

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: HONORIO SERPA

Relatório Anual de Gestão 2021

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)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	HONÓRIO SERPA
Região de Saúde	7ª RS Pato Branco
Área	502,24 Km²
População	5.030 Hab
Densidade Populacional	11 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/02/2022

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
CNPJ da Mantenedora	95585444000142
Endereço	AVENIDA DAS FLORES 05
Email	saudehs@hotmail.com
Telefone	(46)32451208

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/02/2022

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: 02/02/2022

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: 02/02/2022

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 7ª RS Pato Branco

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOM SUCESSO DO SUL	195.867	3244	16,56
CHOPINZINHO	959.692	19083	19,88

CLEVELÂNDIA	704.634	16344	23,20
CORONEL DOMINGOS SOARES	1557.894	7538	4,84
CORONEL VIVIDA	684.417	20430	29,85
HONÓRIO SERPA	502.235	5030	10,02
ITAPEJARA D'OESTE	254.077	12220	48,10
MANGUEIRINHA	1073.793	16572	15,43
MARIÓPOLIS	230.741	6655	28,84
PALMAS	1567.361	52503	33,50
PATO BRANCO	539.415	84779	157,17
SAUDADE DO IGUAÇU	152.084	5578	36,68
SULINA	170.76	2880	16,87
SÃO JOÃO	388.06	10122	26,08
VITORINO	307.946	6879	22,34

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

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	9
	Governo	2
	Trabalhadores	4
	Prestadores	2

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2022

• Considerações

O Município de Honório Serpa segundo IBGE 2021, tem uma população estimada em 5.030 pessoas, faz parte da 7ª Regional de Saúde, tem como gestor José Carlos Peron, nomeado em 04/2017. O Conselho Municipal de Saúde é atuante, o qual sempre busca a participação nas ações de promoção da saúde. O município realizou a última Conferência Municipal de Saúde no ano de 2017, no ano de 2021 não foi realizada Conferência em função da pandemia da COVID-19, sendo que a mesma será realizada dentro do primeiro semestre de 2022. Tendo realizado três audiências públicas para as prestações de contas dos três quadrimestres de 2021, sendo realizadas em 28/05/2021, 27/09/2021 e 28/02/2022, tendo a participação da população e aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Departamento Municipal de Saúde de Honório Serpa apresenta o relatório anual de gestão 2021. O RAG é um instrumento de planejamento que dá visibilidade aos resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base em um conjunto de ações metas, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizer necessário. Sua elaboração observou a Lei nº. 8.080/90 de 19/09/90 e a Lei nº. 8.142/90 de 28/06/11 e a Lei Complementar nº. 141/2012, que regulamenta o artigo 30 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde. O presente relatório utiliza como referência a Programação Anual de Saúde de 2021, e foram elaborados com o objetivo de avaliar as ações realizadas, os resultados alcançados pelos setores em 2021, além 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: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	211	201	412
5 a 9 anos	198	182	380
10 a 14 anos	166	132	298
15 a 19 anos	152	154	306
20 a 29 anos	389	403	792
30 a 39 anos	314	365	679
40 a 49 anos	400	378	778
50 a 59 anos	352	297	649
60 a 69 anos	241	243	484
70 a 79 anos	112	124	236
80 anos e mais	48	57	105
Total	2583	2536	5119

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

Data da consulta: 02/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Honório Serpa	78	55	64	65

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

Data da consulta: 02/02/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	5	12	4	14	44
II. Neoplasias (tumores)	27	33	24	20	29
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	2	4	4	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	6	5	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	2	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	7	7	6
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	-	2	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	40	31	29	49
X. Doenças do aparelho respiratório	21	36	42	25	27
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	38	20	21	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5	2	2	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	8	5	4	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	16	16	14	9
XV. Gravidez parto e puerpério	55	64	67	73	55
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	12	8	7	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	2	2	2	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	2	2	6	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	23	49	38	32
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	1	3	14	-

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	246	299	294	288	287

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

Data da consulta: 02/02/2022.

