

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020

JOSE CARLOS PERON
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	HONÓRIO SERPA
Região de Saúde	7ª RS Pato Branco
Área	502,24 Km ²
População	5.211 Hab
Densidade Populacional	11 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/05/2020

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE HONORIO SERPA
Número CNES	2799340
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
Endereço	AVENIDA DAS FLORES 05
Email	saudehs@hotmail.com
Telefone	(46)32451208

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/05/2020

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUCIANO DIAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOSE CARLOS PERON
E-mail secretário(a)	saudehs@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4632451206

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

Data da consulta: 04/05/2020

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	01/1993
CNPJ	09.464.601/0001-20
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Luciano Dias

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

Data da consulta: 04/05/2020

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 28/04/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 7ª RS Pato Branco

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOM SUCESSO DO SUL	195.867	3264	16,66
CHOPINZINHO	959.692	19254	20,06
CLEVELÂNDIA	704.634	16559	23,50
CORONEL DOMINGOS SOARES	1557.894	7497	4,81
CORONEL VIVIDA	684.417	20734	30,29
HONÓRIO SERPA	502.235	5211	10,38
ITAPEJARA D'OESTE	254.077	11964	47,09
MANGUEIRINHA	1073.793	16714	15,57
MARIÓPOLIS	230.741	6610	28,65
PALMAS	1567.361	50986	32,53
PATO BRANCO	539.415	82881	153,65
SAUDADE DO IGUAÇU	152.084	5500	36,16
SULINA	170.76	2981	17,46
SÃO JOÃO	388.06	10241	26,39
VITORINO	307.946	6838	22,21

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	AV. XVI De Novembro 0 Casa Centro	
E-mail	saudehs@hotmail.com	
Telefone	4632451176	
Nome do Presidente	Maria Luiza Dos Santos	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	1
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202002

- Considerações

De acordo com relatos de João Serpa, filho de Honório Serpa, concedido em 1993, a fundação do Município se deu através de seu avô, Diógenes Serpa, juntamente com sua mulher Eufrásia. Fugidos de Santa Maria, no Rio Grande do Sul, por causa da Revolução Federalista, aportaram nas terras que hoje pertence ao município por volta de 1896, trazendo com eles os filhos Honório e Ozório.

O filho de Honório Serpa, João Serpa, herdou tendências políticas do pai, realizando campanhas com Arnaldo Busato, na época Deputado Estadual. Dessa forma, foi por sugestão do próprio Deputado, que o então Distrito que se formava fosse definido como Honório Serpa ainda em 1965. As primeiras famílias que habitaram a localidade foram Madureira, Eleutério, Ozorio, Santos, Serpa e Bufon. Estes chegaram na localidade com a finalidade de explorar madeira e somente na década de 1950, é que começaram a cultivar arroz, mandioca, milho e feijão.

A localidade foi elevada à categoria de distrito em 1964, e pela lei estadual nº 9184/90, de 08 de janeiro de 1990, ficou definido na categoria de município, desmembrando-se de Mangueirinha sendo que sua instalação ocorreu no ano de 1993. O aniversário do Município é comemorado no dia 16 de novembro e o padroeiro é São Sebastião, comemorado no dia 20 de janeiro.

A secretaria de saúde hoje tem como gestor Jose Carlos Peron que esta a frente dos trabalhos desde maio de 2017, sempre em busca de melhorias para os usuários do SUS, contando com o apoio do Prefeito Luciano Dias e Vice Prefeito Pedrinho Moreira.

Os recursos de saúde são aplicados seguindo a lei, com aplicação e transferência fundo a fundo, seguindo as orientações Federal Estadual e Municipal. As demandas de saúde foram amplamente discutidas nas comunidades, foram realizadas durante todo o período de 2017 a 2020 ,precisamente a última conferencia de saúde foi no ano 2017 e o plano de saúde tem vigência 2018 -2021, sempre seguindo as orientações da sétima regional de saúde de Pato Branco, tais ações são discutidas analisadas e aprovadas pelo conselho Municipal de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Departamento Municipal de Saúde de Honório Serpa apresenta o relatório do primeiro quadrimestre de 2020, é um instrumento de planejamento que dá visibilidade aos resultados, apurados com base em um conjunto de ações metas, temos o desafio do enfrentamento da pandemia de covid-19, que faz que nossas previsões de gastos e ações sejam olhadas com cautela e foco. Orienta eventuais redirecionamentos que se fizer necessário. Sua elaboração observa a pactuação interfederativa do corrente ano, busca sempre, avaliar a produtividade das equipes e com isso realizar a reestruturação das metas, e objetivos para que a cada quadrimestre as equipes estejam direcionadas em busca de melhorias para prevenção e promoção da saúde, e ainda de comprovar e sistematizar as informações e aplicações dos recursos repassados pelo Fundo Municipal de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2015

