

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO: PARANA**  
**MUNICÍPIO: SAO PEDRO DO IGUACU**

# **Relatório Anual de Gestão**

## **2020**

HERMILO GAMBIN  
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

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	SÃO PEDRO DO IGUAÇU
<b>Região de Saúde</b>	20ª RS Toledo
<b>Área</b>	308,33 Km²
<b>População</b>	5.897 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	20 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/01/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS SAO PEDRO DO IGUACU
<b>Número CNES</b>	4056450
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	95583597000150
<b>Endereço</b>	RUA RECIFE 159
<b>Email</b>	SECRETARIASAUDESPI@GMAIL.COM
<b>Telefone</b>	45 3255-1234

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/01/2021

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	FRANCISCO DANTAS DE SOUZA NETO
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	HERMILO GAMBIN
<b>E-mail secretário(a)</b>	kikogambin62@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	45984313853

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

Data da consulta: 06/01/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	03/1993

<b>CNPJ</b>	09.258.961/0001-75
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Hermilo Gambim

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

Data da consulta: 06/01/2021

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 20ª RS Toledo

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ASSIS CHATEAUBRIAND	969.588	33362	34,41
DIAMANTE D'OESTE	309.109	5253	16,99
ENTRE RIOS DO OESTE	122.071	4539	37,18
GUAÍRA	560.508	33119	59,09
MARECHAL CÂNDIDO RONDON	748.003	52944	70,78
MARIPÁ	283.802	5603	19,74
MERCEDES	200.864	5536	27,56
NOVA SANTA ROSA	204.666	8219	40,16
OURO VERDE DO OESTE	293.042	5996	20,46
PALOTINA	651.228	31846	48,90
PATO BRAGADO	135.285	5610	41,47
QUATRO PONTES	114.393	4015	35,10
SANTA HELENA	758.229	26490	34,94
SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS	182.418	3654	20,03
SÃO PEDRO DO IGUAÇU	308.328	5897	19,13
TERRA ROXA	800.786	17481	21,83
TOLEDO	1197.016	140635	117,49
TUPÃSSI	310.912	8124	26,13

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Niteroi 000 casa centro	
<b>E-mail</b>	joao.a.p.n@hotmail.com	
<b>Telefone</b>	4584139095	
<b>Nome do Presidente</b>	João Alfredo Pereira Neto	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	9
	<b>Governo</b>	2
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	2


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

Ano de referência: 202005

## 1.8. Casa Legislativa

### 1º RDQA

**Data de Apresentação na Casa Legislativa**



### 2º RDQA

**Data de Apresentação na Casa Legislativa**



### 3º RDQA

**Data de Apresentação na Casa Legislativa**



#### • Considerações

Para a identificação da Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu, esclarecemos que:

1. Em relação a ausência no item 1.2 Secretaria de Saúde - CNPJ solicitamos a correção para o órgão competente via Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), o que pode levar um tempo de correção da base de dados, sendo que o nº de CNPJ da mantenedora da Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu é 95583597000150.

2. A natureza jurídica do Fundo Municipal de Saúde - A Lei Complementar nº 141/2012 regulamenta o §3º do art. 198 da Constituição Federal e revoga o art. 77 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias (redação dada pela Emenda Constitucional n. 29/2000). O Fundo de Saúde tem que ser instituído por lei e mantido em funcionamento pela administração direta do Município, porém, não dispõe de personalidade jurídica (natureza jurídica 120.1), o fundo de saúde tem CNPJ na condição matriz; conforme IN da Receita Federal do Brasil nº 1470/2014.

3. No que se refere ao item 1.7 conselho de saúde - informamos que já foi solicitada correção na base de dados, quanto a paridade dos representantes no Conselho, de acordo com a legislação vigente e regimento interno, o CMS de São Pedro do Iguaçu possui 8 representantes do segmento usuários, 4 do segmento trabalhadores e 2 do segmento gestor 2 segmento prestador, estando em acordo com a legislação vigente.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR apresenta o Relatório Anual de Gestão do ano de 2020 relativo às ações e serviços de saúde do município. De acordo com o artigo nº 36, da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, o Relatório Anual de Gestão deve ser elaborado de acordo com modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). O Relatório foi organizado de acordo com o elenco de informações previstas na Resolução supracitada e pretende ser um documento sintético e objetivo - a fim de facilitar a compreensão e o monitoramento dos dados, atendendo também à solicitação do Conselho Municipal de Saúde (CMS), e conforme a Nota Técnica Nº 1/2018-CGAIG/DAI/SE/MS, o Relatório Anual de Gestão referente ao exercício de 2020, deve ser registrado no Módulo Planejamento do DigiSUS Gestor (ferramenta que substitui o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão - SARGSUS).

O Relatório de Gestão é o instrumento da prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme item IV do art. 4º da Lei nº 8.142/90, referenciado também na Lei Complementar nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, o relatório tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema. É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no Município, Estado, Distrito Federal e União (BRASIL, s.d.).

