizar a saída dos medicamentos de âmbito hospitalar e acordo com as prescrições médicas nos sistemas de informação									
2. Adquirir equipamentos para melhorar a estrutura da Farmácia Básica	Percentual de estruturação da farmácia básica	Percentual	2020	60,00	100,00	Não programada	Percentual		
3. Manter o componente básico da Assistência Farmacêutica	Percentual do Componente básico da Assistência Farmacêutica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aumentar a aquisição de medicamentos por meio do Consórcio Paraná Saúde									
4. Manter o componente estratégico da Assistência Farmacêutica	Percentual do Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Buscar, por meio da equipe multidisciplinar em saúde, atender os usuários acometidos por esses agravos e garantir a adesão dos mesmos ao tratamento									

5. Manter o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Percentual do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Abranger e identificar todos os pacientes que se enquadram no "Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas", para um tratamento correto

Ação Nº 2 - Realizar treinamentos frequentes com a finalidade de fazer a comunicação descentralizada da Farmácia Básica e a 15ª Regional de Saúde

OBJETIVO Nº 2.6 - Garantia da atenção integral da pessoa idosa e das pessoas com doenças crônicas .

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Aumentar a estratificação de risco do idoso utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20) em 50% dos idosos do município	Percentual de idosos com estratificação de risco.	Percentual	2020	5,00	50,00	80,00	Percentual	41,00	51,25
--	---	------------	------	------	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Manter equipe estratégica saúde da família atuante

Ação Nº 2 - Capacitar a equipe para a estratificação de risco do idoso

Ação Nº 3 - Sensibilizar a equipe da importância da estratificação

Ação Nº 4 - Sensibilizar a população da importância da estratificação

Ação Nº 5 - Realizar estratificação de risco nas consultas de rotina dos idosos

Ação Nº 6 - Realizar busca ativa, principalmente de idosos frágeis, para realizar a estratificação de risco

2. Implantar a estratificação de risco em hipertensos e diabéticos	Percentual de pessoas com hipertensão e diabetes estratificados	Percentual	2020	0,00	30,00	25,00	Percentual	6,00	24,00
--	---	------------	------	------	-------	-------	------------	------	-------

Ação Nº 1 - Capacitação constante da equipe para a estratificação

Ação Nº 2 - Manter equipe estratégica saúde da família atuante

Ação Nº 3 - Sensibilizar a equipe da importância da estratificação

Ação Nº 4 - Sensibilizar a população da importância da estratificação

Ação Nº 5 - Realizar estratificação de risco nas consultas de rotina em hipertensos e diabéticos

3. Reduzir o número de óbitos na população acima de 60 anos por doenças cardiovasculares	Número de óbitos por doenças cardiovasculares na população acima de 60 anos	Número	2021	4	3	3	Número	6,00	200,00
--	---	--------	------	---	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Estimular a alimentação saudável e atividades físicas regularmente

Ação Nº 2 - Realizar estratificação de risco para a saúde do idoso

Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas para a população alvo

Ação Nº 4 - Promover grupos de hipertensos e diabéticos

Ação Nº 5 - Identificar e acompanhar hipertensos e diabéticos no território

Ação Nº 6 - Realizar semestralmente a aferição da PA e atendimento médico e/ou de enfermagem em todos hipertensos e cadastrar no E-Sus

Ação Nº 7 - Realizar semestralmente a dosagem de hemoglobina glicada e atendimento médico e/ou de enfermagem em todos os pacientes diabéticos

OBJETIVO Nº 2.7 - Qualificar e ampliar a linha de cuidados à saúde da mulher e atenção materno-infantil .