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	271	151	422
5 a 9 anos	236	189	425
10 a 14 anos	237	243	480
15 a 19 anos	299	264	563
20 a 29 anos	383	385	768
30 a 39 anos	441	453	894
40 a 49 anos	444	358	802
50 a 59 anos	319	356	675
60 a 69 anos	244	201	445
70 a 79 anos	125	114	239
80 anos e mais	29	32	61
Total	3028	2746	5774

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

Data da consulta: 21/05/2020.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018
Honório Serpa	78	55	64

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

Data da consulta: 21/05/2020.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	2	3	1	3
II. Neoplasias (tumores)	13	9	7	9	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	-	1	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	6	3
VII. Doenças do olho e anexos	1	1	-	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	3	6	9	9	13

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
X. Doenças do aparelho respiratório	10	3	10	7	13
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	9	7	10	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	2	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	1	5	5	8
XV. Gravidez parto e puerpério	18	25	26	29	28
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	5	8	3	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1	1	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	11	6	8	19	14
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	7	1	-	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	88	81	91	106	108

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

Data da consulta: 21/05/2020.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	1
II. Neoplasias (tumores)	6	3	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	8	6
X. Doenças do aparelho respiratório	8	3	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	3	-	-
XIX. Lesões envenenamento e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	30	19	17

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

Data da consulta: 21/05/2020.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

O município de Honório Serpa neste primeiro quadrimestre de 2020 tem uma estimativa de população de 5.211 pessoas que vivem aqui na área urbana e rural do município quem tem predominância agrícola.

Neste primeiro quadrimestre tivemos 26 nascimentos sendo 11 partos normais, e 15 cesarianas, estes nascimentos aconteceram em outros municípios que são referencia para encaminhamentos das gestantes, sendo que o pré -natal é realizado no município.

No que se refere as causas de internação neste quadrimestre foram 95 internações ,ou seja pessoas que ficam em observação e não se recuperaram e foram encaminhadas, para hospitais referencias tendo como principais motivos para encaminhamentos as gestantes e idosos com doenças crônicas com agravos associados , e acidentes automobilísticos.

Neste período aconteceram 8 óbitos que tiveram como causas principais câncer e infarto agudo do miocárdio ou seja sistemas ,respiratórios, e circulatórios, e acidentes de auto móvel.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

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

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área.

Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 28/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	6926	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	440	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	6761	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	325	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	14452	-	-	-

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

Data da consulta: 28/02/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	411	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	39	-
Total	450	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 28/02/2021.

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

Neste quadrimestre tivemos a atenção básica como todos os setores de saúde voltados para o enfrentamento da pandemia de covid-19, então em virtude disto as ações tomaram um foco diferenciado e alguns serviços essenciais estão paralisados, para proteger os profissionais e os pacientes.

Na atenção básica tivemos 9.477 procedimentos realizados pelas equipes de atenção básica, que se dividem em consulta médica, curativos, testes rápidos, preventivos administração de medicamentos etc. Visto que todos os procedimentos diminuíram por causa da pandemia e até 30 de maio ainda alguns procedimentos ainda estão paralisados.

No que se refere aos procedimentos de urgência e emergência neste período foram 14.059 procedimentos realizados no centro de saúde 24 horas, onde foram realizadas consultas, medicações, suturas, encaminhamentos, e acompanhamentos de pacientes para as referências.

Nos atendimentos na área de atendimentos psicossociais neste quadrimestre foram 153 procedimentos entre consultas individuais atividades coletivas, visto que em virtude da pandemia os atendimentos estão suspensos devido ao profissional ser do grupo de risco para doenças crônicas e estar realizando só atendimentos de urgência e emergência.

No que se refere a atenção especializada foram realizados 2.550 exames especializados, e 583 consultas, os atendimentos especializados foram suspensos em virtude da pandemia de covid-19, o consórcio de saúde CONINS sempre disponibilizando orientações aos profissionais e realizando os atendimentos de urgência e emergência que se fazem necessários.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	3	4
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	1	1	6	8

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/05/2020.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	1	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	6	1	1	8

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 04/05/2020.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

No primeiro quadrimestre de 2020, O Município possui cobertura de 100 % com três equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), ressaltando que a Saúde Bucal NASF, ACADEMIA DA SAUDE, estão com as atividades parcialmente paralisadas devido a pandemia atendendo somente urgência e emergência, e portanto na parte preventiva necessita do retorno as ações para alcançar as metas pactuadas

O Município não possui estabelecimento hospitalar e tem tendo suas Autorizações de Internamentos Hospitalares (AIH) que são 24 pactuadas em municípios que são referência para este tipo de serviço. O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) é realizado no Setor de Agendamentos, mediante a apresentação pelo usuário da solicitação médica e na sequência é encaminhado, para o consorcio de saúde CONIMS, as especialidades que não tem são encaminhados ao Setor de Regulação da 7ª Regional de Saúde para agendamento, sendo que este, não é o município que faz e sim a 7ª Regional de

Saúde.

