

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: SAO JERONIMO DA SERRA

Relatório Anual de Gestão 2022

CAMILA DA SILVA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

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

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	SÃO JERÔNIMO DA SERRA
Região de Saúde	18ª RS Cornélio Procópio
Área	823,77 Km²
População	11.088 Hab
Densidade Populacional	14 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE SAO JERONIMO DA SERRA
Número CNES	2568608
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76290683000120
Endereço	RUA WENCESLAU BRAZ S/N
Email	postosaudesjs@bol.com.br
Telefone	(43) 32671226

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VENICIUS DJALMA ROSA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAMILA DA SILVA PEREIRA
E-mail secretário(a)	camila.psjs@hotmail.com
Telefone secretário(a)	43991072183

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

Data da consulta: 02/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

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

Data da consulta: 02/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 18ª RS Cornélio Procópio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ABATIÁ	229.083	7360	32,13
ANDIRÁ	234.802	19823	84,42
BANDEIRANTES	447.617	31061	69,39
CONGONHINHAS	535.959	8896	16,60
CORNÉLIO PROCÓPIO	637.322	47840	75,06

ITAMBARACÁ	207.003	6516	31,48
LEÓPOLIS	344.92	3896	11,30
NOVA AMÉRICA DA COLINA	129.476	3424	26,45
NOVA FÁTIMA	283.42	8120	28,65
NOVA SANTA BÁRBARA	71.763	4304	59,98
RANCHO ALEGRE	167.646	3760	22,43
RIBEIRÃO DO PINHAL	374.733	12869	34,34
SANTA AMÉLIA	77.903	3208	41,18
SANTA CECÍLIA DO PAVÃO	110.2	3253	29,52
SANTA MARIANA	423.909	11523	27,18
SANTO ANTÔNIO DO PARAÍSO	165.904	2032	12,25
SAPOPEMA	677.61	6708	9,90
SERTANEJA	444.488	5149	11,58
SÃO JERÔNIMO DA SERRA	823.773	11088	13,46
SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	227.982	8865	38,88
URAI	237.806	11233	47,24

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

23/09/2022

- Considerações

Não há considerações divergentes encontradas.

Plano aprovado e mantido pelo Conselho sem alterações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é um instrumento de planejamento, acompanhamento e avaliação da gestão do SUS previsto na Lei Orgânica da Saúde - Lei 8142 Artigo 4, e definido pela Portaria GM/MS nº 548 de 12/04/2001.

É um esforço para correlacionar as metas, os resultados e a aplicação de recursos. É o instrumento de acompanhamento financeiro e de avaliação do funcionamento dos serviços a partir de critérios de eficiência, eficácia e efetividade das ações de saúde desenvolvidas no âmbito do SUS.

A sua construção foi fundamentada nos relatórios das atividades desenvolvidas no ano de 2022 pelos diversos Setores da SMS, no Quadro de Metas e na Lei do Orçamento Anual correspondente ao mesmo período.

O Relatório segue com atraso devido ao período de transição na troca de gestão e atraso no digisus passado, e as dificuldades encontradas na busca das informações geradas para o preenchimento deste instrumento na época em questão.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	426	406	832
5 a 9 anos	414	378	792
10 a 14 anos	356	322	678
15 a 19 anos	371	325	696
20 a 29 anos	891	851	1742
30 a 39 anos	837	750	1587
40 a 49 anos	783	749	1532
50 a 59 anos	722	642	1364
60 a 69 anos	514	463	977
70 a 79 anos	318	268	586
80 anos e mais	158	144	302
Total	5790	5298	11088

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

Data da consulta: 02/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO JERONIMO DA SERRA	149	144	116

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

Data da consulta: 02/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	36	41	32	87	38
II. Neoplasias (tumores)	45	38	50	26	62
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	2	2	8	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	10	8	6	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	14	5	18	6
VI. Doenças do sistema nervoso	7	13	14	9	10
VII. Doenças do olho e anexos	4	25	18	9	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	120	113	69	68	82
X. Doenças do aparelho respiratório	65	64	49	22	54
XI. Doenças do aparelho digestivo	56	70	42	38	72
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	6	11	7	9
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	16	7	5	6	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	38	52	24	24	32
XV. Gravidez parto e puerpério	118	124	115	132	124
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	13	16	18	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	5	2	2	8
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	12	8	11	12
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	97	95	94	95	112
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	13	22	9	9	5