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Atingir a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,75 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 alvo	Razão	2020	0,24	0,75	0,75	Razão	0,49	65,33
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames citopatológicos de colo de útero									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de prevenção ao câncer de colo de útero									
Ação Nº 3 - Mobilizar a população quanto à importância da realização do exame de cito de colo de útero									
Ação Nº 4 - Registrar os exames coletados no sistema SISCAN e no PEC Esus									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária prioritária									
2. Atingir a razão de mamografias realizadas em 0,40 ao ano na população alvo	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	2020	0,34	0,40	0,40	Razão	0,26	65,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de mamografia									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de prevenção ao câncer de mama.									
Ação Nº 3 - Mobilizar a população quanto à importância da realização da mamografia e do auto-exame das mamas									
Ação Nº 4 - Registrar os exames de mamografia no sistema SISCAN e no PEC Esus									
Ação Nº 5 - Realizar busca ativa de mulheres na faixa etária prioritária.									
3. Manter em zero (0) o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em cada ano	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes									
Ação Nº 2 - Pré-natal de acordo com a linha guia Materno Infantil									
Ação Nº 3 - Busca ativa das gestantes faltosas nos pré-natal									
Ação Nº 4 - Realizar investigação de óbito em todos os casos de óbitos maternos									
4. Aumentar o percentual de gestantes com 07 ou mais consultas de pré-natal	Percentual de gestantes com 07 ou mais consultas de pré-natal	0			90,00	88,00	Percentual	83,00	94,32
Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes									
Ação Nº 2 - Pré-natal de acordo com a linha guia Materno Infantil									
Ação Nº 3 - Busca ativa das gestantes faltosas									
5. Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	17,00	15,00	15,50	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas educativas a respeito da gravidez na adolescência									
Ação Nº 2 - Distribuir preservativos em lugares estratégicos									

OBJETIVO Nº 2 .8 - Proporcionar acesso e assistência qualificada em tempo oportuno às pessoas em situação de urgência e emergência no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	-------------------	------------------	------------	-----------------------	-----------	--------------------------	-----------------	-------------------------

1. Estruturar a área física do serviço de urgência e emergência no município	Número de área física do serviço de urgência e emergência estruturado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir materiais para equipar a sala de urgência e emergência									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais para atuarem no pronto atendimento									
Ação Nº 3 - Concluir a ampliação da ala de atendimento de urgência e emergência na UBS Pedro Estércio									
2. Manter o contrato com o SAMU	Número de serviço do SAMU contratado	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter anualmente os serviços do SAMU contratados									

DIRETRIZ Nº 3 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação das crianças do município até 01 ano de idade	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			75	75	Número	50,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de vacinação conforme preconizado pelo PNI									
Ação Nº 3 - Registrar as doses de vacinação no sistema do E-sus									
Ação Nº 4 - Vacinar todas as crianças conforme o calendário básico de vacinação									
Ação Nº 5 - Mobilizar a população da importância da vacinação									
Ação Nº 6 - Realizar campanha de vacinação para atualização de caderneta de vacina									
2. Investigar 100% dos óbitos maternos, infantis, fetais e de mulher em idade fértil do município	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos óbitos									
Ação Nº 2 - Realizar a investigação do óbito									
Ação Nº 3 - Participar do Comitê Regional de Investigação do óbito materno e infantil									
3. Reduzir o número de casos de transmissão vertical da sífilis congênita em crianças menores de 01 anos	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	1	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o pré-natal de acordo com a linha guia Materno Infantil									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes									
Ação Nº 3 - Realizar teste rápido para sífilis ou VDRL nos três trimestres de gestação									
Ação Nº 4 - Tratar o parceiro imediatamente após o diagnóstico de sífilis em gestante									

Ação Nº 5 - Tratar imediatamente após o diagnóstico de Sífilis em gestante									
4. Definir a causa básica de 95% dos registros de óbitos do município	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	100,00	95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Investigar a causa do óbito									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais para codificação de óbitos									
Ação Nº 3 - Sensibilizar os profissionais da importância da causa básica de óbito									
5. Manter em 0 o número de casos de AIDS em crianças menores de 05 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o pré-natal de todas as gestantes									
Ação Nº 2 - Solicitar no início do pré-natal exame de HIV para a gestante									
Ação Nº 3 - Realizar puericultura e acompanhamento das crianças									
Ação Nº 4 - Realizar teste rápido de HIV para as gestantes, nos 03 trimestres de gravidez									
6. Reduzir o número de casos de óbitos por COVID-19 no município	Número de casos de óbitos por COVID-19	Número	2020	2	2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento de todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19 diariamente									
Ação Nº 2 - Realizar teste rápido para detecção do COVID-19, quando possível									
Ação Nº 3 - Realizar a coleta de material para PCR, quando necessário									
Ação Nº 4 - Realizar a vacinação contra COVID-19 em toda a população apta a receber a vacina									
Ação Nº 5 - Sensibilizar a população da importância da vacinação completa contra COVID-19									
7. Notificar, investigar e encerrar todos os casos de COVID-19 no município	Percentual de casos de COVID-19 notificados, investigados e encerrados dentro do período oportuno.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a notificação imediata de todos os casos suspeitos e confirmados de COVID-19									
Ação Nº 2 - Realizar a coleta de exame para a detecção dos casos de COVID-19									
Ação Nº 3 - Encerrar todos os casos de COVID-19 após o período de isolamento determinado pela SESA-PR ou Ministério da Saúde									
Ação Nº 4 - Investigar os contatos dos pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19									
OBJETIVO Nº 3.2 - Monitorar os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e os fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar no mínimo 05 ciclos de visitas anuais para controle da dengue com uma cobertura de ao menos 80% das residências	Número de ciclos de visitas realizadas no ano com uma cobertura de ao menos 80% das residências.	0			5	5	Número	4,00	80,00
Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de agentes de endemias conforme a quantidade de imóveis									
Ação Nº 2 - Capacitar os agentes de endemias para a realização das atividades contemplada no PNCD									
Ação Nº 3 - Manter atualizado o Sistema do PNCD									
Ação Nº 4 - Realizar atividade de recuperação nos imóveis fechados									

