

Relatório Anual de Gestão 2024

ADRIANO OLIVEIRA SANTOS BULHOES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	PARANACITY
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	348,95 Km²
População	9.557 Hab
Densidade Populacional	28 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 27/05/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE PARANACITY
Número CNES	6774601
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76970334000150
Endereço	AVENIDA 4 DE DEZEMBRO 1640 PREDIO
Email	saude@paranacity.pr.gov.br
Telefone	44-34638121

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/05/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	WALDEMAR NAVES COCCO JUNIOR
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ADRIANO OLIVEIRA SANTOS BULHOES
E-mail secretário(a)	sec.saude@paranacity.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	44998122931

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/05/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/05/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 24/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	25475	58,59
ATALAIA	137.663	3980	28,91
COLORADO	403.263	22896	56,78
DOUTOR CAMARGO	118.278	6327	53,49
FLORAÍ	191.133	4792	25,07
FLORESTA	158.092	10458	66,15
FLÓRIDA	83.046	2652	31,93
IGUARAÇU	164.983	5338	32,35
ITAGUAJÉ	190.37	4481	23,54
ITAMBÉ	243.821	6111	25,06
IVATUBA	96.786	2708	27,98
LOBATO	240.904	4601	19,10
MANDAGUARI	335.816	36716	109,33
MANDAGUAÇU	294.01	31457	106,99
MARIALVA	475.467	41851	88,02
MARINGÁ	487.93	409657	839,58
MUNHOZ DE MELO	137.018	3951	28,84
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	3669	19,76
NOVA ESPERANÇA	401.587	26585	66,20
OURIZONA	176.457	3187	18,06
PAIÇANDU	170.837	45962	269,04
PARANACITY	348.951	9557	27,39
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	4336	27,84
SANTA FÉ	276.241	11378	41,19
SANTA INÊS	138.48	1748	12,62
SANTO INÁCIO	306.871	6181	20,14
SARANDI	103.226	118455	1.147,53
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5168	16,40
UNIFLOR	94.819	2136	22,53
ÂNGULO	106.021	3235	30,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
 Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

4-PRODUÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE ANO DE 2024

Visita Domiciliar	37.079
Atendimento Individual	71.676
Procedimento	119.919
Atendimento Odontológico	3.745
TOTALIZANDO UM NÚMERO DE ATENDIMENTOS DE	

Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

NÃO DEMONSTRA PRODUÇÃO, CONTUDO NOSSO SERVIÇO ATENDE NA UPA 24 HORAS , FORA DO HORÁRIO COMERCIAL, FINS DE SEMANA, PRODUZINDO ATENDIMENTOS QUE NÃO CONSTA NA BASE DIGISUS. NA BASE SIH OCORRERAM MAIS DE 700 (SETECENTAS INTERNAÇÕES NO ANO DE 2024, DEMOSTRANDO QUE CUMPRIMOS COM A NOSSA RESPONSABILIDADE EM VIABILISAR ACESSO Á POPULAÇÃO , PARA TAMBÉM PROCEDIMENTOS HOSPITALARES.

IMPORTANTE RESSALTAR QUE AS INTERNAÇÕES ERAM PASSÍVEIS DE RESOLUÇÃO PELA APS, REPRESENTARAM CERCA DE 11%, DEMOSTRANDO AINDA QUE O MODELO DE CUIDADO ADOTADO PELA GESTÃO, ESTÁ ALINHADO COM O QUE SE ESPERA DA RESOLUTIVIDADE DESSE NÍVEL DE ATENÇÃO.

RESSALTANDO AINDA QUE NA UPA 24 HORAS O NUMERO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS PASSA DE 60.000 ATENDIMENTOS DURANTE O ANO DE 2024.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) da Saúde é um instrumento de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS), regulamentado pela Lei Complementar nº 141/2012 e pela Lei nº 8.142/90.

Ele apresenta os resultados alcançados na atenção à saúde, e é utilizado para avaliar a eficiência e efetividade da execução das ações,

O RAG é uma ferramenta desenvolvida pelo Ministério da Saúde, em conjunto com o Datasus.