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	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	6	3	3	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	2	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	1
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	5
X. Doenças do aparelho respiratório	8	3	3	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	-	1
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	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	2	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	30	19	17	29

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

Data da consulta: 02/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população do Município diminuiu comparada com o ano 2020. Obtivemos 51 nascidos vivos, 39 óbitos, tendo como principais causas: Hemorragia intracerebral, doença de Alzheimer, Degeneração cerebral senil, Acidente automobilístico e por máquina agrícola, neoplasias (pâncreas, brônquios e pulmões, ovário e rim), cirrose hepática, lesão invasiva boca, agressão por disparo de arma de fogo, pneumonia, insuficiência cardíaca, doença pulmonar obstrutiva com infecção respiratória aguda, infecção por coronavírus, hipertensão essencial primária, trato intestinal parte, não especificada, outras causas mal definidas e não especificadas de mortalidade, dentre os internamentos tivemos como principais causas, doenças do aparelho circulatório, respiratório e digestivo, gravidez e puerpério, neoplasias, lesões, envenenamento de algumas outras consequências de causas externas e doenças infecciosas parasitárias, 110 foram encaminhados do Centro 24 horas Cristo Rei para os hospitais de referência.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	28.589
Atendimento Individual	15.138
Procedimento	14.406
Atendimento Odontológico	2.411

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: 02/02/2022.

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	3607	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	205	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	4090	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	84	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	7986	-	-	-

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

Data da consulta: 02/02/2022.

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	43	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9	-
Total	52	-

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

Data da consulta: 02/02/2022.

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

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 que está condizente com as normativas vigentes e com as diretrizes do SUS. Na produtividade da Atenção Básica, município mantém 03 Equipes de Saúde da Família que atuam em cobertura de 100% da população, cada equipe realiza atendimento em seu território, o que facilita a resolutividade de seus trabalhos, no decorrer do ano 2021, nas unidades básicas de saúde foram realizados 67.393 procedimentos, dentre eles consultas médicas, administração de medicação, aferição de pressão arterial, curativos, entre outros. Em Urgência e Emergência o Município não possui estabelecimento **HOSPITALAR**, mas possui um Centro de Saúde 24 horas e vem tendo suas cotas de Autorização de Internamentos Hospitalares (AIH) em número de 24 pactuadas para esse nível de atenção nos estabelecimentos de referência, sendo eles Hospital São Lucas e Policlínica de Pato Branco, Instituto Nossa Vida de Coronel Vivida, Associação Saúde de Mangueirinha e também o Instituto São Rafael de Chopinzinho. O primeiro atendimento ambulatorial se dá através das Equipes de Saúde na Família nas Unidades Básicas de Saúde, e no Centro de Saúde 24 horas em caso de serem realizados atendimentos em horário diferenciado daquele estabelecido nas Unidades Básicas e em casos emergenciais é o primeiro contato. Conforme a necessidade são encaminhados para a realização de exames ou a profissionais especializados via Centro Regional de Especialidade o CRE/CONIMS. No Centro 24 horas, foram realizados 26.796 procedimentos, dentre eles consultas médicas, administração de medicação, aferição de pressão arterial, curativos, retiradas de pontos, encaminhamentos, entre outros. Demais exames especializados como Ultrassonografias, Tomografias, Endoscopias, Colonoscopias entre outros são realizados fora do município (ex: Pato Branco, Chopinzinho, Itapejara d'Oeste), em clínicas especializadas também credenciadas através de licitação no mesmo Centro de Especialidades citado acima. As consultas especializadas foram 3.857 em período de 12 meses, já os exames especializados foram em torno de 46.913 em um período de 12 meses, uma vez que os exames laboratoriais são credenciados via CONIMS. No que se refere ao programa de órtese e prótese, no corrente ano foram 152 óculos e 113 próteses dentárias entregue aos usuários, no corrente ano a despesa com o Conims foi de R\$ 2.489.927,16 (Dois milhões, quatrocentos e oitenta e nove mil, novecentos e vinte e sete reais e dezesseis centavos). No que diz respeito as consultas agendadas via GSUS - CARE, ou seja, especialidades que não são credenciadas no CONIMS, são agendadas via Estado, ou então encaminhadas para a Regional de Saúde, no decorrer do ano foram agendadas 150 consultas. Na Assistência Farmacêutica, todos os medicamentos são entregues com receita médica do SUS, mediante a apresentação do CNS, bem como o cadastro do paciente no sistema informatizado. Os medicamentos em falta são realizados pedidos por solicitação escrita e entregue logo após para uso, os Medicamentos de uso contínuo são entregues para 30 dias e outros conforme receita médica, todos os pacientes são lançados no sistema informatizado IDS Saúde e com medicamento, quantidade fornecida, médico assistente. Quando o sistema não funciona uma cópia da receita é mantida para baixa posterior, visto que são fornecidos todos os medicamentos de acordo REMUME, no decorrer do ano de 2021, foram entregues 1.399.613 itens. No que tange a SAÚDE MENTAL, salientamos que a Saúde Mental de uma pessoa está relacionada à forma como ela reage às exigências da vida e ao modo como harmoniza seus desejos, capacidades, ambições, ideias e emoções. As atividades voltaram a sua normalidade no decorrer do ano, com as devidas precauções frente a pandemia que ainda persiste, foram realizados 646 atendimentos. Para os pacientes sofredores psíquicos serão utilizados os internamentos em municípios de referência, para Honório Serpa atualmente o município de Chopinzinho, está credenciado como referência para atender sofredores psíquicos em surto é especializado em internação psiquiátrica. O encaminhamento para acompanhamento está sendo realizado no CAPS ADIII no município de Coronel Vivida, onde são realizados avaliação acompanhamento multiprofissional. Em relação às consultas psiquiátricas atualmente no Sistema Único de Saúde oferece atendimentos no Consórcio Intermunicipal de Saúde CONIMS. O município fornece a medicação e os exames especializados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	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: 02/02/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	1	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	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: 02/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município possui três unidades de saúde divididas por territórios, tem cobertura de 100% com equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), salientando que a Saúde Bucal, NASF e Academia de Saúde (Fisioterapia) retomou suas atividades, desenvolvendo ações para melhorar o acesso da população aos serviços essenciais, e desta forma garantir a prevenção dos agravos. Os Tratamentos Fora de Domicílio (TFD) realizado no Setor de Agendamento, mediante apresentação pelo usuário da referência médica, seguido encaminhado para o Consórcio Intermunicipal de saúde - CONIMS. No entanto as especialidades que não tem via CONIMS são encaminhadas para a 7ª Regional de Saúde, ao setor de regulação para agendamento, agendamentos realizados via Regional de Saúde, outras são cadastradas no sistema GSUS (CARE) e agendadas pelo município para outras regiões, como Cascavel, Curitiba, Ponta Grossa.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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)	1	2	8	11	17
	Intermediados por outra entidade (08)	1	2	2	1	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	3	1	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)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/07/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	49	51	53	51	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	4	3	3	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	7	8	6	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 19/07/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Departamento de Saúde conta com 95 profissionais, entre eles médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, agentes comunitários de saúde, agentes de endemias, odontólogos, fisioterapeutas, nutricionistas, farmacêuticos, psicólogo, auxiliares e serviços gerais, auxiliar administrativo e motoristas. Também o município conta com profissional do Programa Mais Médicos para o Brasil, no quadro de bolsista. Bem como tem contrato temporário com 6 médicos de empresas terceirizadas que prestam serviços junto ao Centro de Saúde 24 horas e Equipes de Estratégia Saúde da Família. E também conta com um profissional nutricionista e um fisioterapeuta para a equipe do NASF. O Município realizou concurso público e Processo Seletivo para suprir algumas vagas que se encontram com falta de profissionais, salientamos que o Departamento de Saúde, está com vários profissionais em processo de aposentadoria, outros já se aposentaram o que vai aumentando a demanda de pessoal.