### 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	182	173	355
5 a 9 anos	186	172	358
10 a 14 anos	168	152	320
15 a 19 anos	160	167	327
20 a 29 anos	415	433	848
30 a 39 anos	388	412	800
40 a 49 anos	400	397	797
50 a 59 anos	372	393	765
60 a 69 anos	305	334	639
70 a 79 anos	230	205	435
80 anos e mais	96	80	176
<b>Total</b>	<b>2902</b>	<b>2918</b>	<b>5820</b>

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

Data da consulta: 29/08/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019	2020
São Pedro do Iguaçu	78	76	89	90	88

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

Data da consulta: 29/08/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	21	27	23	15	25
II. Neoplasias (tumores)	46	58	89	79	70
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	3	5	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	2	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	8	6	5	5	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	8	16	12	8	5
VII. Doenças do olho e anexos	1	7	2	-	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	66	42	41	48	48
X. Doenças do aparelho respiratório	28	31	30	35	33
XI. Doenças do aparelho digestivo	15	21	28	24	17
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	8	3	1	3	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	9	7	11	5	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	20	18	14	37	15
XV. Gravidez parto e puerpério	57	55	70	63	65
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	8	4	7
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	1	1	5	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	4	4	8	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	39	46	42	56	40
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	11	7	13	15
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>351</b>	<b>356</b>	<b>393</b>	<b>414</b>	<b>359</b>

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

Data da consulta: 29/08/2022.

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	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	1	-	-	2
II. Neoplasias (tumores)	9	10	12	8	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	1	1	4	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	2	-	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	23	20	20	15



Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
X. Doenças do aparelho respiratório	7	9	11	5	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	2	2	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	-	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	-	4	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	8	4	6	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>69</b>	<b>61</b>	<b>53</b>	<b>51</b>	<b>46</b>

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

Data da consulta: 29/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com estimativas do IBGE, São Pedro do Iguazu apresenta uma população de 5820 habitantes, com baixa reposição populacional tendo em vista que os dados de nascidos vivos por local de residência da mãe extraídos do SINASC/SESA/Pr apresentam 90 nascidos vivos para o ano de 2019, sendo 1 a mais que em 2018, uma média de 78,6 NV/ano no período dos últimos 5 anos para 2020 foram 88 nascidos vivos. O município apresenta número de habitantes do sexo masculino (2902) em relação ao feminino (2918). As três principais causas de internação para o período de 2020 foram neoplasias (70), gravidez, parto e puerpério (65) e Doenças do aparelho circulatório (48). Já as principais causas de mortalidade foram Doenças do aparelho circulatório (15), Neoplasias (tumores) (7) e causas externas (6).

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	733
Atendimento Individual	7.102
Procedimento	1.408
Atendimento Odontológico	351

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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 29/08/2022.

### 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	-	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 29/08/2022.

#### 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

Não há informações cadastradas para o período

Data da consulta: 29/08/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

##### VIGILÂNCIA EM SAÚDE:

AÇÃO	1º quadri	2º quadri	3º quadri	Total anual
INSPEÇÃO	347	347	724	1418
NOTIFICAÇÃO	7	3	18	28
LICENÇA SANITARIA	140	14	166	320
ANÁLISE DE AGUA	167	185	526	878
ATENDIMENTO À DENUNCIAS	97	95	288	480
IMÓVEIS TRABALHADOS	2.166	1.494	7.789	11.449
LEVANTAMENTO DE INDICE	2	0	4	6
INSPEÇÃO EM PONTO ESTRATÉGICO	8	6	19	33

AUTO DE INFRAÇÃO	06	3	9	18
------------------	----	---	---	----

ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE:

SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA	1º	2º quadri	3º quadri	Total anual
EXAMES/CONSULTAS/PROCEDIMENTOS	12.039	3.833	28.592	44.464

ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA:

SERVIÇOS CISCOPAR	1º quadri	2º quadri	3º quadri	Total anual
EXAMES/CONSULTAS/PROCEDIMENTOS	10.970	7.911	30.741	49.622

EXAMES SUS	1º quadri	2º quadri	3º quadri	Total anual
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	16	15	49	80
TOMOGRAFIA	28	23	80	131
MAMOGRAFIA	11	18	94	123

ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA:

MEDICAMENTOS E INSUMOS DISPENSADOS	1º quadri	2º quadri	3º quadri	Total anual
TOTAL DE UNIDADES	1.180.846	1.202.076	3.627.905	6.010.827

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	4	5
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1	0	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>9</b>

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: 06/01/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	1	6
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	1	2
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>9</b>

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: 06/01/2021.

### 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 conta com 9 instituições/serviços de saúde, entre próprios e contratualizados. Os demais serviços como hospitais e atenção especializada são acessados via central de regulação e convenio respectivamente com Consórcio para atendimento ambulatorial, bem como para serviços móvel de urgencia e emergencia, além do consórcio para aquisição de medicamentos. Segue dados de cada um dos serviços mencionados.

CISCOPAR - Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná.