2. Reduzir o número de ciclos com extratos do Índice de Infestação Predial de alto risco ao ano	Número de ciclos de extratos do Índice de Infestação Predial acima de 1 ao ano	0			2	2	Número	4,00	200,00
Ação Nº 1 - Manter o quantitativo de agentes de endemias conforme a quantidade de imóveis									
Ação Nº 2 - Sensibilizar a população sobre o descarte correto dos lixos, a fim de se evitar o acúmulo de água parada									
Ação Nº 3 - Realizar mutirões de limpeza									
Ação Nº 4 - Realizar os 06 ciclos de tratamento com baixo índice de pendências									
3. Atualizar o Plano de Contingência da Dengue, Zika e Chikungunya a cada 02 anos	Número de Plano de Contingência da Dengue, Zika e Chikungunya atualizado bianualmente	0			2	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 3 .3 - Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse à saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Analisar a 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	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar amostras de água para o consumo humano, conforme calendário pré-estabelecido									
Ação Nº 2 - Encaminhar as amostras de água coletadas para o laboratório de referência									
Ação Nº 3 - Acompanhar os resultados das amostras e adotar medidas quando necessário									
2. Cadastrar os estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária	Percentual de estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária cadastrados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado os sistemas de informação									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos estabelecimentos novos, a fim de cadastrá-los									
Ação Nº 3 - Atualizar o cadastro dos estabelecimentos									
3. Estruturar a Vigilância Sanitária	Número de vigilância Sanitária estruturada	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Comprar matérias de consumo e materiais de uso permanente para a estruturação da vigilância sanitária									
Ação Nº 2 - Contratar profissionais para manter a equipe mínima de Vigilância Sanitária.									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a educação permanente em saúde e os processos de construção e disseminação de conhecimento voltados às necessidades do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a adesão ao Programa PlanificaSUS	Número de UBS com adesão de Unidade laboratório no Programa PlanificaSUS	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Oferecer condições necessárias para que tutor possa se dedicar ao Programa

Ação Nº 2 - Oferecer espaço a agenda da unidade de saúde para processos de construção e manutenção do programa.

2. Oferecer situações que propiciem cursos de capacitação para as diversas categorias de atendimento á saúde	Número de cursos de capacitação para profissionais de diversas categorias realizados	0			20	5	Número	9,00	180,00
--	--	---	--	--	----	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Disponibilizar transporte e alimentação para os profissionais participarem das capacitações oferecidas pela SESA- PR

Ação Nº 2 - Incentivar os profissionais a participarem de capacitações oferecidas de maneira presencial e on-line

Ação Nº 3 - Sensibilizar os profissionais da importância das atualizações e capacitações nas áreas de atuação

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

OBJETIVO Nº 5 .1 - Fortalecer e melhorar a qualificação do Conselho Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitar os conselheiros Municipais de Saúde de Uniflor	Número de Conselheiros Municipais de Saúde de Uniflor capacitados	Número	2020	0	4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover condições necessárias para as capacitações dos conselheiros municipais de Saúde									
2. Estruturar o Conselho Municipal de Saúde	Número de Conselho Municipal de Saúde de Uniflor estruturado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar compra de materiais de consumo e materiais de uso permanente para estruturação do Conselho									
3. Realizar a conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência Municipal de Saúde realizadas	Número	2020	0	1	Não programada	Número		