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2.1. Manter a cobertura de equipes de saúde da família.	Total de cobertura da população	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	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	2017	100,00	100,00	100	Proporção	100	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	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5.5. Garantir a permanência dos profissionais na mesma unidade de saúde para fortalecer a longitudinalidade do cuidado.	Satisfação da população	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	60	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1.1. Manter convênios (CONIMS/CIRUSPAR).	Acompanhar o desenvolvimento das atividades buscando auxiliar onde necessário para alcançar as metas pactuadas		0		100,00	100	Percentual	100	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		0		100,00	100	Percentual	100	100,00
3.3. Manter o serviço de urgência/emergência.	cobertura populacional estimada pelas equipes		0		100,00	100	Percentual	100	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		0		100,00	100	Percentual	100	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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1.1. Contratação de profissionais priorizando concurso público.	falta de profissionais	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	80	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			100,00	100	Percentual	60	60,00
3.3. Realização de educação permanente dos profissionais.	satisfação profissional	Número	2018	3	1	Número	0	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.	0		3	1	Número	0	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.									

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	2018		3	0	Número	0	0
2. 2. Estabelecer uma data fixa mensal para que sejam realizadas as reuniões do Conselho Municipal de Saúde.	participação popular	Número			48	12	Número	12	100,00
3. 3. Avaliação e satisfação do usuário, através de caixa de sugestão e questionário ao usuário padronizado pela Secretaria de Saúde	participação popular	Número	2018		3	1	Número	0	0
4. Garantir a participação da população nas audiências públicas.	participação popular	Percentual			100	80	Número	80	100,00
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	2018		100,00	80	Percentual	80	100,00
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			100,00	80	Percentual	80	100,00

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	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% 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	2018		12	3	Número	3	100,00
2. Manter o Serviço de Ouvidoria divulgando-a	participação popular	Percentual			100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Divulgar trabalhos do Departamento Municipal de Saúde	atividade executada	Percentual	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
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			100,00	80	Percentual	50	62,50
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			100,00	1	Percentual	0	0
6. Elaborar 01 Programação de Saúde (PAS), a cada ano	informações em saúde	Número	2018		4	1	Número	1	100,00
7. Elaborar 01 Relatório de Gestão (RAG) a cada ano	informações em saúde	Número			4	1	Número	1	100,00

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 média 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 açoes de enfrentamento do COVID-19.

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

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 média 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 açoes de enfrentamento do COVID-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir o Acesso a População Durante a Pandemia do Covid 19	garantia de acesso a população	Percentual			100,00	100	Percentual	100	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	2018		100,00	100	Percentual	100	100,00
3. 10. Criar sala para triagem de pacientes sintomáticos para COVID-19	Garantia de acesso a população durante a pandemia	Número			1	0	Número	0	0
4. 11. Manter a sala de triagem para covi-19 enquanto durar a pandemia.	Garantia de acesso a população	Percentual			100,00	100	Percentual	100	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			100,00	100	Percentual	100	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.	100,00
	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;	3
	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	0
	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.	60,00
	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.	12
	3. Realização de educação permanente dos profissionais.	0
	10. Criar sala para triagem de pacientes sintomáticos para COVID-19	0
	Divulgar trabalhos do Departamento Municipal de Saúde	100,00
	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 bfblicas para que o usuário leia e se sinta acolhido.	0
	11. Manter a sala de triagem para covi-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;	50,00
	Garantir a participação da população nas audiências públicas.	80
	5. Garantir a permanência dos profissionais na mesma unidade de saúde para fortalecer a longitudinalidade do cuidado.	60,00
	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
	4. Implantar grupos de promoção e prevenção a saúde conforme necessidade de cada território.	100,00
	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

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	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	80,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	3. Manter o serviço de urgência/emergência.	100,00
	4. Garantir atendimento das pessoas classificados 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	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	424.393,09	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	424.393,09
	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	2.610.882,06	936.127,05	395.088,79	N/A	N/A	N/A	N/A	3.942.097,90
	Capital	N/A	62.460,00	75.902,19	30.361,50	N/A	N/A	N/A	N/A	168.723,69
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	609.552,54	80.000,00	39.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	728.652,54
	Capital	N/A	4.248,23	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.248,23
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	79.800,00	102.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	182.400,00
	Capital	N/A	N/A	34.200,00	14.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	48.450,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	402.207,91	88.397,00	N/A	N/A	N/A	N/A	490.604,91
	Capital	N/A	N/A	N/A	60.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	60.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	31.590,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.590,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	21.060,00	N/A	N/A	N/A	N/A	21.060,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	5.208,84	4.193,25	N/A	N/A	N/A	N/A	9.402,09
	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: 19/07/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde é um instrumento interligado com o Plano de Saúde, o Relatório Detalhado Quadrimestral, e o Relatório Anual de Gestão, constituindo uma ferramenta que deve possibilitar a qualificação das práticas gerenciais do SUS, e a resolubilidade da sua gestão. Possibilita ainda, o acompanhamento dos prazos estabelecidos, e a análise de viabilidade permitindo assim, o reconhecimento de situações desfavoráveis, e o estabelecimento de estratégias para o alcance dos objetivos do Plano. A PAS é o desdobramento anual do Plano de Saúde, a partir da definição de metas anuais, ações e recursos financeiros, que operacionalizarão as diretrizes, objetivos e metas do respectivo Plano. No decorrer do ano 2021, ainda sofrendo com os impactos da pandemia da COVID-19, acabou não sendo possível atingir a todas as metas previstas.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	5	5	100,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	35,12	0,12	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	0,89	0,54	60,68	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	0,55	0,30	54,54	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	45,76	114,42	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,96	30,00	273,72	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	16,94	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	70,42	82,85	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	65,00	66,21	101,86	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	6	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 19/07/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