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	682	726	573	595	675

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

Data da consulta: 02/02/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	3	8
II. Neoplasias (tumores)	13	9	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	16	16
X. Doenças do aparelho respiratório	15	3	5
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	5	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	-	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	12	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	82	54	72

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

Data da consulta: 02/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Não há alterações divergentes encontradas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	33.162
Atendimento Individual	11.592
Procedimento	19.425
Atendimento Odontológico	2.828

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 02/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5947	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	697	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	6644	-	-	-

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

Data da consulta: 02/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	5947	-
Total	5947	-

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

Data da consulta: 02/02/2023.

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

Não há alterações divergentes encontradas.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	1	2
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
Total	1	3	7	11

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: 02/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	1	1	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	2	0	2
Total	6	3	1	10

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: 02/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00126737000155	Direito Privado	Consulta médica especializada	PR / SÃO JERÔNIMO DA SERRA

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

Data da consulta: 02/02/2023.

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

Não há considerações divergentes encontradas.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	0	6	17	19
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	0	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	46	0	56	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	7	0	9	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 07/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Não há considerações divergentes encontradas

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ 1: QUALIFICAÇÃO DE GESTÃO EM SAÚDE									
OBJETIVO Nº 1.1 - Objetivo 1: Transparência nas Informações de financiamento em Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaborar relatórios com informações orçamentárias pertinentes	Relatório Elaborado e Publicado	Percentual			4	1	Número	4,00	400,00
Ação Nº 1 - Relatório elaborado e publicado									
OBJETIVO Nº 1.2 - Objetivo 2: Implantar e Ampliar os Serviços em Tecnologia de Informação e Comunicação									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento de insumos médicos/ hospitalares e medicamentos;	Relatório Elaborado	0			45	9	Número	9,00	100,00
Ação Nº 1 - Relatórios Elaborado e Publicado 1/mês									
2. Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento e controle de fila de espera de exames e consultas de especialidades eletivas;	Relatório Elaborado	0			45	9	Número	9,00	100,00
Ação Nº 1 - Relatório Elaborado e Publicado 1/mês									
OBJETIVO Nº 1.3 - Objetivo 3: Fortalecer o sistema municipal de ouvidoria									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e informatizar o sistema de ouvidoria municipal	100% avaliação, resoluções das denúncias/ elogios realizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - 100% avaliação, resoluções das denúncias/ elogios realizados									
2. Capacitar o profissional ouvidor	Curso de ouvidor concluído	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Curso de ouvidor concluído									
3. Criar nomeação e portaria para profissional designado	Portaria de nomeação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Portaria de nomeação									
4. Criar contato telefônico exclusivo	Linha telefônica exclusiva disponível	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Linha telefônica exclusiva disponível									
5. Divulgar para a população o contato telefônico e informações pertinentes a ouvidoria;	Aumento no número de atendimentos em ouvidoria	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Divulgar para a população o contato telefônico e informações pertinentes a ouvidoria									
DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ 2: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE DO MUNICÍPIO									
OBJETIVO Nº 2.1 - Objetivo 1: Fortalecer a Atenção Básica de acordo com as necessidades da realidade local									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas Equipes da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica									
2. Manter em, no mínimo, 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxílio Brasil	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em, no mínimo, 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil									
3. Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica	Número de Estratégias Saúde da Família com Equipe de Saúde bucal	0			4	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica									
4. Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS	Equipes Multiprofissionais em todas as Unidades Básicas de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS									