OBJETIVO Nº 5 .2 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão municipal do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a fiscalização em 100% dos instrumentos de gestão municipal do SUS	Percentual de cumprimento de cada instrumento de gestão	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões periódicas a fim de fiscalizar, avaliar e deliberar os instrumentos de gestão do SUS, entre outras situações									
2. Manter o Conselho Municipal de Saúde cadastrado e atualizado no sistema de Informação (SIACS)	Percentual de conselheiros cadastrados no sistema de informação (SIACS)	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Registrar o conselho Municipal de Saúde no sistema de informação									
3. Realizar reuniões do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões do Conselho Municipal de Saúde realizadas a cada ano	Número	2020	6	9	9	Número	9,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar anualmente o calendário anual com as datas pré-definidas para as reuniões									
Ação Nº 2 - Realizar reuniões mensais do CMS									
Ação Nº 3 - Convidar todos os conselheiros para as reuniões do CMS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
0 - Informações Complementares	Capacitar os conselheiros Municipais de Saúde de Uniflor	2	0
	Manter a fiscalização em 100% dos instrumentos de gestão municipal do SUS	100,00	100,00
	Estruturar o Conselho Municipal de Saúde	1	0
	Manter o Conselho Municipal de Saúde cadastrado e atualizado no sistema de Informação (SIACS)	100,00	100,00
	Realizar reuniões do Conselho Municipal de Saúde	9	9

122 - Administração Geral	Manter a ouvidoria municipal do SUS	1	1
	Manter a fiscalização em 100% dos instrumentos de gestão municipal do SUS	100,00	100,00
	Capacitar os conselheiros Municipais de Saúde de Uniflor	2	0
	Manter a adesão ao Programa PlanificaSUS	1	1
	Realizar no mínimo 05 ciclos de visitas anuais para controle da dengue com uma cobertura de ao menos 80% das residências	5	4
	Estruturar a área física do serviço de urgência e emergência no município	1	1
	Informatizar a aquisição, saída e controle de estoque dos medicamentos no âmbito hospitalar	70,00	0,00
	Manter a equipe mínima da Estratégia Saúde da Família	100,00	100,00
	Realizar concurso público para contratação de profissionais de modo a atender os usuários do SUS de maneira qualificada	1	1
	Estruturar a ouvidoria municipal do SUS	1	0
	Manter o Conselho Municipal de Saúde cadastrado e atualizado no sistema de Informação (SIACS)	100,00	100,00
	Estruturar o Conselho Municipal de Saúde	1	0
	Oferecer situações que propiciem cursos de capacitação para as diversas categorias de atendimento à saúde	5	9
	Reduzir o número de ciclos com extratos do Índice de Infestação Predial de alto risco ao ano	2	4
	Manter o contrato com o SAMU	1	1
	Contratar profissionais de saúde de modo a atender as necessidades da Atenção Primária em Saúde	18	0
	Encerrar 100 % das manifestações depois de acolher, atribuir, encaminhar e responder ao solicitante.	100,00	100,00
	Realizar reuniões do Conselho Municipal de Saúde	9	9
	Manter o componente básico da Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Contratar profissionais para atendimento em saúde mental	1	0
	Manter a equipe de Saúde Bucal	100,00	0,00
	Ampliar a estrutura física UBS Pedro Estércio para garantir o atendimento de urgência e emergência 24 horas por dia	1	1
	Aumentar a cobertura da primeira consulta odontológica programática	55,00	33,00
Assegurar transporte sanitário no deslocamento dos usuários acometidos com doenças crônicas e de tratamentos contínuos em outros municípios	1	2	
Realizar estratificação de risco em saúde bucal	40,00	10,00	
301 - Atenção Básica	Manter a equipe mínima da Estratégia Saúde da Família	100,00	100,00
	Manter a adesão ao Programa PlanificaSUS	1	1
	Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação das crianças do município até 01 ano de idade	75	50
	Atingir a razão de exames citopatológicos de colo de útero em 0,75 ao ano na população alvo	0,75	0,49
	Aumentar a estratificação de risco do idoso utilizando o Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20) em 50% dos idosos do município	80,00	41,00
	Informatizar a aquisição, saída e controle de estoque dos medicamentos no âmbito hospitalar	70,00	0,00
	Manter a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada nas escolas participantes.	70,00	80,00