O RAG deve conter:

- **Diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde**
- **Metas da Programação Anual de Saúde (PAS) previstas e executadas**
- **Análise da execução orçamentária**

O RAG deverá ser apresentado e aprovado pelo conselho Municipal de Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2024

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	293	258	551
5 a 9 anos	334	304	638
10 a 14 anos	358	317	675
15 a 19 anos	344	315	659
20 a 29 anos	663	643	1306
30 a 39 anos	608	663	1271
40 a 49 anos	699	677	1376
50 a 59 anos	665	708	1373
60 a 69 anos	488	490	978
70 a 79 anos	241	276	517
80 anos e mais	105	148	253
Total	4798	4799	9597

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 13/01/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
PARANACITY	118	126	124	113

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 13/01/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	58	127	46	38	39
II. Neoplasias (tumores)	51	65	84	65	55
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	9	6	1	6	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	14	18	16	25
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	46	69	61	38
VI. Doenças do sistema nervoso	12	4	10	17	27
VII. Doenças do olho e anexos	7	3	15	8	4

VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	2	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	61	67	94	102	85
X. Doenças do aparelho respiratório	43	44	111	88	95
XI. Doenças do aparelho digestivo	64	58	67	85	51
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	8	5	10	8
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	14	27	40	27
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	33	34	66	59	37
XV. Gravidez parto e puerpério	91	123	118	113	104
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	17	18	26	25
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	2	5	2	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	11	22	20	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	94	96	126	130	120
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	11	8	18	42	24
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	598	747	923	930	794

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

Data da consulta: 13/01/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	30	6	2
II. Neoplasias (tumores)	9	11	16	12
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	8	8	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	1	3
VI. Doenças do sistema nervoso	3	3	6	4
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	23	25	14
X. Doenças do aparelho respiratório	9	8	2	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	2	5	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	1	3	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	-	-

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	5	11	8	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	75	100	81	67

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

Data da consulta: 13/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.3. Principais causas de internação por local de residência:

NEOPLASIAS DIMINUIU DE 65/2023 PARA 55/2024

DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVOS DIMINUIU DE 88/2023 PARA 51/2024

Doenças do aparelho circulatório DIMINUIU DE 102/2023 PARA 85/2024

OBSERVA-SE QUE ATENÇÃO PRIMÁRIA OBTVE RESULTADOS POSITIVOS COM REUNIÕES DE GRUPOS DE HIPERTENSOS E DIABÉTICOS, BEM COMO COM O PROGRAMA MAAC, PROGRAMA ESTE QUE POSSUEM ESPECIALIDADES COMO : ENDÓCRINO, NUTRICIONISTA, CARDIOLOGISTA, ATENDIDOS PELO CISAMUSEP MARINGÁ.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	16.930
Atendimento Individual	35.574
Procedimento	59.481
Atendimento Odontológico	1.929

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/01/2025.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-

04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/01/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 16/01/2025.

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

4-PRODUÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE ANO DE 2024

Visita Domiciliar	37.079
Atendimento Individual	71.676
Procedimento	119.919
Atendimento Odontológico	3.745
TOTALIZANDO UM NÚMERO DE ATENDIMENTOS DE	

Produção de Urgência e Emergência -UPA 24 HORAS

NESTA UNIDADE NÃO É POSSIVEL DEMONSTRAR A PRODUÇÃO, CONTUDO NOSSO SERVIÇO ATENDE NA UPA 24 HORAS , FORA DO HORÁRIO COMERCIAL, FINS DE SEMANA,FERIADOS , PRODUZINDO ATENDIMENTOS QUE NÃO CONSTA NA BASE DIGISUS. NA BASE SIH OCORRERAM MAIS DE 700 (SETECENTAS INTERNAÇÕES NO ANO DE 2024, DEMOSTRANDO QUE CUMPRIMOS COM A NOSSA RESPONSABILIDADE EM VIABILISAR ACESSO Á POPULAÇÃO , PARA TAMBÉM PROCEDIMENTOS HOSPITALARES.

IMPORTANTE RESSALTAR QUE AS INTERNAÇÕES ERAM PASSÍVEIS DE RESOLUÇÃO PELA APS, REPRESENTARAM CERCA DE 11%, DEMOSTRANDO AINDA QUE O MODELO DE CUIDADO ADOTADO PELA GESTÃO, ESTÁ ALINHADO COM O QUE SE ESPERA DA RESOLUTIVIDADE DESSE NÍVEL DE ATENÇÃO.