O Consorcio Intermunicipal de Saúde neste quadrimestre manteve algumas atividades paralisadas mas aos poucos os atendimentos estão normalizando, e os pacientes retornando aos tratamentos.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	2	8	12	16
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	2	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	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	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	98	44	12	12	
	Bolsistas (07)	12	6	12	12	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	666	598	611	606	
	Intermediados por outra entidade (08)	30	20	24	42	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	122	92	90	94	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Neste quadrimestre o Departamento de Saúde conta com 86 profissionais estatutários entre médicos, enfermeiros ,técnicos,auxiliares de enfermagem,agentes comunitários de saúde ,agente de endemias fisioterapeutas,odontólogos,nutricionistas,auxiliares e serviços geias e motoristas.O município conta também com profissional do programa Médicos para o Brasil, que em 25/05 /2020 seu contrato foi renovado por mais um ano esta no quadro de bolsistas. O município tem com contrato temporário com médicos de empresas terceirizada que prestam serviço junto ao Centro de Saúde 24 Horas e Equipes de Estratégia Saúde da Família.Como comissionados são 3 pessoas que desenvolvem serviço no departamento de saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA E GARANTIA AO ATENDIMENTO INTEGRAL A SAÚDE DA POPULAÇÃO

OBJETIVO Nº 1.1 - A atenção básica deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e o centro de comunicação com toda a Rede de Atenção à Saúde. As Unidades Básicas de Saúde instaladas perto de onde as pessoas moram, trabalham, estudam e vivem desempenham um papel central na garantia à população de acesso a uma atenção à saúde de qualidade. O ideal é que a atenção básica responda, perto da casa das pessoas, à maioria das necessidades de saúde, com agilidade e qualidade e de modo acolhe

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. 3. Garantir o acesso da população aos medicamentos da atenção básica (REMUME e Relação Municipal de Medicamentos Essenciais).	Número de usuários atendidos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. 1. Manter a cobertura de equipes de saúde da família.	Total de cobertura da população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. 2. Manter os programas existentes para a população específica (saúde da mulher, saúde do homem, saúde da criança, saúde do idoso e etc...).	Avaliação da adesão da população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Proporção	100,00
4. 4. Implantar grupos de promoção e prevenção a saúde conforme necessidade de cada território.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
5. 5. Garantir a permanência dos profissionais na mesma unidade de saúde para fortalecer a longitudinalidade do cuidado.	Satisfação da população	Percentual	100	Percentual	60	100,00	Percentual	60,00

DIRETRIZ Nº 2 - MANTER A REDE ESPECIALIZADA

OBJETIVO Nº 2.1 - Manter a rede especializada médica e de diagnósticos através da ação conjunta do Poder Público, e CONIMS (Consórcio Intermunicipal de Saúde/Centro Regional de Especialidades de Pato Branco, disponibilizando consultas e exames de média complexidade aos usuários do SUS).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. 1. Manter convênios (CONIMS/CIRUSPAR).	Acompanhar o desenvolvimento das atividades buscando auxiliar onde necessário para alcançar as metas pactuadas		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
2. 2. Manter o serviço de RX e Laboratório.	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		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
3. 3. Manter o serviço de urgência/emergência.	cobertura populacional estimada pelas equipes		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
4. 4. Garantir atendimento das pessoas classificadas pelo protocolo de Manchester de acordo com a prioridade clínica com melhor esclarecimento dos profissionais para o acolhimento do paciente.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica		100	0	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - CUIDAR DE QUEM CUIDA: GESTÃO DA FORÇA DE TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, Gestão do Planejamento e da informação em saúde, Gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da Gestão Participativa e do Controle Social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. 1. Contratação de profissionais priorizando concurso público.	falta de profissionais	Percentual	80	Percentual	50	100,00	Percentual	80,00
2. 2. Promover a valorização dos profissionais de saúde de todos os níveis de formação através de educação permanente, salários adequados e implantação do plano de cargos, salários e carreiras.	satisfação dos profissionais	Percentual	80	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
3. 3. Realização de educação permanente dos profissionais.	satisfação profissional	Número	1	Número	0	3	Número	0
4. 4. Colocar uma caixa com mensagens de motivações e bíblicas para que o usuário leia e se sinta acolhido.	Número de Prótese confeccionadas por ano.		1	0	0	3	Número	0