	Promover ações educativas de saúde mental	2	2
	Manter a Adesão ao Programa Saúde na Escola	60,00	100,00
	Promover a infância saudável	50,00	60,00
	Atingir a razão de mamografias realizadas em 0,40 ao ano na população alvo	0,40	0,26
	Implantar a estratificação de risco em hipertensos e diabéticos	25,00	6,00
	Manter a ação coletiva de bochecho fluorado nas escolas participantes	90,00	80,00
	Realizar estratificação de risco em saúde mental	25,00	15,00
	Manter a equipe de Saúde Bucal	100,00	0,00
	Reduzir o número de casos de transmissão vertical da sífilis congênita em crianças menores de 01 anos	0	0
	Manter em zero (0) o número de óbitos maternos	0	0
	Reduzir o número de óbitos na população acima de 60 anos por doenças cardiovasculares	3	6
	Reduzir a exodontia em relação aos procedimentos	12,00	2,50
	Redução da mortalidade infantil	0	0
	Manter o componente estratégico da Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Definir a causa básica de 95% dos registros de óbitos do município	95,00	100,00
	Aumentar o percentual de gestantes com 07 ou mais consultas de pré-natal	88,00	83,00
	Atender durante o pré-natal as gestantes do município	88,00	100,00
	Manter em 0 o número de casos de AIDS em crianças menores de 05 anos.	0	0
	Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	15,50	0,00
	Manter o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Realizar estratificação de risco em saúde bucal	40,00	10,00
	Reduzir o número de casos de óbitos por COVID-19 no município	0	0
	Notificar, investigar e encerrar todos os casos de COVID-19 no município	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Informatizar a aquisição, saída e controle de estoque dos medicamentos no âmbito hospitalar	70,00	0,00
	Manter o componente básico da Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Manter o componente estratégico da Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Manter o Componente Especializado da Assistência Farmacêutica	100,00	100,00
	Reduzir o percentual de gravidez na adolescência	15,50	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar no mínimo 05 ciclos de visitas anuais para controle da dengue com uma cobertura de ao menos 80% das residências	5	4
	Analisar a água para consumo humano	100,00	100,00
	Reduzir o número de ciclos com extratos do Índice de Infestação Predial de alto risco ao ano	2	4
	Cadastrar os estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Estruturar a Vigilância Sanitária	1	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do calendário Básico de Vacinação das crianças do município até 01 ano de idade	75	50
	Investigar 100% dos óbitos maternos, infantis, fetais e de mulher em idade fértil do município	100,00	100,00
	Redução da mortalidade infantil	0	0
	Manter em zero (0) o número de óbitos maternos	0	0

Definir a causa básica de 95% dos registros de óbitos do município	95,00	100,00
Manter em 0 o número de casos de AIDS em crianças menores de 05 anos.	0	0
Reduzir o número de casos de óbitos por COVID-19 no município	0	0
Notificar, investigar e encerrar todos os casos de COVID-19 no município	100,00	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.604.000,00	772.731,82	24.227,30	N/A	N/A	N/A	N/A	6.400.959,12
	Capital	0,00	17.000,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	50.000,00	67.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	58.000,00	9.000,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	67.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	0,00	76.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	76.000,00
	Capital	N/A	2.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

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

Data da consulta: 28/03/2025.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Analisando os resultados dos indicadores da Programação Anual de Saúde de 2024, podemos verificar que a maioria dos indicadores foram alcançados, porém tivemos algumas dificuldades quando a atingir algumas metas, principalmente pelo fato de ter um déficit em relação a profissionais de saúde e equipe incompleta.

Na Diretriz 01 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE, a maior dificuldade foi em relação a estruturação da ouvidoria.

Na Diretriz 02- FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, alguns indicadores não foram alcançados principalmente devido a falta de profissionais para a execução da meta e para manter a equipe completa, porém foi realizado o concurso público e esperamos que através dele profissionais serão contratados para conseguir oferecer uma qualidade maior no atendimento à população.