RESSALTANDO AINDA QUE NA UPA 24 HORAS O NUMERO DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS PASSA DE 60.000 ATENDIMENTOS DURANTE O ANO DE 2024.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	2	3
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
FARMACIA	0	0	1	1
Total	2	1	6	9

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/05/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

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

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/05/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03273207000128	Direito Privado	Compra de medicamentos	PR / PARANACITY

86763828000117	Direito Privado	Atenção odontológica Assistência médica e ambulatorial Atenção hospitalar Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / PARANACITY
04956153000168	Direito Privado	Atenção psicossocial Atenção odontológica Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Urgência e emergência Atenção hospitalar Serviços de apoio ao diagnóstico Consulta médica especializada	PR / PARANACITY

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

Data da consulta: 27/05/2024.

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

RECONHECEMOS QUE NÃO DISPOMOS DE CAPACIDADE INSTALADA PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRECISAMOS IMPLEMENTAR PROCESSOS DE TRABALHO ALINHADOS COM ATENÇÃO BÁSICA, EM QUE TAL ESTRUTURA FUNCIONE COMO UBS 24 HORAS.,

É PRECISO TAMBÉM CONCLUIR A OBRA , DEIXANDO FUNCIONAL O ABRIGO DE RESÍDUOS HOSPITALAR.

DISPOMOS DE UM EQUIPAMENTO DE GERAÇÃO DE ENERGIA INSTALADO NA UBS JOSÉ SANCHES, O QUAL SERIA MELHOR APROVEITADO NA UPA 24 HORAS

O MUNICÍPIO NÃO DISPÕE DO SETOR DE OBRAS PROVIDO EM RECURSOS HUMANOS EM SUFICIÊNCIA, O QUE AFLOROU PARA SAÚDE MUITAS UNIDADE DE SAÚDE SEM MANUTENÇÃO PREDIAL ADEQUADA, ESSA CONSTATAÇÃO SE FAZ IMPORTANTE POIS PODERÁ PROVOCAR FUTUROS GESTORES A MAIS RAPIDAMENTE BUSCAR POR TERCEIRIZAÇÃO.

ENTRE OS PRINCIPAIS PROBLEMAS DA FRAGILIDADE EM MANUTENÇÃO DE PRÉDIOS PRÓPRIOS NA SAÚDE TIVEMOS:

A UNIDADE DA VILA PROGRESSO, NECESSITA DE REFORMA E AMPLIAÇÃO, DEVIDO AO PRÉDIO ESTAR VELHO, E AS MANUTENÇÕES NÃO DÃO CONTA DE RESOLVER OS PROBLEMAS, TAIS COMO: GOTEIRAS EM DIA DE CHUVOSOS, CAUSANDO MOFOS NO TETO E PAREDES , OCASIONANDO INTERDIÇÃO DE VÁRIAS SALAS EM 2024., ESSA UNIDADE TAMBÉM PRECISA DE AMPLIAÇÃO DE MANEIRA QUE SE POSSA CONTAR COM AMBIENTES (SALA ESTERILIZAÇÃO, SALA DE EXPURGO,).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	11	16	13
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	0	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/01/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	4	4	5	5
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	32	24	28	57
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	4	3
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	1

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 16/01/2025.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O SETOR DE SAUDE DO NOSSO MUNICÍPIO NECESSITA CONTRATAR MAIS SERVIDORES ,DE FORMA EMERGENCIAL, DEVIDO A DEMANDA QUE OS SETORES VEM APRESENTANDO, CONFORME ESTUDO REALIZADO , SENDO ESSENCIAL AS CONTRATAÇÕES , MELHORANDO ASSIM O ATENDIMENTO AOS USUÁRIOS DO0 SUS DE FORMA HUMANIZADA.BEM COMO PRESTAR SERVIÇOS DE ACORDO COM AS DIRETRIZES DO SUS.

RESSALTANDO QUE TEMOS CONCURSO VIGENTE PARA PODER CONVOCAR E/OU CONTRATAR PROFISSIONAIS DE SAÚDE , BEM COMO PROFISSIONAIS ADMINISTRATIVO PARA ATENDER A DEMANDA NECESSÁRIO AO SETOR DE SAÚDE DE NOSSO MUNICÍPIO.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Proporcionar serviços de saúde centrados nas necessidades de saúde da população e fundados numa perspectiva interdisciplinar envolvendo médicos, enfermeiros, auxiliares e agentes comunitários, bem como outros profissionais e trabalhadores e a sociedade na gestão e controle de suas atividades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			71,00	70,00	Percentual	80,00	114,29

Ação Nº 1 - Realizar a territorialização afim de que toda a população tenha acesso ao serviços da Estratégia Saúde da Família.