**Consumu** (Consórcio de Saúde dos Municípios do Oeste do Paraná)

**Consórcio Paraná Saúde**

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	2	3	14	7
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	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: 30/08/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	0	0	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	29	30	37	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	1	2	3
---------------------------------------	---	---	---	---	---

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O quadro de recursos humanos no município é instável, devido a alta rotatividade de profissionais, que não se fixam no município por ser município pouso, já que existem centros maiores e mais atrativos na área da saúde. A gestão municipal tenta fixar esses profissionais com a implantação de plano de cargos e carreira, no entanto, ainda existe grande rotatividade que impacta diretamente nos atendimentos e serviços de saúde locais.



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Rede de Atenção Materno-Infantil.

##### OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar para 80% das gestantes SUS com sete ou mais consultas no pré-natal.	Percentual de gestantes atendidas com sete ou mais consultas no pré-natal	Percentual	2017	69,00	80,00	76	Percentual	70	92,11
2. Manter em zero (0) a taxa de mortalidade infantil	taxa de mortalidade infantil	Número	2016	0	0	0	Número	2	0
3. Manter em zero (0) a mortalidade materna	numero de óbitos maternos	Número	2016	0	0	0	Número	0	0
4. manter em 0 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	2016	0	0	0	Número	1	0

#### DIRETRIZ Nº 2 - Qualificação da Atenção Primária à Saúde

##### OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade nas Redes de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar em 100% a cobertura da Atenção Primária	percentual de cobertura da Atenção Primária	Percentual	2016	99,09	100,00	100	Percentual	59	59,00
2. Reduzir em 20% a diminuição de gravidez na adolescência	Percentual de gestantes adolescentes	Percentual	2017	16,00	20,00	5	Percentual	18.18	363,60
3. Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias.	percentual de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias	Percentual	2016	2,00	20,00	5	Percentual	5	100,00
4. Estruturar e organizar 100% a Atenção Básica	Percentual de organização e estruturação da Atenção Básica	Percentual	2017	0,00	100,00	25	Percentual	25	100,00
5. Garantir 100% a Qualidade e Segurança no Cuidado ao Paciente	Percentual de Qualidade e Segurança no Cuidado ao Paciente	Percentual	2017	80,00	100,00	25	Percentual	25	100,00
6. reduzir para 06 Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2017	9	6	6	Número	9	150,00
7. atingir 0,65 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.	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.	Razão	2016	0,27	0,65	.5	Razão	.13	26,00
8. atingir 0,40 a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2017	0,41	0,40	.37	Razão	.14	37,84
9. atingir 40% de Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2017	36,80	40,00	39	Proporção	28.4	72,82
10. reduzir para 12% a Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2017	21,10	12,00	12	Proporção	18.18	151,50

### DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento do Programa Paraná Urgência

**OBJETIVO Nº 3.1** - Garantir acesso qualificado dos pacientes em situação de urgência e emergência a um dos pontos de atenção resolutivas da Rede.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Garantir acesso a 100% da população ao serviço de urgência e emergência (SAMU)	Percentual do acesso da população ao serviço de urgência/emergência	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento das Ações de Promoção da Saúde.**

**OBJETIVO Nº 4.1** - Promover a intersetorialidade no desenvolvimento das ações e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Manter em 85% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF na saúde.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF	Percentual	2017	85,00	85,00	85	Percentual	16,9	19,88
2. Reduzir em 5% o percentual de fumantes em tratamento nos grupos de tabagismo	percentual de fumantes em tratamento nos grupos de tabagismo	Percentual	2016	0,00	5,00	1,25	Percentual	1,25	100,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da atenção à saúde bucal**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Organizar, de maneira articulada e resolutiva, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal para 100%	cobertura populacional de saúde bucal	Percentual	2016	77,49	100,00	25	Percentual	58,5	234,00
2. Ampliar em 50% as atividades coletivas, educação em saúde bucal	percentual atividades coletivas, educação em saúde bucal	Percentual	2017	8,00	50,00	12,5	Percentual	0	0
3. Reduzir em 20% o percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	Percentual	2017	12,99	20,00	5	Percentual	5	100,00
4. Expansão do programa de detecção precoce do câncer bucal avaliando 100% dos grupos de risco para esta enfermidade: tabagistas e etilistas crônicos	percentual de exames de detecção precoce realizados.	Percentual	2017	30,00	100,00	25	Percentual	25	100,00

**DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da atenção à saúde mental**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de drogas e tabagismo.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 20% as ações preventivas sobre uso drogas lícitas e ilícitas	percentual de ações preventivas sobre uso drogas lícitas e ilícitas	Percentual	2016	6,00	20,00	5	Percentual	0	0
2. Manter 01 convenio com os serviços especializados em saúde mental CAPS-SIM-PR e CISCOPAR (consultas psiquiátricas)	convenio com os serviços especializados em saúde mental CAPS-SIM-PR e CISCOPAR (consultas psiquiátricas)	Número	2017	1	1	1	Número	1	100,00
3. Aumentar em 20%o número de tabagistas inclusos no grupo que deixaram de fumar	percentual de tabagistas inclusos no grupo que deixaram de fumar	Percentual	2016	1,00	20,00	5	Percentual	2	40,00

**DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da atenção à saúde do idoso**

**OBJETIVO N° 7.1 - Estruturar o programa de Saúde da Pessoa Idosa**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 20 % o número de idosos na prevenção e promoção à saúde	percentual de idosos inclusos nas ações de prevenção e promoção	Percentual	2017	12,00	20,00	5	Percentual	0	0
2. Ampliar em 80% o acesso do idoso ao Serviço de Saúde	percentual de acesso do idoso ao Serviço de Saúde	Percentual	2017	11,00	80,00	20	Percentual	20	100,00
3. Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura de (30 a 69 anos)	taxa de mortalidade prematura de (30 a 69 anos)	Taxa	2016	0,00	1,00	.25	Taxa	0	0

**DIRETRIZ N° 8 - Fortalecimento da atenção à assistência farmacêutica****OBJETIVO N° 8.1 - Promover o acesso da população de São Pedro aos medicamentos essenciais**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. acesso da população de São Pedro do Iguaçu a 75% dos medicamentos prescritos e alimentos enterais.	percentual de medicamentos prescritos atendidos	Percentual	2017	70,00	75,00	10	Percentual	25	250,00

**OBJETIVO N° 8.2 - Qualificar a assistência farmacêutica**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantação de 1 consultório farmacêutico	consultório farmacêutico	Número	2017	0	1	1	Número	0	0

**DIRETRIZ N° 9 - Fortalecimento da Gestão do trabalho e da educação permanente em saúde****OBJETIVO N° 9.1 - Organizar, restaurar e qualificar as Unidades Básicas 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 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Construir ou ampliar as 5 unidades de saúde	número de unidades a serem ampliadas construídas	Número	2016	5	5	1	Número	0	0
2. Ampliar em 80% o acesso da população a consultas e especializadas	percentual de acesso da população a consultas e especializadas	Percentual	2016	75,00	80,00	20	Percentual	40	200,00
3. Ampliar em 50% a oferta de exames e diagnóstico	percentual de oferta de exames e diagnóstico	Percentual	2016	0,00	50,00	12,5	Percentual	20	160,00
4. Aquisição de 2 novos veículos	numero de novos veiculos	Número	2016	6	2	1	Número	0	0
5. Aplicar no mínimo 15%(quinze por cento), da receita líquida de impostos em gastos com ações e serviços públicos de saúde.	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde.	Percentual	2016	26,86	15,00	15	Percentual	24	160,00
6. Garantir em 100% a população o serviço de urgência e emergência	percentual da população com acesso a unidades de urgência e emergência	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

#### DIRETRIZ N° 10 - Fortalecimento do controle social na saúde

**OBJETIVO N° 10.1** - Intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetue como um instrumento de gestão e cidadania.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar em 10% o número de atendimentos	percentual de atendimentos da ouvidoria	Percentual	2017	3,00	10,00	10	Percentual	5	50,00
2. realizar 12 reuniões anuais do cms	numero de reuniõe anuais do cms	Número	2016	12	12	12	Número	12	100,00
3. realizar 01 conferencia municipal de saúde a cada 4 anos	numero de conferencia de saude realizada	Número	2015	1	1	0	Número	0	0

#### DIRETRIZ N° 11 - Fortalecimento da Política de Vigilância em Saúde

**OBJETIVO N° 11.1** - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos à prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Investigar 100% dos Óbitos infantis.	percentual de obitos investigados	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Investigar 100% dos Óbitos maternos	percentual de Óbitos maternos investigados	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
3. Investigar 100% dos Óbitos fetais	percentual de Óbitos fetais investigados	Percentual	2017	100,00	100,00	100	Percentual	0	0