DIRETRIZ Nº 4 - O DEVER DO USUÁRIO NA PARTICIPAÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 4.1 - O usuário deve buscar melhorar o estilo de vida, evitar hábitos de vida que fazem mal a saúde, desenvolver uma alimentação saudável, conhecer e controlar fatores de risco que levam a doenças, adotar medidas de prevenção de doenças. Fazer tratamento completo antes de iniciar novo tratamento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. 1. Disponibilizar em cada unidade de saúde um quadro informativo com o nome e contatos do gerente, dos conselheiros locais e do conselho distrital, bem como as datas das reuniões das comissões locais de saúde	satisfação da população	Número	3	Número	3	3	Número	3,00
2. 2. Estabelecer uma data fixa mensal para que sejam realizadas as reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	participação popular	Número	12	Número	4	48	Número	4,00
3. 3. Avaliação e satisfação do usuário, através de caixa de sugestão e questionário ao usuário padronizado pela Secretaria de Saúde	participação popular	Número	1	Número	0	3	Número	0
4. Garantir a participação da população nas audiências públicas.	participação popular	Percentual	80	Percentual	40	100	Número	40,00
5. Territorialização: Fazer orientações aos usuários sobre a importância de frequentar a sua área, bem como treinar os profissionais de saúde para propagar esta informação.	participação da população	Percentual	80	Percentual	80	100,00	Percentual	80,00
6. Responsabilidade com sua saúde: Fortalecer a participação do usuário nos grupos de hipertensos, grupos de tabagismo, alcoólatras, gestantes, entre outros, bem como utilizar a reunião dessa população para realizar orientações sobre prevenção da saúde	participação popular	Percentual	80	Percentual	40	100,00	Percentual	40,00

DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoamento e fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, Gestão do Planejamento e da informação em saúde, Gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da Gestão Participativa e do Controle Social. (Bloco Gestão do SUS)

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecimento da gestão descentralizada e regionalizada, Gestão do Planejamento e da informação em saúde, Gestão do trabalho e da educação na saúde, e aperfeiçoamento e fortalecimento da Gestão Participativa e do Controle Social. (Bloco Gestão do SUS)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter as atividades do Conselho Municipal de Saúde e realização das Audiências Públicas Quadrimestrais contribuindo para o fortalecimento da participação popular e controle social no Sistema Municipal de Saúde;	participação popular	Número	3	Número	1	12	Número	1,00
2. Manter o Serviço de Ouvidoria divulgando-a	participação popular	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Divulgar trabalhos do Departamento Municipal de Saúde	atividade executada	Percentual	80	Percentual	40	100,00	Percentual	40,00
4. Contratar profissionais técnicos específico, priorizando concurso público, nas diferentes áreas, : médicos, dentistas, educador físico, agente comunitário de saúde, , técnico de enfermagem, etc) de acordo com a necessidade e levando em conta a implantação de programas compatíveis com as parcerias governamentais, realidade financeira do Município e observância da Lei da Responsabilidade Fiscal;	cobertura populacional	Percentual	80	Percentual	40	100,00	Percentual	40,00
5. Criar Plano de Carreira para os Servidores Públicos Municipais, o qual incentivará a capacitação permanente melhorando a qualidade e a satisfação dos serviços	satisfação profissionais	Percentual	0	Percentual	0	100,00	Percentual	0
6. Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	informações em saúde	Número	1	Número	1	4	Número	1,00
7. Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	informações em saúde	Número	1	Número	1	4	Número	1,00

DIRETRIZ Nº 6 - 6. Garantir a estruturação das ações de enfrentamento do COVID-19 através das deliberações do governo Estadual e Federal. Através da lei 13.979 de 06/02/2020, e das portarias 356, e 395 que estabelecem sobre o bloco de custeio das ações ,e serviços públicos de saúde grupo de Atenção Básica, de media e alta complexidade (MAC), a ser disponibilizado aos estados, e municípios de acordo com a Necessidade para garantir melhor acesso dos usuários ao serviço de saúde ,e Distrito Federal destinados as ações de saúde para enfrentamento do COVID- 19. Visto que os repasses serão feitos através da estimativa de população sendo que para Honório Serpa ira receber 10.610 reais, O repasse será por meio da resolução da SESA especifica modalidade fundo a fundo. E a parcela única no valor 87.300,67, sendo que estes valores serão para custeio das ações devidamente programadas, e destinadas as açõs de enfrentamento do COVI-19.