2. Alimentar e atualizar as informações as informações no e-SUS	Informação do SISAB no e-SUS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	-------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar encontros quadrimestrais com as Equipes de Atenção Primária analisando o Sistema E-Gestor AB.

3. Manter o índice de internações por causas sensíveis à atenção básica.	Proporção de internações por condições sensíveis à atenção básica (ICSAB).	0			21,90	21,90	Percentual	11,36	51,87
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

Ação Nº 1 - Capacitar a equipe afim de aumentar a resolutividade dos casos atendidos na atenção primária.

4. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Busca ativa em famílias atendidas pelo Programa Bolsa Família.

5. Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 à 19 anos.	Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 à 19 anos.	0			18,87	18,87	Percentual	18,87	100,00
--	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Promover grupos de acompanhamento e orientação acerca de gravidez e do processo gestacional.

OBJETIVO Nº 1.2 - Reorganizar a Rede de Atenção à Saúde da Mulher para garantia do acesso, acolhimento e resolutividade.

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

1. Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos a cada 3 anos.	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			0,55	0,54	Percentual	0,34	62,96
Ação Nº 1 - Ampliar a ofertar de exames citopatológicos nas unidades básicas de saúde.									
2. Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0			0,42	0,41	Percentual	0,30	73,17
Ação Nº 1 - Promover a criação de uma fila de espera individualizada para exames de mamografia de rastreamento.									
3. Aumentar seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnostico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	Proporção de seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnostico de lesões intraepiteliais de alto grande de colo de útero.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover o acompanhamento e busca ativa de mulheres com diagnóstico de lesões intraepiteliais.									
4. Aumentar proporção de nascidos vivos com 7 ou mais consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal.	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a oferta de consultas de pré-natal em todas as unidades básicas de saúde.									
5. Evitar óbitos maternos.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Diagnosticar causas sensíveis a APS e promover o autocuidado gestacional.									
6. Evitar a mortalidade infantil.	Número de óbitos de menores de um ano.	0			0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Diagnosticar causas sensíveis a APS e fortalecer o acompanhamento de puérperas.									
7. Aumentar a proporção de partos normais.	Proporção de partos normais.	0			31,75	31,60	Percentual	31,00	98,10
Ação Nº 1 - Promover grupos de acompanhamento e orientação acerca de gravidez e do processo gestacional.									
8. Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolo Mãe Paranaense.	Número de testes diagnóstico por gestante vinculada no pré-natal.	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover o acompanhamento e busca ativa de mulheres gestantes.									

9. Manter estratificação em todas as gestantes acompanhadas pela rede de assistência.	Manter adesão a rede mãe paranaense organizando as ações de pré natal, parto e púrpúreo conforme protocolo de estratificação de risco.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter adesão a rede mãe paranaense organizando as ações de pré-natal, parto e acompanhamento puerpério conforme protocolo de estratificação de risco.									
10. Manter protocolo de exames gestacionais (rotinas laboratoriais USG).	Manter protocolo da Rede Mãe Paranaense	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa e manter o protocolo da rede mãe paranaense.									
11. Evitar casos de sífilis congênita em menores de 01 (um) ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover o acompanhamento rigoroso com mulheres gestantes.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento da rede de saúde mental.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Projeto Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM	Número do AMENT / EMAESM implantado.	Número	2021	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar e regulamentar uma equipe de saúde mental.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir ao idoso o acesso integral à saúde melhorando o acolhimento e a resolutividade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde					15	16	Número	0	0
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	Atendimento de óbitos prematuros (								
Ação Nº 1 - Diagnosticar causas sensíveis a APS afim e reduzir a mortalidade por causas evitáveis.									