4. Investigar 100% dos Óbitos de mulheres em idade fértil.	percentual de Óbitos de mulheres em idade fértil. investigados	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
5. 100% dos óbitos de causa básica definida	percentual de óbito com causa basica definido	Percentual	2017	90,00	100,00	100	Percentual	97,8	97,80
6. Investigar 100% dos casos suspeitos de doença exantemática	percentual de casos suspeitos de doença exantemática investigados	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
7. 95% de cura de casos de hanseníase	proporção de cura de hanseníase	Proporção	2017	95,00	95,00	95	Proporção	0	0
8. Investigar 100% dos casos suspeito de tuberculose e a proporção de cura	percentual de caos de tuberculose investigados	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
9. Investigar 100% dos sintomáticos respiratório com cultura de BAAR	percentual de investigação de sintomáticos respiratório com cultura de BAAR	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	0	0
10. Monitoramento dos surtos e monitorar 100% os casos de doenças diarreica aguda no SIVEP DDA	percentual de casos de doenças diarreica aguda no SIVEP DDA monitorados	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
11. Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) registrado no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsórias imediatas encerradas até 60 dias após a notificação	Proporção	2016	80,00	80,00	80	Proporção	100	125,00
12. Alimentar 100% dos sistemas referentes à vigilância Epidemiológica (Semanalmente e/ou mensalmente	Proporção de sistemas alimentados mensalmente	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
13. Investigar 98% dos casos novos de hepatite B confirmados por sorologia.	Proporção de casos de hepatite B confirmados e acompanhados	Proporção	2016	95,00	98,00	98	Proporção	98	100,00
14. Notificar 100% das doenças conforme a portaria 1.207 em que a unidade de saúde, conselho tutelar, CRAS, ESCOLAS, APAE tenha conhecimento	Proporção de notificação realizada por esses órgãos	Proporção	2016	0,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
15. manter cobertura do calendário básico de vacinação em 80%.	cobertura do calendário básico de vacinação	Percentual	2016	80,00	80,00	80	Percentual	75	93,75
16. Notificação 100% de casos de violência domestica sexual e outras violências	percentual de casos de violência domestica sexual e outras violências notificados	Percentual	2016	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
17. notificar 100% dos casos de COVID-19	percentual de notificações de Covid 19	Percentual	2018	0,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**OBJETIVO Nº 11.2** - analisar a população para diminuir e prevenir doenças através de ações na Atenção Básica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atender 100% da população que procura UBS	Proporção de população atendida na UBS	Proporção	2016	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
2. Atender 100% da emergência/ urgência na UBS	percentual de atendimento de emergência/ urgência na UBS	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Atender 100% da população feminina na faixa etária preconizada pelo MS	Proporção de população feminina preconizada pelo MS atendida na UBS	Proporção	2017	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
4. Atender 100% da população geral procura exame (teste rápido)	proporção da população geral procura exame (teste rápido)	Proporção	2016	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

**OBJETIVO N° 11.3** - Analisar a situação de saúde, identificar e controlar determinantes e condicionantes, riscos e danos a prevenção e promoção da saúde, por meio de ações de vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, vigilância ambiental, vigilância da saúde do trabalhador e vigilância laboratorial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2020	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir 100% das ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	Percentual de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias	Percentual	2016	86,00	100,00	100	Percentual	80	80,00
2. Realizar 100% das análises programadas 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	Proporção	2016	91,67	100,00	100	Proporção	116	116,00
3. Investigar 100% dos casos Acidentes de Trabalho Graves (ATG), fatais e envolvendo crianças e adolescentes.	Proporção de casos Acidentes de Trabalho Graves (ATG), fatais e envolvendo crianças e adolescentes.	Proporção	2016	0,00	100,00	100	Proporção	0	0
4. Aumentar em 10% as coletas e envio de amostras para monitoramento da qualidade de produtos e serviços de interesse à saúde (alimentos, medicamentos, cosméticos, perfumes, produtos de higiene pessoal, saneantes, produtos para a saúde).	Percentual de coletas realizadas	Percentual	2016	3,00	10,00	2,5	Percentual	2,5	100,00
5. Reduzir em 20% número de casos de dengue confirmados.	percentual de casos de dengue confirmados.	Percentual	2016	6,00	20,00	20	Percentual	6	30,00
6. Manter vigilância das taxas de colinesterase plasmática em 100% dos trabalhadores expostos a inseticidas	Proporção de exames de colinesterase plasmática	Proporção	2016	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
7. Manter 100% a revisão e manutenção dos equipamentos e veículos das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária e Ambiental.	percentual de revisão dos veículos e equipamentos em bom estado.	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Garantir 100% aquisição de materiais de consumo, equipamentos, EPIs e uniformes para as vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador.	Vigilância em Saúde equipada	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	50	50,00
9. Qualificar 100% servidores de Vigilância em Saúde	capacitações ofertadas aos servidores da VISA	Percentual	2016	100,00	100,00	100	Percentual	50	50,00

#### 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	Garantir acesso a 100% da população ao serviço de urgência e emergência (SAMU)	100,00
	Ampliar em 10% o número de atendimentos	5,00
	Construir ou ampliar as 5 unidades de saúde	0



Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar em 80% o acesso da população a consultas e especializadas	40,00
	Atender 100% da emergência/ urgência na UBS	100,00
	realizar 12 reuniões anuais do cms	12
	Ampliar em 50% a oferta de exames e diagnóstico	20,00
	realizar 01 conferencia municipal de saúde a cada 4 anos	0
	Aplicar no mínimo 15%(quinze por cento), da receita líquida de impostos em gastos com ações e serviços públicos de saúde.	24,00
	Garantir em 100% a população o serviço de urgência e emergência	100,00
301 - Atenção Básica	Ampliar para 80% das gestantes SUS com sete ou mais consultas no pré- natal.	76,00
	Atender 100% da população que procura UBS	100,00
	acesso da população de São Pedro do Iguaçu a 75% dos medicamentos prescritos e alimentos enterais.	25,00
	Ampliar em 20 % o número de idosos na prevenção e promoção à saúde	0,00
	Ampliar em 20% as ações preventivas sobre uso drogas lícitas e ilícitas	0,00
	Ampliar a cobertura populacional de saúde bucal para 100%	58,50
	Manter em 85% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF na saúde.	16,90
	Aumentar em 100% a cobertura da Atenção Primária	59,00
	Manter em zero (0) a taxa de mortalidade infantil	2
	Ampliar em 80% o acesso do idoso ao Serviço de Saúde	20,00
	Manter 01 convenio com os serviços especializados em saúde mental CAPS-SIM-PR e CISCOPAR (consultas psiquiátricas)	1
	Ampliar em 50% as atividades coletivas, educação em saúde bucal	0,00
	Reduzir em 5% o percentual de fumantes em tratamento nos grupos de tabagismo	1,25
	Reduzir em 20% a diminuição de gravidez na adolescência	18,18
	Manter em zero (0) a mortalidade materna	0
	Reduzir em 1% a taxa de mortalidade prematura de (30 a 69 anos)	0,00
	Aumentar em 20%o número de tabagistas inclusos no grupo que deixaram de fumar	2,00
	Reduzir em 20% o percentual de exodontias em relação aos procedimentos restauradores	5,00
	Aumentar em 20% o número de ações relacionadas ao diagnóstico precoce de neoplasias.	5,00
	manter em 0 Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	1
	Aquisição de 2 novos veículos	0
	Expansão do programa de detecção precoce do câncer bucal avaliando 100% dos grupos de risco para esta enfermidade: tabagistas e etilistas crônicos	25,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Estruturar e organizar 100% a Atenção Básica	25,00
	Garantir 100% a Qualidade e Segurança no Cuidado ao Paciente	25,00
	reduzir para 06 Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	9
	atingir 0,65 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.	0,13
	atingir 0,40 a 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.	0,14
	atingir 40% de Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	28,40
	reduzir para 12% a Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	18,18
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implantação de 1 consultório farmacêutico	1
304 - Vigilância Sanitária	Atingir 100% das ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias	100,00
	Realizar 100% das análises programadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	116,00
	Investigar 100% dos casos Acidentes de Trabalho Graves (ATG), fatais e envolvendo crianças e adolescentes.	0,00
	Aumentar em 10% as coletas e envio de amostras para monitoramento da qualidade de produtos e serviços de interesse à saúde (alimentos, medicamentos, cosméticos, perfumes, produtos de higiene pessoal, saneantes, produtos para a saúde).	2,50
	Reduzir em 20% número de casos de dengue confirmados.	6,00
	Manter vigilância das taxas de colinesterase plasmática em 100% dos trabalhadores expostos a inseticidas	100,00
	Manter 100% a revisão e manutenção dos equipamentos e veículos das Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária e Ambiental.	100,00
	Garantir 100% aquisição de materiais de consumo, equipamentos, EPIs e uniformes para as vigilâncias epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador.	50,00
	Qualificar 100% servidores de Vigilância em Saúde	50,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar 100% dos Óbitos infantis.	100,00
	Investigar 100% dos Óbitos maternos	0,00
	Investigar 100% dos Óbitos fetais	0,00
	Atender 100% da população feminina na faixa etária preconizada pelo MS	100,00
	Investigar 100% dos Óbitos de mulheres em idade fértil.	0,00
	Atender 100% da população geral procura exame (teste rápido)	100,00
	100% dos óbitos de causa básica definida	97,80
	Investigar 100% dos casos suspeitos de doença exantemática	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	95% de cura de casos de hanseníase	0,00
	Investigar 100% dos casos suspeito de tuberculose e a proporção de cura	0,00
	Investigar 100% dos sintomáticos respiratório com cultura de BAAR	0,00
	Monitoramento dos surtos e monitorar 100% os casos de doenças diarreica aguda no SIVEP DDA	100,00
	Encerrar a investigação de pelo menos 80% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) registrado no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00
	Alimentar 100% dos sistemas referentes à vigilância Epidemiológica (Semanalmente e/ou mensalmente	100,00
	Investigar 98% dos casos novos de hepatite B confirmados por sorologia.	98,00
	Notificar 100% das doenças conforme a portaria 1.207 em que a unidade de saúde, conselho tutelar, CRAS, ESCOLAS, APAE tenha conhecimento	100,00
	manter cobertura do calendário básico de vacinação em 80%.	75,00
	Notificação 100% de casos de violência domestica sexual e outras violências	100,00
	notificar 100% dos casos de COVID-19	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	3.681.008,68	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.681.008,68
	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	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
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	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
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 30/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em relação as metas programada para a Programação anual de Saúde de 2020, muitas tiveram seus resultados prejudicados devido a pandemia e enfrentamento ao Covid 19. Mesmo com as metas prejudicadas muitas ações foram desenvolvidas, na perspectiva de atendimento a saúde da população como informado no campo de produção dos serviços de saúde. A expectativa para o proximo ano é que as metas programadas sejam atignidas ou fiquem o mais proximo possivel do ideal para o municipio.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	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	0	9	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	90,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	95,00	97,80	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	75,00	75,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	55,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	88,00	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	1	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	116,00	100,00	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	0,65	0,13	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,14	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	28,40	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	12,00	18,18	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	2	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	76,00	59,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	16,90	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	54,00	58,50	100,00	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	4	75,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	66,60	66,00	Percentual

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

Data da consulta: 30/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em relação aos indicadores de saúde, foi observado elevado número de óbitos infantis no período de vigência desse relatório, outro dado alarmante foi 01 caso de sífilis congênita. Em geral ocorreram problemas com os indicadores de saúde devido a pandemia de covid que obrigou que os maiores esforços na saúde fossem voltados para enfrentamento da mesma. Até mesmo o acesso da população aos serviços, foi inferior em especial no início do ano, devido as restrições.