A Pactuação Interfederativa é o processo de negociação entre os entes federados (Municípios, Estados e Distrito Federal), que envolvem um rol de indicadores relacionados a prioridades nacionais em saúde, cabendo aos entes federados discutir e pactuar tais indicadores que compreendem os interesses regionais. Expressam as características epidemiológicas locais, e de organização do sistema de desempenho, sendo de pactuação obrigatória quando forem observadas as especificidades no território. Os indicadores, relacionados às diretrizes, e objetivos nacionais, são compostos por 19 indicadores universais, ou seja, de pactuação comum e obrigatória e 3 indicadores específicos, de pactuação obrigatória quando forem observadas as especificidades no território. As fichas de qualificação dos indicadores estão padronizadas e elaboradas para cada um dos indicadores. No decorrer do ano de 2021 algumas metas que foram pactuadas não foram alcançadas, ficando assim o alerta para o próximo ano, ou seja, rever as ações a serem realizadas para que assim consigamos atingir nossos objetivos.

Indicador 01 - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) - O município obteve 5 óbitos, sendo 02 do aparelho circulatório, 02 por neoplasias e 01 do aparelho respiratório.

Indicador 10 - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez - Neste indicador, vemos que o município ficou com um percentual baixo, uma vez que o município não tem um profissional específico para realizar as coletas.

Indicador 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 e Indicador 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 - Devido a pandemia da COVID-19 diminuíram alguns atendimentos das unidades, frisando que os atendimentos das unidades do interior nesse momento de pandemia não estavam prestando atendimento, somente as unidades centrais, e com isso não houve a procura.

Indicador 14 - Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos - Esse indicador, precisa ser observado, trabalhado com muita seriedade, neste ano de 2021 os números aumentaram significativamente de 10,96% no ano de 2020 para 30%, percentual altíssimo e preocupante. Podemos levar em consideração as atividades nas escolas que não

vinham sendo realizadas em virtude COVID-19, e que agora precisa ser trabalhado arduamente com essa população, afim de diminuir o percentual e conseqüentemente o risco de saúde, uma vez que gravidez na adolescência é considerado problema sério de saúde pública.

Indicador 15 - Taxa de mortalidade infantil - No segundo quadrimestre de 2021, ocorreu um óbito, a investigação ainda não foi concluída.

Indicador 18 - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) - Neste ano de 2021, as atividades se voltaram para a vacinação contra a covid-19, onde os profissionais dedicaram-se para a busca-ativa dos pacientes para a vacinação.

Perante ao pactuado cabe ressaltar que o município está de uma forma generalizada buscando cumprir todas as metas. Salientamos que estamos com Equipe de Atenção Básica atuante, principalmente em Equipe de Estratégia Saúde da Família, o qual contamos com 03 Equipes, objetivando o atendimento a população, resolvendo no possível e as vezes impossível a sua problemática. No ano de 2021 realizou-se várias campanhas como: Agosto Azul, Outubro Rosa e etc... buscando tanto homens como mulheres para que os mesmos olhem-se para si mesmo e cuidem-se, além disso, alcança-se as metas pactuadas, mas também ressaltamos que estávamos em época de pandemia da COVID-19, o que de certa forma acabou implicando no alcance das metas pactuadas. Observamos seriamente que em algumas áreas temos que intensificar as atividades para que todas as metas sejam alcançadas, olhando principalmente a população como um todo e a satisfação dos trabalhos realizados.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 07/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 07/03/2022.

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 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.731.963,11	1052372,53
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.056,00	1056,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 930.000,00	487474,06
	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	2275,50
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 57.557,02	57557,02
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 13.929,60	13929,60

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	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 COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

Gerado em 07/03/2022 09:47:18

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	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 COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

Gerado em 07/03/2022 09:47:17

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 (31/12/2020)	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 COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00

Gerado em 07/03/2022 09:47:19

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

AVISO SOBRE A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

No quadro acima representa o total de recursos repassados pelo Ministério da Saúde, fundo a fundo referente ao ano de 2021. O quadro disponibiliza os programas e os valores repassados ao Fundo Municipal de Saúde (CNPJ 09.464.601/0001-20), segundo cálculo para uma população de 5.030 habitantes.