OBJETIVO Nº 2.2 - Objetivo 2: Promover a atenção Integral à Saúde da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0			65,00	15,00	Percentual	15,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo									
2. Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente	0			50,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo									
3. Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, com captação em até a 12ª Semana de gestação	Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré- natal	0			95,00	24,00	Percentual	24,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, com captação em até a 12ª Semana de gestação									
4. Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	0			80,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado									
5. Ampliar o percentual de gestantes com teste rápidos de hiv e sífilis nos 3 trimestres	Proporção de gestantes com a realização de testes rápidos de HIV e sífilis nos 3 trimestres de gestação	0			90,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de gestantes com teste rápidos de hiv e sífilis nos 3 trimestres									
6. Ampliar o percentual de puérperas com consultas puerperal realizadas	Proporção de consulta puerperal realizada	0			80,00	20,00	Percentual	20,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar o percentual de puérperas com consultas puerperal realizadas									

OBJETIVO Nº 2.3 - Objetivo 3: Readequação da estrutura física, equipamentos e materiais permanentes dos serviços da Secretária 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Recuperar, reformar ou ampliar unidades básicas de saúde existentes	Número de imóveis da SMS, readequados ou reformados	0			6	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Recuperar, reformar ou ampliar unidades básicas de saúde existentes									
2. Construir nova Unidade Básica de Saúde Central	Construção de nova unidade de Saúde	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Construir nova Unidade Básica de Saúde Central									
3. Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes	Valor investido na aquisição de equipamentos e materiais permanentes (em mil)	0			800,00	250,00	Moeda	250,00	100,00
Ação Nº 1 - Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes									
4. Adquirir veículos para os serviços da SMS	Número de Veículos adquiridos	0			8	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos para os serviços da SMS									
5. Implantar internet em todas as Unidades de Atendimento em Saúde	Número de Internet instalada	0			4	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar internet em todas as Unidades de Atendimento em Saúde									

OBJETIVO Nº 2.4 - Objetivo 4: Qualificar as Redes de Atenção a Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contratar Profissionais para os serviços da SMS	Número de profissionais contratados para os serviços da SMS	0			15	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar Profissionais para os serviços da SMS									
2. Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	Número de especialidades com ampliação no numero de consultas	0			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior									
3. Ampliar a oferta de exames de imagem	Número de exames de imagem com oferta ampliada	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de imagem									
4. Implementar o programa zero fila, com a finalidade de marcar todos os exames e consultas represados durante o período de pandemia	Valor investido em exames e consultas de especialidades eletivas ofertados, através do consorcio intermunicipal por Extra cota (em mil)	0			500,00	500,00	Moeda	500,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o programa zero fila, com a finalidade de marcar todos os exames e consultas represados durante o período de pandemia									
5. Implantar protocolo de acolhimento do paciente e classificação de risco em 100% dos serviços próprios	Número de serviços de saúde que tenham protocolo de acolhimento e classificação de risco implantados	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar protocolo de acolhimento do paciente e classificação de risco em 100% dos serviços próprios									
6. Implantar protocolo de regulação de acesso a procedimentos de média e alta complexidade	Número de serviços que tenham protocolo de regulação a procedimentos de média e alta complexidade implantados	0			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar protocolo de regulação de acesso a procedimentos de média e alta complexidade									

OBJETIVO Nº 2.5 - Objetivo 5: Proteger a Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	Proporção de óbitos investigados de mulheres em idade fértil	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos									
2. Manter baixos os índices de óbito materno	Número de óbitos maternos em determinado período no município	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter baixos os índices de óbito materno									
3. Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida									
4. Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	Taxa de mortalidade infantil	0			9,00	3,00	Taxa	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0									
5. Manter maior ou igual a 85% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade	0			85,00	85,00	Proporção	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter maior ou igual a 85% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos									

OBJETIVO Nº 2.6 - Objetivo 6: Fortalecer a Rede de Urgência e Emergência com a participação dos pontos de Atenção à Saúde em consonância com a Política Nacional de Atenção às Urgências vigentes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	Divulgar e/ou realizar eventos em mídias digitais, equipamentos de saúde espaços do controle social, escolas municipais (PSE) ou ainda em locais públicos sobre o correto uso da rede de urgência e emergência	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município, sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,									
2. Habilitar o hospital municipal para internação na origem	Pacientes internados na origem / leitos habilitados	0			30	0	Número	10,00	0
Ação Nº 1 - Habilitar o hospital municipal para internação na origem									