## 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										
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	5.086.547,20	974.503,53	0,00	0,00	0,00	0,00	215.072,40	6.276.123,13
	Capital	0,00	41.221,68	241.900,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283.122,18
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	81.705,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81.705,46
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	5.127.768,88	1.298.109,49	0,00	0,00	0,00	0,00	215.072,40	6.640.950,77

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/08/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,02 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	85,65 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	4,81 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	40,83 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	3,60 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	57,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.153,63
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,90 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,33 %

2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	5,53 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	4,18 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	19,86 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	24,51 %

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

Data da consulta: 29/08/2022.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.435.500,00	1.435.500,00	1.646.837,65	114,72
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	816.000,00	816.000,00	662.079,53	81,14
IPTU	816.000,00	816.000,00	662.079,53	81,14
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	100.300,00	100.300,00	325.429,87	324,46
ITBI	100.300,00	100.300,00	325.429,87	324,46
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	255.700,00	255.700,00	281.715,58	110,17
ISS	255.700,00	255.700,00	281.715,58	110,17
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	263.500,00	263.500,00	377.612,67	143,31
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.315.275,00	18.315.275,00	17.144.815,42	93,61
Cota-Parte FPM	9.715.000,00	9.715.000,00	8.817.734,24	90,76
Cota-Parte ITR	263.000,00	263.000,00	327.069,34	124,36
Cota-Parte do IPVA	450.000,00	450.000,00	613.807,71	136,40
Cota-Parte do ICMS	7.750.000,00	7.750.000,00	7.250.551,48	93,56
Cota-Parte do IPI - Exportação	100.000,00	100.000,00	135.652,65	135,65
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	37.275,00	37.275,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	37.275,00	37.275,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	19.750.775,00	19.750.775,00	18.791.653,07	95,14



DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	7.509.458,97	7.509.458,97	4.606.540,88	61,34	4.460.487,84	59,40	4.458.031,97	59,37	146.053,04
Despesas Correntes	7.466.458,97	7.466.458,97	4.567.918,29	61,18	4.421.865,25	59,22	4.419.409,38	59,19	146.053,04
Despesas de Capital	43.000,00	43.000,00	38.622,59	89,82	38.622,59	89,82	38.622,59	89,82	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.509.458,97	7.509.458,97	4.606.540,88	61,34	4.460.487,84	59,40	4.458.031,97	59,37	146.053,04

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPs (XII) = (XI)	4.606.540,88	4.460.487,84	4.458.031,97
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	148.508,91	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPs em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPs (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.606.540,88	4.460.487,84	4.458.031,97

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.818.747,96		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.787.792,92	1.641.739,88	1.639.284,01
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)* 100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,51	23,73	23,72

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2020	2.818.747,96	4.606.540,88	1.787.792,92	148.508,91	148.508,91	0,00	0,00	148.508,91	0,00	1.936.301,83
Empenhos de 2019	2.875.078,98	5.045.110,20	2.170.031,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.170.031,22
Empenhos de 2018	2.672.527,72	4.631.889,40	1.959.361,68	0,00	144.336,05	0,00	0,00	0,00	0,00	2.103.697,73
Empenhos de 2017	2.454.232,09	4.996.143,33	2.541.911,24	0,00	62.503,37	0,00	0,00	0,00	0,00	2.604.414,61
Empenhos de 2016	2.363.389,84	4.202.404,65	1.839.014,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.839.014,81
Empenhos de 2015	2.149.347,81	3.233.650,81	1.084.303,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.084.303,00
Empenhos de 2014	1.955.123,76	3.133.624,19	1.178.500,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178.500,43
Empenhos de 2013	1.775.716,90	2.504.411,87	728.694,97	0,00	2.508,50	0,00	0,00	0,00	0,00	731.203,47

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

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	580.205,95	580.205,95	1.193.914,41	205,77
Provenientes da União	580.205,95	580.205,95	551.501,23	95,05
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	642.413,18	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	820,00	820,00	4.716,06	575,13
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	581.025,95	581.025,95	1.198.630,47	206,30

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	1.709.000,00	1.709.000,00	1.271.401,96	74,39	1.255.442,46	73,46	1.255.442,46	73,46	15.959,50
Despesas Correntes	1.461.000,00	1.461.000,00	1.028.161,46	70,37	1.013.541,96	69,37	1.013.541,96	69,37	14.619,50
Despesas de Capital	248.000,00	248.000,00	243.240,50	98,08	241.900,50	97,54	241.900,50	97,54	1.340,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	85.000,00	85.000,00	81.705,46	96,12	81.705,46	96,12	81.705,46	96,12	0,00
Despesas Correntes	85.000,00	85.000,00	81.705,46	96,12	81.705,46	96,12	81.705,46	96,12	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	1.794.000,00	1.794.000,00	1.353.107,42	75,42	1.337.147,92	74,53	1.337.147,92	74,53	15.959,50