OBJETIVO Nº 6.1 - GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO AO SERVIÇO DE ENFRENTAMENTO AO CORONAVIRUS DURANTE A PANDEMIA.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Garantir o Acesso a População Durante a Pandemia do Covid 19	garantia de acesso a população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. 8. Incentivar as ações da vigilância epidemiológica e sanitária para garantir ações voltadas a prevenção de doenças através da imunização, e notificação de doenças, realizar ações controle da agua ,e fiscalizações dos ambientes de trabalho para garantir o acesso com qualidade nos serviços oferecidos, e dar qualidade a saúde dos trabalhadores.	Garantia de acesso a população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. 10. Criar sala para triagem de pacientes sintomáticos para COVID-19	Garantia de acesso a população durante a pandemia	Número	1	Número	1	1	Número	1,00
4. 11. Manter a sala de triagem para covi-19 enquanto durar a pandemia.	Garantia de acesso a população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. 13. Oferecer EPIS adequados para os profissionais no atendimento de paciente sintomático para covid -19 ,e estar repassando informações referentes ao novo vírus de forma sempre manter as equipes atualizadas.	Numero de Atendimentos Realizados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	1. Contratação de profissionais priorizando concurso público.	80,00
	Garantir o Acesso a População Durante a Pandemia do Covid 19	100,00
	Manter as atividades do Conselho Municipal de Saúde e realização das Audiências Públicas Quadrimestrais contribuindo para o fortalecimento da participação popular e controle social no Sistema Municipal de Saúde;	1
	1. Disponibilizar em cada unidade de saúde um quadro informativo com o nome e contatos do gerente, dos conselheiros locais e do conselho distrital, bem como as datas das reuniões das comissões locais de saúde	3
	2. Promover a valorização dos profissionais de saúde de todos os níveis de formação através de educação permanente, salários adequados e implantação do plano de cargos, salários e carreiras.	50,00
	Manter o Serviço de Ouvidoria divulgando-a	100,00
	2. Estabelecer uma data fixa mensal para que sejam realizadas as reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	4
	3. Realização de educação permanente dos profissionais.	0
	10. Criar sala para triagem de pacientes sintomáticos para COVID-19	1
	Divulgar trabalhos do Departamento Municipal de Saúde	40,00
	3. Avaliação e satisfação do usuário, através de caixa de sugestão e questionário ao usuário padronizado pela Secretaria de Saúde	0
	4. Colocar uma caixa com mensagens de motivações e bíblicas para que o usuário leia e se sinta acolhido.	0
	11. Manter a sala de triagem para covid-19 enquanto durar a pandemia.	100,00
	Contratar profissionais técnicos específico, priorizando concurso público, nas diferentes áreas, : médicos, dentistas, educador físico, agente comunitário de saúde, , técnico de enfermagem, etc) de acordo com a necessidade e levando em conta a implantação de programas compatíveis com as parcerias governamentais, realidade financeira do Município e observância da Lei da Responsabilidade Fiscal;	40,00
	Garantir a participação da população nas audiências públicas.	40
	5. Garantir a permanência dos profissionais na mesma unidade de saúde para fortalecer a longitudinalidade do cuidado.	60,00
	13. Oferecer EPIS adequados para os profissionais no atendimento de paciente sintomático para covid -19 ,e estar repassando informações referentes ao novo vírus de forma sempre manter as equipes atualizadas.	100,00
	Criar Plano de Carreira para os Servidores Públicos Municipais, o qual incentivará a capacitação permanente melhorando a qualidade e a satisfação dos serviços	0,00
	Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	1
	Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	1
301 - Atenção Básica	Garantir o Acesso a População Durante a Pandemia do Covid 19	100,00
	1. Manter a cobertura de equipes de saúde da família.	100,00

	2. Manter os programas existentes para a população específica (saúde da mulher, saúde do homem, saúde da criança, saúde do idoso e etc...).	100,00
	10. Criar sala para triagem de pacientes sintomáticos para COVID-19	1
	4. Implantar grupos de promoção e prevenção a saúde conforme necessidade de cada território.	50,00
	11. Manter a sala de triagem para covi-19 enquanto durar a pandemia.	100,00
	Territorialização: Fazer orientações aos usuários sobre a importância de frequentar a sua área, bem como treinar os profissionais de saúde para propagar esta informação.	80,00
	13. Oferecer EPIS adequados para os profissionais no atendimento de paciente sintomático para covid -19 ,e estar repassando informações referentes ao novo vírus de forma sempre manter as equipes atualizadas.	100,00
	Responsabilidade com sua saúde: Fortalecer a participação do usuário nos grupos de hipertensos, grupos de tabagismo, alcoólatras, gestantes, entre outros, bem como utilizar a reunião dessa população para realizar orientações sobre prevenção da saúde	40,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3. Manter o serviço de urgência/emergência.	100,00
	4. Garantir atendimento das pessoas classificadas pelo protocolo de Manchester de acordo com a prioridade clínica com melhor esclarecimento dos profissionais para o acolhimento do paciente.	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	3. Garantir o acesso da população aos medicamentos da atenção básica (REMUME e Relação Municipal de Medicamentos Essenciais).	100,00
	1. Manter convênios (CONIMS/CIRUSPAR).	100,00
	2. Manter o serviço de RX e Laboratório.	100,00
	8. Incentivar as ações da vigilância epidemiológica e sanitária para garantir ações voltadas a prevenção de doenças através da imunização, e notificação de doenças, realizar ações controle da água ,e fiscalizações dos ambientes de trabalho para garantir o acesso com qualidade nos serviços oferecidos, e dar qualidade a saúde dos trabalhadores.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	8. Incentivar as ações da vigilância epidemiológica e sanitária para garantir ações voltadas a prevenção de doenças através da imunização, e notificação de doenças, realizar ações controle da água ,e fiscalizações dos ambientes de trabalho para garantir o acesso com qualidade nos serviços oferecidos, e dar qualidade a saúde dos trabalhadores.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	3.936.800,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.936.800,00
	Capital	86.144,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	86.144,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.169.848,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.169.848,20
	Capital	4.137,55	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.137,55
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 21/07/2020.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Neste quadrimestre as ações propostas na Programação Anual de Saúde sofrem uma mudança devido a pandemia de covid -19 onde os serviços não estão sendo realizados temporariamente, e as metas ficam a baixo do pactuado, tem também a entrada de recurso específicos para o enfrentamento da pandemia oriundos de programas federais e estaduais que irão custear as ações de enfrentamento da pandemia.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	-	-	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	-	-	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	-	-	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	-	-	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	-	-	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	-	-	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	-	-	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	-	-	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	-	-	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	-	-	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	-	-	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	-	-	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	-	-	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	-	-	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	-	-	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	-	-	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	-	-	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	-	-	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	-	-	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	-	-	0	Percentual