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ 3*z* QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Objetivo 1: Proteger a saúde por meio da vigilância ambiental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% as análises quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostra de água para consumo humano realizado	Proporção de análise realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em 100% as análises quanto aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em amostra de água para consumo humano realizado									
2. Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses	Proporção de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial das arboviroses	0			80,00	80,00	Proporção	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses									

OBJETIVO Nº 3.2 - Objetivo 2: Estabelecer ações buscando qualidade dos serviços de Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	0			95,00	95,00	Proporção	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.									
2. Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes									
3. Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.									
4. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes									
5. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes	Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no GAL	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes									
6. Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.	Número de LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) realizados ao ano.	0			24	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.									
7. Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%	Percentual de infestação do Aedes aegypti no município.	0			1,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%									
8. Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)	Percentual de inspeções realizadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)									
9. Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.	Percentual de amostras encaminhadas	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.									
10. Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador	Percentual de agravos notificados e investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador									
11. Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.	Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19 mantido.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19									
12. Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	Plano de Vacinação contra a COVID-19 operacionalizado.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19									

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Objetivo 1: Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde visando preparar o profissional para atuação qualificada e humanizada na assistência em saúde aos cidadãos, em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal da Saúde;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS	Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS.	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS									
2. Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	Número de trabalhadores com liberação de carga horária para participação em cursos, congressos e eventos	0			400	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação									
3. Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco	Número de capacitações ofertadas a profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento, sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco									

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ 5: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL DO SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 1: Ampliar e qualificar a participação da sociedade na construção da política 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro	Apoio realizado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro									
2. Apoiar a realização das Conferências de Saúde.	100% de realização das Conferências de Saúde	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apoiar a realização das Conferências de Saúde									
3. Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	Manter caixas de sugestões, críticas e elogios em 100% dos equipamentos municipais de saúde do SUS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1		4
	Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social promovidas por Conselhos de Saúde (Local, Distrital, Municipal, Estadual e Nacional) e outras entidades que contribuam para formação e exercício das funções de conselheiro	100,00	100,00
	Ofertar capacitações de diversos temas para os trabalhadores da SMS	1	1
	Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	1	1
	Contratar Profissionais para os serviços da SMS	6	6
	Implantar e informatizar o sistema de ouvidoria municipal	100,00	100,00
	Desenvolver e construir uma plataforma de gerenciamento e controle de fila de espera de exames e consultas de especialidades eletivas;	9	9
	Apoiar a realização das Conferências de Saúde.	0	0
	Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação	100	100
	Habilitar o hospital municipal para internação na origem	0	10
Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	5	5	