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	9.218.458,97	9.218.458,97	5.877.942,84	63,76	5.715.930,30	62,01	5.713.474,43	61,98	162.012,54
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	85.000,00	85.000,00	81.705,46	96,12	81.705,46	96,12	81.705,46	96,12	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	9.303.458,97	9.303.458,97	5.959.648,30	64,06	5.797.635,76	62,32	5.795.179,89	62,29	162.012,54
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes <sup>3</sup>	1.794.000,00	1.794.000,00	1.353.107,42	75,42	1.337.147,92	74,53	1.337.147,92	74,53	15.959,50
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	7.509.458,97	7.509.458,97	4.606.540,88	61,34	4.460.487,84	59,40	4.458.031,97	59,37	146.053,04

FONTE: SIOPS, Paraná01/02/21 07:40:35

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2020 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 3.475,00	3475,00
	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE	R\$ 7.980,00	7980,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 3.000,00	3000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 314.413,18	314413,18
	10301501920YI - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 59,81	59,81
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	R\$ 479.068,80	479068,80
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.516,80	13516,80
	10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 3.750,00	3750,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 64.438,66	64438,66

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	Valor do Recurso
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)	317.888,18

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
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.	207.264,85
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	681.651,62
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	707.063,11
Outros recursos advindos de transferências da União	112.027,40
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>2.025.895,16</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	498.339,40	484.742,10	484.742,10
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
<b>Total</b>	<b>498.339,40</b>	<b>484.742,10</b>	<b>484.742,10</b>

Gerado em 29/08/2022 20:11:40

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>	
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	53.943,59
<b>Total</b>	<b>53.943,59</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	54.655,59	53.943,59	53.943,59
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
<b>Total</b>	<b>54.655,59</b>	<b>53.943,59</b>	<b>53.943,59</b>

Gerado em 29/08/2022 20:11:39

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

### 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

<b>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)</b>	
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	26.794,00
<b>Total</b>	<b>26.794,00</b>

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	25.768,60	23.388,60	23.388,60
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
<b>Total</b>	<b>25.768,60</b>	<b>23.388,60</b>	<b>23.388,60</b>

Gerado em 29/08/2022 20:11:40

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

- **Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

No ano de 2020 a gestão municipal investiu R\$6.640.950,77 em saúde, no SIOPS constam nos blocos de Atenção Primária e vigilância sanitária, no entanto, esse valor foi investido em todos os setores de atuação da Secretaria Municipal de Saúde. Em relação aos valores investidos por habitante/ano no município de São Pedro do Iguçu, foram cerca de R\$1.153,63, em relação aos valores investidos em ações e serviços de

saude, conforme Lei complementar 141, o municipio 24%, valor acima do preconizado em legislação, evidenciando o interesse da gestão local em investir na saúde de seus municipes.



## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/08/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 30/08/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período de vigência desse relatório.

## 11. Análises e Considerações Gerais

No que tange as ações e serviços de saúde do município de São Pedro do Iguaçu para o ano de 2020, observou-se um acréscimo da produção dos serviços, em especial no terceiro quadrimestre do ano, onde houve uma crescente em especial nos serviços ambulatoriais de média complexidade, disponibilizados pelo Ciscopar.

A população mantém-se sem crescimento exponencial, seguindo a série histórica de nascimentos.

Os indicadores de saúde mais relevantes referem-se a mortalidade materna e infantil, os quais mantiveram-se estáveis no período de vigência desse relatório.

Os investimentos em saúde foram superiores aos preconizados na legislação e a média anual de investimento por habitante foi de R\$1.150,00.

O referido relatório segue para apreciação e aprovação do Conselho Municipal de Saúde.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomenda-se para o próximo exercício a manutenção dos investimentos em saúde, acima do preconizado pela legislação, bem como, a elaboração do plano municipal de saúde e nova programação anual de saúde.

---

HERMILO GAMBIN  
Secretário(a) de Saúde  
SÃO PEDRO DO IGUAÇU/PR, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Introdução

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

### Execução Orçamentária e Financeira

- **Considerações:**

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

## Auditorias

- **Considerações:**

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

## Análises e Considerações Gerais

- **Parecer do Conselho de Saúde:**

O Conselho Municipal de Saúde de São Pedro do Iguaçu - PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1º do Artigo 36, da Lei Complementar nº 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da **Prestação de Contas Anual do exercício de 2020**, da Secretaria Municipal de Saúde, é de parecer pela **REGULARIDADE** das contas da gestão.

## Recomendações para o Próximo Exercício

- **Considerações:**

Conforme apreciado em audiência pública garantir o cumprimento das metas e pactuações.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO PEDRO DO IGUAÇU/PR, 30 de Agosto de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de São Pedro Do Iguaçu