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

ESTE RELATÓRIO ESTA EM ELABORAÇÃO

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Não há informações cadastradas para o período da Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,26 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	90,78 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,69 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,87 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	11,05 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	75,61 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 493,33
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	40,88 %
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	17,87 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,14 %
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	17,92 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	23,27 %

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

Data da consulta: 02/06/2020.

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)	1.632.473,67	1.632.473,67	378.923,66	23,21
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	451.473,73	451.473,73	25.551,11	5,66
IPTU	451.473,73	451.473,73	14.238,12	3,15
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	11.312,99	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	371.683,73	371.683,73	99.317,85	26,72
ITBI	371.683,73	371.683,73	99.317,85	26,72
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	419.378,21	419.378,21	85.603,80	20,41
ISS	419.378,21	419.378,21	82.960,41	19,78
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	2.643,39	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	389.938,00	389.938,00	168.450,90	43,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	22.176.930,02	22.176.930,02	6.347.304,93	28,62
Cota-Parte FPM	12.410.925,30	12.410.925,30	3.328.831,85	26,82
Cota-Parte ITR	0,00	0,00	2.979,17	0,00
Cota-Parte do IPVA	617.980,00	617.980,00	425.890,43	68,92
Cota-Parte do ICMS	9.017.110,59	9.017.110,59	2.551.871,81	28,30
Cota-Parte do IPI - Exportação	74.734,13	74.734,13	37.731,67	50,49
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	56.180,00	56.180,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	56.180,00	56.180,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	23.809.403,69	23.809.403,69	6.726.228,59	28,25

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)	4.022.944,00	3.622.944,00	1.260.128,88	34,78	1.238.793,09	34,19	1.182.490,56	32,64	21.335,79
Despesas Correntes	3.936.800,00	3.536.800,00	1.260.128,88	35,63	1.238.793,09	35,03	1.182.490,56	33,43	21.335,79
Despesas de Capital	86.144,00	86.144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.173.985,75	1.173.985,75	326.594,43	27,82	326.595,23	27,82	317.993,89	27,09	-0,80
Despesas Correntes	1.169.848,20	1.169.848,20	326.336,43	27,90	326.337,23	27,90	317.735,89	27,16	-0,80
Despesas de Capital	4.137,55	4.137,55	258,00	6,24	258,00	6,24	258,00	6,24	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)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	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 (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)	5.196.929,75	4.796.929,75	1.586.723,31	33,08	1.565.388,32	32,63	1.500.484,45	31,28	21.334,99

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)	1.586.723,31	1.565.388,32	1.500.484,45
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	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)	1.586.723,31	1.565.388,32	1.500.484,45
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPs (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			1.008.934,28
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)	577.789,03	556.454,04	491.550,17
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)	23,59	23,27	22,31

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) (g)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (k)
		Empenhadas (h)	Liquidadas (i)	Pagas (j)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	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 (l)	Valor aplicado em ASPs no exercício (m)	Valor aplicado além do limite mínimo (n) = (m - l), se	Total inscrito em RP no exercício (o)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira p = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (q) = (o - n) se	Total de RP pagos (r)	Total de RP a pagar	Total de RP cancelados ou prescritos (q)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e total de RP cancelados (r) = (n - q)
Empenhos de 2020	1.008.934,28	1.565.388,32	556.454,04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Empenhos de 2019	2.807.731,99	4.887.947,01	2.080.215,02	97.448,31	3.771,56	0,00	87.229,04	10.219,27	0,00	2.080.215,02
Empenhos de 2018	2.667.267,83	4.835.039,70	2.167.771,87	31.824,11	3.591,70	0,00	31.824,11	0,00	0,00	2.167.771,87
Empenhos de 2017	2.459.531,47	3.674.710,45	1.215.178,98	0,00	4.674,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215.178,98
Empenhos de 2016	2.368.940,93	4.347.719,70	1.978.778,77	24.164,61	0,00	0,00	24.164,61	0,00	0,00	1.978.778,77
Empenhos de 2015	2.199.976,61	3.234.617,64	1.034.641,03	0,00	32.903,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.034.641,03
Empenhos de 2014	1.948.828,23	3.020.859,83	1.072.031,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.072.031,60
Empenhos de 2013	1.606.501,47	2.712.670,52	1.106.169,05	0,00	9.660,88	0,00	0,00	0,00	0,00	1.106.169,05