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover a intensificação de ações relacionada à vulnerabilidade e risco a saúde relacionadas a seus determinantes e condicionantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar a cobertura pactuada no Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			67,00	66,00	Percentual	80,00	121,21
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa com famílias inscritas no Programa Bolsa Família.									
2. Ampliar acompanhamento nutricional das crianças beneficiária pelo programa leite das crianças.	Percentual de cobertura de acompanhamento nutricional das crianças beneficiária pelo programa leite das crianças (PLC).	0			43,00	42,00	Percentual	42,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações intersetoriais afim de ampliar a cobertura de atendimento de crianças beneficiárias do Programa Leite das Crianças.									
3. Cumprir as atividades referente as ações que compõe o Programa Saúde na Escola	Percentual de atividades desenvolvida na escola	0			53,00	52,00	Percentual	100,00	192,31
Ação Nº 1 - Promover integração entre os profissionais da APS e da rede municipal de educação.									

DIRETRIZ Nº 3 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar e registrar no módulo SIM-Web os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF).	Proporção de óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF) investigados e registrados no módulo SIMWeb.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar protocolo de investigação de óbitos maternos e de mulheres em idade fértil e registrar no módulo SIM-Web.									
2. Investigar óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar óbitos infantis e fetais e realizar inserção no sistema.									
3. Ampliar o número de serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	Serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantado.	0			3	3	Número	3,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover grupos de discussão acerca das violências através da equipe de saúde mental.									
4. Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal.	Proporção de homogeneidade de Cobertura Vacinal.	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover capacitação acerca das coberturas vacinais e estratégias de ampliação da oferta.									
5. Cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera.									
6. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar exames anti-HIV em todas as unidades básicas de saúde.									
7. Registrar os óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir o registro de todos os óbitos no sistema.									
8. Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0			85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Digitar e investigar todos os agravos de notificação compulsória.									
9. Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo "ocupação".	Número de serviços de notificação de doenças/agravos relacionado ao trabalho implantado.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a inserção correta de todos os dados solicitados no SINAN.									
10. Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias aos municípios.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Promover integração entre as vigilâncias e capacitar as equipes.									
11. Evitar a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Promover campanhas informativas e realizar orientações a população.									
12. Aumentar a proporção de cura nas cortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das cortes.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover orientação a toda a população.									
13. Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	Proporção de contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase examinados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames dos contatos intradomiciliares de hanseníase.									
14. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	0			85,00	84,00	Percentual	80,00	95,24
Ação Nº 1 - Implementar uma equipe efetiva de agentes de combate as endemias.									
OBJETIVO Nº 3.2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais, com ênfase no Programa de Aceleração do Crescimento.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar maior número de coletas de água para análise de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									
DIRETRIZ Nº 4 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável contribuindo com à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho e dos trabalhadores dos SUS.									

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate à endemias, educadores populares com o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os Conselheiros registrados no SIACS.	Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselhos de Saúde – SIACS.	0			1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar o cadastro dos conselheiros no SIACS.

2. Elaborar PMS e enviar ao CMS.	Elaboração do PMS.	0			1	1	Número	0	0
----------------------------------	--------------------	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Elaborar o Plano Municipal de Saúde e enviar para análise do CMS.

OBJETIVO Nº 4.2 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar as ações de educação permanente pactuadas em CIB.	Proporção de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover a implantação de ações de educação permanente através de capacitações e oficinas de aprendizagem.

2. Aumentar a Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	0			92,00	10,00	Percentual	100,00	1.000,00
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	--------	----------

Ação Nº 1 - Promover a contratação de profissionais efetivos em substituição a processos licitatórios.

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Projeto Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM	1	0
	Implementar as ações de educação permanente pactuadas em CIB.	100,00	100,00
	Manter os Conselheiros registrados no SIACS.	1	1
	Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos.	0,41	0,30
	Aumentar a Proporção de trabalhadores que atendem ao SUS, na esfera pública, com vínculos protegidos.	10,00	100,00
	Elaborar PMS e enviar ao CMS.	1	0