ANÁLISE SOBRE A UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS

O Somatório dos repasses realizados para o CNPJ do Fundo Municipal de Saúde resultou em R\$ 2.863.505,73. É importante ressaltar que neste valor são recursos referentes ao ano de 2021. Essas informações foram acessadas diretamente no site do Ministério da Saúde <http://portalfns.saude.gov.br/>, onde foi selecionado o período de 01/01/2021 a 31/12/2021. Desse montante mais de 94% foram destinados a Atenção primária, 2,43% em Vigilância em saúde, 0,84% em Assistência Farmacêutica, 0,49% em Gestão SUS e 2,1% destinados em Ações contra o Coronavírus (covid-19).

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES SOBRE OS INDICADORES FINANCEIROS

O Município de Honório Serpa investiu muito mais que os 15% do total da arrecadação municipal em saúde conforme emenda constitucional 29/2000. De acordo com a Lei o município gastaria R\$ 3.587.187,22.

O município gastou com recursos próprios aproximadamente 8,46% acima do percentual mínimo exigido, chegando a um acréscimo de R\$ 2.022.294,32. Num montante de despesas total com saúde que chega aos 5.609.476,54 (Cinco milhões, seiscentos e nove mil, quatrocentos e setenta e seis reais e cinquenta e quatro centavos) com recursos próprios.

O total das despesas com saúde incluindo transferências recebidas e recursos próprios chegamos no ano de 2021 ao valor de R\$ 8.515.290,94 de recursos liquidados.

ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES

Baseando-se nesses valores calcula-se que vão acumular os dados destes 3º quadrimestre, é possível verificar a proporção dos gastos entre os vários elementos. Assim, em primeiro lugar estão às despesas com pessoal e encargos, 42,61 % em segundo consorcio com 28,54%, em terceiro serviços de terceiros neste, incluindo serviços médicos, outros serviços hospitalares e laboratoriais com 13,19 %. Na sequencia as demais despesas com saúde.

Nos valores demonstrados acima os investidos pelo Município, calculado sobre as receitas vinculadas e os repasses federais fundo a fundo, no ano de 2021 com base nos relatórios do SIOPS. É possível verificar que os recursos municipais investidos são muito superiores aos federais. Chega a mais de 65% das despesas com saúde são custeadas com recursos próprios do município.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 19/07/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 19/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias no decorrer do ano 2021.

11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão ; RAG 2021, contém os resultados das atividades desenvolvidas no corrente ano, com vistas a um Sistema de Saúde mais digno e humanizado, que permita ao usuário um atendimento oportuno com resposta satisfatória a sua busca em tempo e local apropriado. Contudo, a pandemia da COVID-19, redirecionou grande parte dos esforços da gestão, sendo assim um ano cheio de desafios, mesmo sendo segundo ano de pandemia, a gestão precisou encontrar respostas rápidas para as questões complexas, no intuito de estruturar as ações, que fosse capaz de atender a população de acordo com que cada situação exigiu. Sendo assim, observamos de que é extremamente importante a profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da continuidade, que inclui delinear políticas de Estado e não de governo. Os avanços e conquistas em relação aos instrumentos de planejamento são evidentes, entretanto, é momento de consolidar esses mecanismos e integrá-los para o melhor desenvolvimento e controle das ações de saúde pública. Vale ressaltar que a equipe de planejamento deverá orientar e apoiar as áreas técnicas na apuração dos resultados.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

No presente Relatório, apresentamos o desempenho quantitativo e qualitativo dos processos de trabalho desenvolvidos por este Departamento de Saúde. A reflexão sobre a avaliação dos resultados alcançados no ano análise, servirão de base para a discussão sobre a estratégia de superação das metas para o ano de 2022, bem como para possíveis ajustes no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 e, por conseguinte os demais instrumentos que se integram a esse. Em função da pandemia, o Departamento irá focar no processo de imunização da população, bem como a intensificação na condução da política de saúde de acordo com as metas e ações inseridas no Plano.

JOSE CARLOS PERON
Secretário(a) de Saúde
HONÓRIO SERPA/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado.

Introdução

- Considerações:
Aprovado.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Aprovado.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado.

Auditorias

- Considerações:
Aprovado.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Aprovado.

Status do Parecer: Aprovado

HONÓRIO SERPA/PR, 19 de Julho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Honório Serpa