Na Diretriz 03- QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE, tivemos uma maior dificuldade na homogeneidade da cobertura vacinal e na conclusão dos ciclos da dengue, este ultimo devido ao fato de termos tido um ano de epidemia de dengue no município, o que leva a intensificar as ações de bloqueio e acabam prejudicando as ações de rotina.

Na Diretriz 04- FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE, todas as metas foram alcançadas.

Na Diretriz 05- FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS, não houve capacitação para os conselheiros em 2024.

Assim, podemos concluir que o trabalho sempre voltado para a prevenção é o mais assertivo.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 28/03/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL	
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	4.952.300,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.952.300,63
	Capital	0,00	3.241,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.241,56
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	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	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	14.688,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.688,52
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	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	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	4.970.230,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.970.230,71

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 21/03/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,22 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,03 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,63 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	37,64 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	5,84 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	71,53 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 2.469,71
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	56,41 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	15,34 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,06 %
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	58,44 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,91 %

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

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	866.000,00	913.000,00	1.358.664,43	148,81
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	76.000,00	76.000,00	69.161,92	91,00
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	112.000,00	112.000,00	201.479,71	179,89
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	175.000,00	183.000,00	213.702,18	116,78
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	503.000,00	542.000,00	874.320,62	161,31
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.946.528,00	19.454.528,00	21.665.715,85	111,37
Cota-Parte FPM	15.911.581,60	16.084.581,60	17.428.792,87	108,36
Cota-Parte ITR	144.000,00	144.000,00	135.530,59	94,12
Cota-Parte do IPVA	328.000,00	328.000,00	343.962,60	104,87
Cota-Parte do ICMS	2.530.946,40	2.865.946,40	3.701.469,00	129,15
Cota-Parte do IPI - Exportação	32.000,00	32.000,00	55.960,79	174,88
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	19.812.528,00	20.367.528,00	23.024.380,28	113,04

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	5.604.000,00	5.678.800,00	5.260.603,58	92,64	5.226.961,93	92,04	5.211.408,74	91,77	33.641,65
Despesas Correntes	5.585.000,00	5.584.800,00	5.257.362,02	94,14	5.223.720,37	93,53	5.208.167,18	93,26	33.641,65
Despesas de Capital	19.000,00	94.000,00	3.241,56	3,45	3.241,56	3,45	3.241,56	3,45	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	60.000,00	61.000,00	14.688,52	24,08	14.688,52	24,08	14.688,52	24,08	0,00
Despesas Correntes	58.000,00	59.000,00	14.688,52	24,90	14.688,52	24,90	14.688,52	24,90	0,00

Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	5.666.000,00	5.741.800,00	5.275.292,10	91,88	5.241.650,45	91,29	5.226.097,26	91,02	33.641,65

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.275.292,10	5.241.650,45	5.226.097,26
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	124,74	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.275.167,36	5.241.650,45	5.226.097,26
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.453.657,04
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.821.510,32	1.787.993,41	1.772.440,22
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,91	22,76	22,69

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2024	3.453.657,04	5.275.167,36	1.821.510,32	15.677,93	124,74	0,00	0,00	15.677,93	0,00	1.821.635,06
Empenhos de 2023	3.166.853,99	4.874.934,60	1.708.080,61	0,00	46.270,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.754.351,26
Empenhos de 2022	2.811.278,89	4.303.083,86	1.491.804,97	0,00	52.372,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.544.177,27
Empenhos de 2021	2.309.537,05	2.996.957,22	687.420,17	0,00	16.535,12	0,00	0,00	0,00	0,00	703.955,29
Empenhos de 2020	1.760.174,73	2.342.803,19	582.628,46	0,00	410,69	0,00	0,00	0,00	0,00	583.039,15
Empenhos de 2019	1.829.628,96	2.731.492,47	901.863,51	0,00	8.147,91	0,00	0,00	0,00	0,00	910.011,42
Empenhos de 2018	1.715.624,39	2.277.692,77	562.068,38	0,00	997,44	0,00	0,00	0,00	0,00	563.065,82
Empenhos de 2017	1.595.340,43	2.472.232,38	876.891,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	876.891,95
Empenhos de 2016	1.592.761,38	2.156.964,28	564.202,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564.202,90
Empenhos de 2015	1.441.236,09	1.529.488,45	88.252,36	0,00	2.924,98	0,00	0,00	0,00	0,00	91.177,34
Empenhos de 2014	1.311.548,66	1.779.024,86	467.476,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467.476,20
Empenhos de 2013	1.200.363,19	1.694.288,35	493.925,16	0,00	1.328,29	0,00	0,00	0,00	0,00	495.253,45