	Ampliar acompanhamento nutricional das crianças beneficiaria pelo programa leite das crianças.	42,00	42,00
	Cumprir as atividades referente as ações que compõe o Programa Saúde na Escola	52,00	100,00
	Ampliar o número de serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	3	3
	Aumentar proporção de nascidos vivos com 7 ou mais consultas de pré-natal.	85,00	85,00
	Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal.	75,00	75,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	85,00	85,00
	Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolo Mãe Paranaense.	3	3
	Manter protocolo de exames gestacionais (rotinas laboratoriais USG).	100,00	100,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	84,00	80,00
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	70,00	80,00
	Investigar e registrar no módulo SIM-Web os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Alcançar a cobertura pactuada no Programa Bolsa Família (PBF).	66,00	80,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	16	0
	Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos a cada 3 anos.	0,54	0,34
	Alimentar e atualizar as informações as informações no e-SUS	100,00	100,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Ampliar acompanhamento nutricional das crianças beneficiaria pelo programa leite das crianças.	42,00	42,00
	Aumentar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária a cada 2 anos.	0,41	0,30
	Manter o índice de internações por causas sensíveis à atenção básica.	21,90	11,36
	Cumprir as atividades referente as ações que compõe o Programa Saúde na Escola	52,00	100,00
	Aumentar seguimento/tratamento informado de mulheres com diagnostico de lesões intraepiteliais de alto grau de colo de útero.	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	80,00	80,00
	Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal.	75,00	75,00
	Aumentar proporção de nascidos vivos com 7 ou mais consultas de pré-natal.	85,00	85,00
	Reduzir a incidência de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 à 19 anos.	18,87	18,87
	Cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00	100,00
	Evitar óbitos maternos.	0	0
	Evitar a mortalidade infantil.	0	2
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	85,00	85,00
	Aumentar a proporção de partos normais.	31,60	31,00
	Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolo Mãe Paranaense.	3	3
	Manter estratificação em todas as gestantes acompanhados pela rede se assistência.	100,00	100,00

	Manter protocolo de exames gestacionais (rotinas laboratoriais USG).	100,00	100,00
	Evitar casos de sífilis congênita em menores de 01 (um) ano de idade.	0	0
	Evitar a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Aumentar a proporção de cura nas cortes de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Projeto Equipe Multiprofissional de Atenção Especializada em Saúde Mental - AMENT / EMAESM	1	0
	Ampliar o número de serviço de notificação contínua da violência doméstica, sexual e outras violências.	3	3
	Realizar teste de sífilis em gestantes conforme o protocolo Mãe Paranaense.	3	3
	Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes.	85,00	85,00
	Manter estratificação em todas as gestantes acompanhados pela rede de assistência.	100,00	100,00
	Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo “ocupação”.	1	1
304 - Vigilância Sanitária	Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	90,00	90,00
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	84,00	80,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (	16	0
	Investigar e registrar no módulo SIM-Web os óbitos maternos e de mulheres em idade fértil (MIF).	100,00	100,00
	Investigar óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção da homogeneidade da cobertura vacinal.	75,00	75,00
	Cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	100,00	100,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose.	85,00	85,00
	Registrar os óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
	Digitar no Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN) e investigar os agravos de notificação compulsória, observando o prazo de encerramento conforme normas vigentes.	85,00	85,00
	Notificar os 11 agravos relacionados à saúde do trabalhador no SINAN e preencher o campo “ocupação”.	1	1
	Realizar 100% das ações de vigilância sanitária no município.	100,00	100,00
	Evitar a incidência de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Aumentar a proporção de cura nas cortes de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Garantir exames dos contatos intradomiciliares de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	84,00	80,00
306 - Alimentação e Nutrição	Alcançar a cobertura pactuada no Programa Bolsa Família (PBF).	66,00	80,00
	Ampliar acompanhamento nutricional das crianças beneficiária pelo programa leite das crianças.	42,00	42,00
	Cumprir as atividades referente as ações que compõe o Programa Saúde na Escola	52,00	100,00

Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família.	80,00	80,00
Evitar óbitos maternos.	0	0
Evitar a mortalidade infantil.	0	2

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	131.461,00	512.362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643.823,00
	Capital	4.494,00	2.247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,00
301 - Atenção Básica	Corrente	2.174.169,00	3.228.551,00	1.204.499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.607.219,00
	Capital	24.719,00	22.472,00	33.709,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80.900,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.116.862,00	1.728.152,00	269.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.114.678,00
	Capital	39.326,00	39.326,00	180.898,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	259.550,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	278.654,00	28.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306.744,00
	Capital	N/A	4.494,00	6.742,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.236,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	19.102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.102,00
	Capital	0,00	0,00	1.124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.124,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	34.832,00	17.979,00	167.416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220.227,00
	Capital	4.494,00	0,00	2.247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Data da consulta: 16/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

APROVADO PELO CONSELHO DE SAÚDE

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

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

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

Data da consulta: 16/01/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 13/01/2025.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 13/01/2025.