	Construir nova Unidade Básica de Saúde Central	0	0
	Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo	10,00	10,00
	Capacitar o profissional ouvidor	100,00	100,00
	Criar nomeação e portaria para profissional designado	100,00	100,00
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os equipamentos municipais de saúde do SUS	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de exames de imagem	2	2
	Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes	250,00	250,00
	Criar contato telefônico exclusivo	100,00	100,00
	Implementar o programa zero fila, com a finalidade de marcar todos os exames e consultas repesados durante o período de pandemia	500,00	500,00
	Adquirir veículos para os serviços da SMS	3	3
	Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS	100,00	100,00
	Divulgar para a população o contato telefônico e informações pertinentes a ouvidoria;	100,00	100,00
	Implantar internet em todas as Unidades de Atendimento em Saúde	100	100
	Implantar protocolo de regulação de acesso a procedimentos de média e alta complexidade	8	8
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Realizar ações de educação em saúde para a população usuária do sistema de saúde, sobre o adequado uso da Rede de Urgência e Emergência do município/sistema municipal de ensino, bem como a população em geral,	1	1
	Manter a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	100,00	100,00
	Recuperar, reformar ou ampliar unidades básicas de saúde existentes	2	2
	Ampliar a razão de exames citopatológicos do colo do útero na população-alvo	15,00	15,00
	Manter em, no mínimo, 95% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Auxílio Brasil	95,00	95,00
	Manter baixos os índices de óbito materno	0	0
	Ofertar e ampliar a consultas de profissionais de nível superior	5	5
	Ampliar a razão de mamografias realizadas na população- alvo	10,00	10,00
	Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal na Atenção Básica	2	2
	Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco	1	1
	Manter em 0 o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Alcançar 100% de registro de óbitos com causa básica definida	100,00	100,00
	Ampliar o percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal, com captação em até a 12ª Semana de gestação	24,00	24,00
	Manter equipes multiprofissionais em todas as unidades de saúde da Atenção Primária em Saúde (APS), em conformidade com a equipe mínima preconizada pelo MS	100,00	100,00
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	3,00	3,00
	Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado	20,00	20,00
	Ampliar o percentual de gestantes com teste rápidos de hiv e sífilis nos 3 trimestres	20,00	20,00
	Manter maior ou igual a 85% a cobertura de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos	85,00	85,00
	Implantar protocolo de acolhimento do paciente e classificação de risco em 100% dos serviços próprios	8	8
Ampliar o percentual de puérperas com consultas puerperal realizadas	20,00	20,00	
Operacionalizar o plano de vacinação contra a COVID-19	1	1	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	9	9
	Manter a investigação de 100% dos óbitos de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	100,00	100,00
	Manter baixos os índices de óbito materno	0	0
	Habilitar o hospital municipal para internação na origem	0	10
	Realizar o aperfeiçoamento e ou capacitação dos profissionais de enfermagem das unidades de Pronto Atendimento sobre o processo de acolhimento com avaliação e classificação de risco	1	1
	Manter a taxa de mortalidade infantil abaixo de 10,0	3,00	3,00
Implantar protocolo de acolhimento do paciente e classificação de risco em 100% dos serviços próprios	8	8	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	20,00	20,00

304 - Vigilância Sanitária	1		100,00	100,00
	Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória.		95,00	95,00
	Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses		80,00	80,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes		100,00	100,00
	Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.		6	6
	Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%		1,00	1,00
	Realizar as inspeções conforme pactuado na Programação Anual da Vigilância Sanitária (PAVS)		100,00	100,00
	Encaminhar ao Laboratório Central do Estado (LACEN) as amostras biológicas dos animais que apresentem sintomatologia suspeita para a raiva animal no município.		100,00	100,00
	Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador		100,00	100,00
	Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.		1	1
305 - Vigilância Epidemiológica	1		95,00	95,00
	Atingir 80% de cobertura de imóveis visitados em localidades de maior risco, considerando indicadores epidemiológicos e entomológicos para controle vetorial das arboviroses		80,00	80,00
	Manter igual ou superior a 100% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes		100,00	100,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes		100,00	100,00
	Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de COVID-19, nos sistemas vigentes		100,00	100,00
	Realizar seis LIRAA (Levantamento Rápido do Índice de Infestação por Aedes aegypti) ao ano.		6	6
	Investigar os agravos notificados referentes à saúde do trabalhador		100,00	100,00
	Operacionalizar o Plano de Contingência para resposta às emergências em saúde pública do município contra COVID-19.		1	1

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	369.538,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	90.461,93	460.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.199.123,34	1.341.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	856.290,00	4.396.613,34
	Capital	1.300,00	1.300,00	203.700,00	460.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	666.300,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	1.498.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	837.000,00	2.335.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	179.050,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	179.050,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	121.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	35.000,00	156.000,00
	Capital	N/A	N/A	62.200,00	77.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	400.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00	500.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 07/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Não há alterações divergentes encontradas

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 07/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 232,82	R\$ 0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.866.056,17	186605617,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 6.098,60	6098,60
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.100.000,00	1100000,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 119.978,13	119978,13

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

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00

Total							0,00	0,00	0,00				
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 07/02/2023 16:13:24

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 07/02/2023 16:13:35

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Não há considerações divergentes encontradas

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 07/02/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 07/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não há considerações divergentes encontradas

11. Análises e Considerações Gerais

Não há considerações divergentes encontradas

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Não há considerações divergentes encontradas

CAMILA DA SILVA PEREIRA
Secretário(a) de Saúde
SÃO JERÔNIMO DA SERRA/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SÃO JERÔNIMO DA SERRA/PR, 07 de Fevereiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São Jerônimo Da Serra