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS						
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100					
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	845.000,00	2.139.746,62	3.083.094,38	144,09					
Provenientes da União	755.000,00	1.321.156,16	1.160.493,97	87,84					
Provenientes dos Estados	90.000,00	818.590,46	1.922.600,41	234,87					
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00					
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00					
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00					
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	845.000,00	2.139.746,62	3.083.094,38	144,09					
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	170.000,00	243.774,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	170.000,00	243.774,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	62.000,00	67.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	62.000,00	67.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	232.000,00	310.774,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.774.000,00	5.922.574,72	5.260.603,58	88,82	5.226.961,93	88,25	5.211.408,74	87,99	33.641,65
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	122.000,00	128.000,00	14.688,52	11,48	14.688,52	11,48	14.688,52	11,48	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	5.898.000,00	6.052.574,72	5.275.292,10	87,16	5.241.650,45	86,60	5.226.097,26	86,35	33.641,65
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	232.000,00	310.774,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	5.666.000,00	5.741.800,00	5.275.292,10	91,88	5.241.650,45	91,29	5.226.097,26	91,02	33.641,65

FONTE: SIOPS, Paraná07/03/25 15:03:55

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 109.954,05	108666,8€

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 33.532,10	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 220.272,00	220272,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 202.644,95	71312,30
	10301511921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO - NACIONAL	R\$ 488,70	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 494.000,00	321786,45
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	10103,60
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 64.952,00	64952,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 17.602,96	0,00
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 519,91	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 no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/03/2025 10:55:11

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/03/2025 10:55:10

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 21/03/2025 10:55:11

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

De acordo com informações repassadas pelo setor de contabilidade, o Município de Uniflor aplicou devidamente os recursos repassados pela União para complementação dos pisos da enfermagem bem como agentes comunitários de saúde e agentes de endemias. Os recursos de custeio para ações voltadas a vigilância sanitária foram aplicados numa proporção de aproximadamente 50%, sendo os outros 50% programados para execução no exercício de 2025. Ademais o município investiu 21,58% de recursos próprios em saúde, sendo 6,58% além do mínimo constitucional obrigatório. Dessa maneira os serviços de saúde prestados a população se deu de maneira eficiente e eficaz.

Podemos encontrar na aba 11- Análises e considerações gerais, em anexo, um demonstrativo financeiro apresentado na Audiência Pública e Conselho de saúde sobre a aplicação dos recursos do SUS de forma clara e objetiva.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/03/2025.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/03/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias na saúde no ano de 2024.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão, de acordo com as portarias nº 3.085/GM e nº 3.332/GM, é um instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurado com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde e às Programações Anuais de Saúde dos anos seguintes. Através do presente relatório, podemos observar muitos eixos da Secretaria de Saúde, como a "Identificação do Município", onde apresenta a organização da secretaria bem como o Conselho Municipal de Saúde, os "dados demográficos e de morbimortalidade", apresentado a população do município, bem como as maiores causas de morbimortalidade da população Uniflorense, "rede física prestadora de serviços ao SUS", os "profissionais de saúde trabalhando no SUS", a "programação anual de saúde" 2024, bem como os resultados de suas metas, "execução orçamentária e financeira", com os dados de valores utilizados na saúde da população do município, e auditoria. Aqui também apresentamos em anexo alguns dados que não foram importados de maneira correta para o sistema do DigiSus e outras informações complementares.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

A Programação Anual de Saúde 2024 segue os eixos contemplados no Plano Municipal de Saúde 2022 a 2025. Pretende-se uma qualificação e alimentação em prazo oportuno dos dados obtidos nos sistemas de informação, um fortalecimento da Atenção Primária e Vigilância em Saúde, através da execução das metas contempladas na Programação Anual de Saúde e Plano Municipal de Saúde, melhorando assim, a qualidade dos serviços prestados na esfera municipal, dentro do âmbito do SUS. Sugere-se a contratação através de concurso público de profissionais para favorecer o vínculo desses profissionais no município e consequentemente uma melhora nos serviços de saúde. A alta rotatividade de profissionais contratados por outros moldes dificulta a continuidade do serviço prestado à população.