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 (s)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (x) = (s-u)
		Empenhadas (t)	Liquidadas (u)	Pagas (v)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	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 (e)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	2.174.296,96	2.174.296,96	458.921,37	21,11
Provenientes da União	2.092.760,72	2.092.760,72	458.921,37	21,93
Provenientes dos Estados	81.536,24	81.536,24	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	226.181,27	226.181,27	12.976,70	5,74
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	2.400.478,23	2.400.478,23	471.898,07	19,66

DESPESAS COM SAÚDE 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 (XXXII)	1.498.283,66	2.505.493,19	368.658,39	14,71	349.977,01	13,97	315.380,77	12,59	18.681,38
Despesas Correntes	1.386.183,66	2.276.164,32	368.658,39	16,20	349.977,01	15,38	315.380,77	13,86	18.681,38
Despesas de Capital	112.100,00	229.328,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	263.000,00	641.897,70	59.597,18	9,28	59.597,18	9,28	46.424,93	7,23	0,00
Despesas Correntes	263.000,00	641.897,70	59.597,18	9,28	59.597,18	9,28	46.424,93	7,23	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	67.000,00	103.343,16	40.341,59	39,04	28.569,09	27,64	21.491,79	20,80	11.772,50
Despesas Correntes	27.000,00	45.171,58	36.941,59	81,78	25.169,09	55,72	18.091,79	40,05	11.772,50
Despesas de Capital	40.000,00	58.171,58	3.400,00	5,84	3.400,00	5,84	3.400,00	5,84	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	345.000,00	345.000,00	93.580,23	27,12	93.580,23	27,12	89.318,34	25,89	0,00
Despesas Correntes	345.000,00	345.000,00	93.580,23	27,12	93.580,23	27,12	89.318,34	25,89	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 (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	6.000,00	6.000,00	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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (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
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	2.179.283,66	3.601.734,05	562.177,39	15,61	531.723,51	14,76	472.615,83	13,12	30.453,88

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 (XL) = (IV + XXXII)	5.521.227,66	6.128.437,19	1.628.787,27	26,58	1.588.770,10	25,92	1.497.871,33	24,44	40.017,17
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	1.436.985,75	1.815.883,45	386.191,61	21,27	386.192,41	21,27	364.418,82	20,07	-0,80
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	67.000,00	103.343,16	40.341,59	39,04	28.569,09	27,64	21.491,79	20,80	11.772,50

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	345.000,00	345.000,00	93.580,23	27,12	93.580,23	27,12	89.318,34	25,89	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	7.376.213,41	8.398.663,80	2.148.900,70	25,59	2.097.111,83	24,97	1.973.100,28	23,49	51.788,87
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	2.179.283,66	3.601.734,05	755.574,41	20,98	725.120,53	20,13	666.012,85	18,49	30.453,88
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	5.196.929,75	4.796.929,75	1.393.326,29	29,05	1.371.991,30	28,60	1.307.087,43	27,25	21.334,99

FONTE: SIOPS, Paraná27/05/20 09:30:51

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.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Neste quadrimestre com a redução dos atendimentos e foco nas ações de enfrentamento da pandemia o município teve uma redução significativa nos gastos, visto que a manutenção dos contratos, e gastos com medicação, e equipamentos de proteção individual para os profissionais de saúde, os gastos gerais ficaram em 23,27%,

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias neste período

11. Análises e Considerações Gerais

A Programação anual de saúde aqui descrita não difere substancialmente da sua antecessora com relação ao ano 2019. A metodologia empregada é a mesma com a atualização de dados em relação ao previsto no Plano Municipal de Saúde de 2018-2021.

Por fazer parte do planejamento que requer análise de dados e informações permitindo a possibilidade de virtualmente antecipar fatos, este documento é dinâmico e passível de complementações e ratificações.

A construção se deu com levantamento de inúmeras informações e cruzamento com outras, na possibilidade do melhor delineamento possível.

Mantiveram-se os quadros de programação de serviços, como orientação para análise mais objetivas quanto as coberturas assistenciais as quais o município deve disponibilizar a população.

Servira fundamentalmente de orientador para as ações requeridas para o ano em vigor, ao mesmo tempo em que permitira constantes avaliações no andamento de suas proposições.