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 2024 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 304.800,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 196.583,16	196583,16
	10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS	R\$ 20.566,70	0,00
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 624.104,00	243939,32
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 809.904,96	809904,96
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL	R\$ 5.207,98	0,00
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 620.000,00	620000,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 220.272,00	203768,25
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 36.006,84	36006,84
	10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 7.738,13	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No bloco de financiamento , Estruturação da Rede de Serviços de Atenção Primária em Saúde, o valor foi creditado no mês de dezembro/2024, já foi solicitada para realizar a dotação orcamentária na qual deve ser aprovada pela CÂMARA M DE VEREADORES, e já foi solicitado a licitação para efetivar a compra do BEM.

Manutenção das Ações e Serviços Públicos:

10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS- Será executado no ano de 2025.

10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL: A equipe de Vigilância Epidemiológica irá executar o valor com ações voltadas a prevenção, previsto para o ano de 2025.

10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE, foi ultizado o valor de R\$ 243.939,32, restando um saldo de R\$ 380.164,68.

1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL, NÃO FOI UTILIZADO O INCREMENTO PAP DE R\$ 620.000,00.

0304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA-não foi utilizado o valor, ficando o saldo de R\$ 12.000,00, ESSE VALOR VEIO PARA AQUISIÇÃO DE TABLETS PARA OS ACEs. CONFORME RESOLUÇÃO 605/2024, APROVADA PELO CONSELHO M DE SAÚDE.

0305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS, RESTA R\$ 16.563,71.

10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE-NÃO FOI UTILIZADO O RECURSO DE R\$ 7.738,13

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 16/01/2025.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 16/01/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

NÃO HOUVE AUDITORIA

11. Análises e Considerações Gerais

APROVADO PELO CONSELHO NA DATA DE 16 DE JANEIRO DE 2025

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Importante informar que o município de Paranacity recebeu por meio da Portaria nº 2156 de dezembro de 2023 recursos do PISO VARIÁVEL da Vigilância Sanitária., com o qual conforme Deliberação nº 304/2023 CIB-PR devo executar ações em favor dos 30 municípios da minha Região de Saúde .O valor repassado foi de R\$ 43.113,00, creditado no dia 12 de dezembro de 2023 , na conta corrente nº 624037-5, Agência Caixa Econômica Federal.

No dia 04/12/2024 foi realizado a primeira oficina da Vigilância Sanitária, na qual o município utilizou parte do Recurso com: pastas, crachás, sulfite, e banner, bem como ofereceu coffee-break e almoço aos 90(noventa) participantes dos 30 (trinta municípios) , a oficina ocorreu na casa da cultura do nosso município. Ressaltando que foi gasto aproximadamente 11.568,20, e conforme acordado no evento , nosso município deverá realizar mais duas oficinas até o segundo semestre de 2025.

Informamos que o pagamento referente a aquisição de tablets, conforme Resolução SESA nº 605/2024, foi executado e encontra-se disponível para uso, conforme ordem bancária encaminhada em anexo, e resolução 10/2024 aprovando a aquisição.

Informamos que para o monitoramento da execução do recurso financeiro o município deverá encaminhar para a Regional de Saúde notas fiscais, fotos e outros documentos que comprovem a aquisição do equipamento

Conforme Art. 9º da referida resolução: Efetivar licitação para aquisição de Tableta para ACEs, o valor já se encontra depositado BANCO ;001-AGENCIA 0676-9, na conta corrente nº303763. CONFORME SEGUE ORIENTAÇÃO DA SESA-PRão, a comprovação da aplicação dos recursos transferidos será analisada com base no Relatório de Gestão.

ADRIANO OLIVEIRA SANTOS BULHOES
Secretário(a) de Saúde
PARANACITY/PR, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Introdução

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Auditorias

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
APROVADO SEM RESSALVAS

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
APROVADO SEM RESSALVAS

Status do Parecer: Aprovado

PARANACITY/PR, 16 de Janeiro de 2025

Conselho Municipal de Saúde de Paranacity