CENILDA GIBIN ROELES FERRI
Secretário(a) de Saúde
UNIFLOR/PR, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Relatório de gestão referente ao ano de 2024 apresentado, apreciado e aprovado em reunião do CMS em 26/03/2025. A equipe de saúde apresentou todos os tópicos e informou que alguns dados não foram importados corretamente do SIOPS porém a equipe apresentou os dados atualizados e os incluíram na aba de considerações.

Introdução

- Considerações:

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde e de demais serviços de saúde no município. Este relatório é referente a competência de 2024 e foi apresentado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025. Foi apresentado todo o relatório de gestão e também apresentado a prestação de contas referente ao ano de 2024.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Relatório anual de gestão apresentado, apreciado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025. Alguns dados da presente nestas tabelas não estão atualizados, porém a equipe de saúde apresentou os dados atualizados referente ao ano de 2024 e o que nos chamou a atenção é que em 2024 o município de Uniflor teve mais óbitos do que nascimento, diferentemente dos anos anteriores e da curva normal demográfica.

Observamos também que as doenças do aparelho circulatório e neoplasias continuam sendo as causas da maioria dos internamentos e óbitos no município levando a pensar que deve-se investir mais recursos humanos e orçamentários nessas áreas de prevenção.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Relatório de gestão apresentado, apreciado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025. No tópico dos dados de produção e serviços do SUS observamos um grande quantitativo de atendimentos da atenção primária no município durante o ano de 2024. A equipe de saúde reforçou quanto a quantidade de consultas e procedimentos realizados no mês, uma quantidade bem expressiva.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Relatório de gestão apresentado, apreciado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025.

Apresentado toda a estrutura de saúde do município e os consorcio que o mesmo faz parte.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Relatório apresentado, apreciado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025. Colocado pela equipe de saúde que os dados apresentados acima não condizem com a realidade, foi então apresentado as fichas dos profissionais por estabelecimentos retirados do site do CNES referente ao ano de 2024.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Relatório anual de gestão apresentado, apreciado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025.

Foi apresentado os resultados dos indicadores e metas da Programação Anual de Saúde de 2024 e conclui-se que a equipe de saúde trabalha com muito empenho e dedicação para conseguir atingir as metas e oferecer um serviço de qualidade para os usuários do SUS, porém, ainda há algumas fragilidades no serviço, necessitando de estabelecer medidas para atingir alguns que não tiveram um bom resultado, principalmente em relação a contratação de profissionais, que podemos observar que devido a falta de alguns profissionais, acabam prejudicando na qualidade do atendimento e no alcance das metas e objetivos.

A equipe relatou que já teve inicio as convocações do concurso publico e que essa situação ja esta sendo resolvida.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Relatório de gestão apresentado, apreciado e aprovado pelo CMS em reunião realizada em 26/03/2025.

A execução orçamentária foi apresentado pela contadora do município durante a reunião do CMS e a mesma detalhou todos os gastos e recursos recebidos e aplicados na saúde do município durante o ano de 2024. Destaca-se a aplicação de 21,58% de recursos próprios aplicados em saúde, o que representa um pouco mais de 6 % do percentual mínimo definido em lei.

Auditorias

- Considerações:

Conforme apresentado na reunião, não houve auditorias na saúde de Uniflor no ano de 2024.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde de Uniflor - observa que as ações e serviços de saúde tem sido conduzidas adequadamente, tendo o Gestor Municipal e a equipe de saúde procurado realizar em

plenitude as necessidades assistenciais e de cobertura à população, portanto registramos de seu empenho e conduta positiva. Diante do Controle Social, este CMS também tem trabalhado de forma pró ativa para adequação e efetividade de suas finalidades e competências.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Atuando como órgão colegiado e em caráter permanente, vem em atendimento as suas funções deliberativa, normativa e fiscalizadora, também para a formulação de estratégias e acompanhamento, controle e avaliação da execução das Políticas Municipais em Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros recomendar que a gestão municipal continue atuando a pró dos usuários do SUS, oferecendo sempre um serviço de qualidade e humanizado. Recomenda-se também a contratação de profissionais através do concurso publico realizado em 2024, para adequação de profissionais para a execução dos serviços com qualidade e segurança.

Status do Parecer: Aprovado

UNIFLOR/PR, 28 de Março de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Uniflor