JOSE CARLOS PERON
Secretário(a) de Saúde
HONÓRIO SERPA/PR, 2020

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O conselho municipal de saúde vem por meio de este informar que através dos resultados acompanhados periodicamente através, da apreciação dos Relatórios Quadrimestrais da Gestão. Vem apreciar o relatório do primeiro quadrimestre de 2020 do Fundo Municipal de Saúde, , conduzidos pelo Conselho Municipal da Saúde e pelo gestor do departamento, segundo o planejamento definido para o período, observando as competências legais do Conselho, com abordagem nos seguintes aspectos

Cumprimento dos prazos estabelecidos por lei.

Cumprimento das avaliações dispostas na programação anual da saúde 2020.

Cumprir e avaliar o que esta presente neste relatório .

Introdução

- Considerações:

O conselho municipal de saúde no uso de suas atribuições legais aprecia o relatório do primeiro quadrimestre de 2020. É um instrumento de planejamento que da visibilidade aos resultados alcançados com a execução nas metas pactuadas na pactuação inter-federativa , e desenvolvida pelas equipes de saúde do município, cada ação é vinculada a realidade de cada território e o conselho acompanha estas metas através das reuniões mensais, onde são apresentadas os dados mais relevantes.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O conselho municipal de saúde na observância do dados de estimativa da população do município, já publicados pelo IBGE, faz a seguinte recomendação que temos um numero decrescente de população nos últimos anos que fica na casa de 2% a cada ano,e nossa população idosa cresce significativamente temos que propor ações voltadas para a saúde da população idosa mas também buscar alternativas para a população que ainda pode prevenir agravos de saúde ,e não ficar na linha de risco como população vulnerável, mas sim população que trabalha a prevenção deste cedo.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde na observância do dados de produção das equipes acompanha desde de 2017 os trabalhos realizados por território ,o que caracteriza que a população tem aderido de estar perto da sua residência isso faz com que os dados de produção venham se mantendo estáveis, e os dados da produção especializada teve um aumento significativo pois cada medico faz seus pedidos de exames especializados para depois buscar encaminhamentos via CONIMS. Já no que se refere a produção da vigilância sanitária, e vigilância epidemiológica, o conselho verifica que estes segmentos sempre tem ações voltadas para o bem da população mas com a rotatividade de profissionais perde um pouco e dar continuidade as ações. Nos dados da produção farmacêutica o conselho observa que tem um aumento significativo da distribuição de medicamentos de farmácia básica, a população tem acesso a todos medicamentos presentes no REMUME, e no que se refere também a rede Estadual, todos os municípios estão tendo acesso a medicamentos. No que se refere a atenção psicossocial o município tem atendimento de psicólogo, as consultas de psiquiatria estão com pouca fila de espera, no que se refere as recitas de remédio controlado os grupos do NASF, tem facilitado bastante a aquisição da receita através dos grupos de saúde mental.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O conselho municipal de saúde acompanha o enfrentamento da pandemia pelas equipes e compreende a mudanças nos atendimentos para que o melhor resultado seja alcançado para toda a população que é a prevenção da transmissão e disseminação do vírus,orientado a todos que fiquem em casa e se previnam.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

o conselho municipal de saúde a apresentação do relatório a respeito dos profissionais que foram contratados recentemente, observando sempre a necessidade ter profissionais capacitados para os atendimentos e comprometidos com a saúde da população, médicos ,enfermeiros unidos em busca da mesma meta nos trara os benefícios que buscamos prevenção e satisfação .

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

No uso de suas atribuições legais o conselho municipal de saúde aprovou a programação anual de saúde, onde consta as metas discutidas nas pre conferencias e na conferência municipal de saúde em 2017 ,o conselho acompanha estas metas através dos relatórios quadrimestrais apresentados a PAS,sempre vem sendo apresentada dentro do prazo estipulado pela lei.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O relatório 2020 esta em elaboração sera apresentado em 2021.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O conselho de saúde no uso de suas atribuições legais vem acompanhando os gastos em saúde o vemos que a demanda por atendimento esta aumentando por consequência os gastos também aumentam desta forma os recursos próprios não são suficientes para as necessidades que se apresentam desta forma o que é preconizado pelo governo de estado de 15% que deve ser repassado pelo governo municipal para saúde esta em 23,27 % bem acima do esperado , o que faz com que a soma de esforços de todos os órgãos envolvidos para que a população tenha acesso a uma saúde com qualidade.

Auditorias

- Considerações:

o conselho de saúde pleno de suas atribuições confirma que neste período não houve auditorias.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O conselho municipal de saúde aprova a apresentação da prestação de contas do primeiro quadrimestre de 2020.

Data do parecer: 29/09/2020

Status do Parecer: Aprovado

HONÓRIO SERPA/PR, 29 de Setembro de 2020

Conselho Municipal de Saúde de Honório Serpa