

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: PARANA  
MUNICÍPIO: TRES BARRAS DO PARANA

# 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

DILCEIA SALETE FORNARI  
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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	PR
<b>Município</b>	TRÊS BARRAS DO PARANÁ
<b>Região de Saúde</b>	10ª RS Cascavel
<b>Área</b>	504,17 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	12.036 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	24 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 11/07/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SMS DE TRES BARRAS DO PARANA
<b>Número CNES</b>	6772919
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	78121936000168
<b>Endereço</b>	AVENIDA SAO PAULO 001
<b>Email</b>	SMS3B@HOTMAIL.COM
<b>Telefone</b>	4532351139

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/07/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	HELIO KUERTEN BRUNING
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	DILCEIA SALETE FORNARI
<b>E-mail secretário(a)</b>	sms@tresbarras.pr.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	4532351139

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

Data da consulta: 11/07/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	07/1990
<b>CNPJ</b>	78.121.936/0001-68

<b>Natureza Jurídica</b>	MUNICIPIO
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	DEBORA NADIA PILATI VIDOR

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

Data da consulta: 11/07/2022

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/06/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 10ª RS Cascavel

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANAHY	102.648	2774	27,02
BOA VISTA DA APARECIDA	256.296	7524	29,36
BRAGANEY	343.321	5338	15,55
CAFELÂNDIA	271.724	18783	69,13
CAMPO BONITO	433.836	3694	8,51
CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	275.748	15887	57,61
CASCADEL	2100.105	336073	160,03
CATANDUVAS	581.754	10144	17,44
CORBÉLIA	529.385	17162	32,42
CÉU AZUL	1179.442	11872	10,07
DIAMANTE DO SUL	359.945	3409	9,47
ESPIGÃO ALTO DO IGUAÇU	326.446	3980	12,19
FORMOSA DO OESTE	275.712	6345	23,01
GUARANIAÇU	1225.607	11969	9,77
IBEMA	145.442	6387	43,91
IGUATU	106.937	2251	21,05
IRACEMA DO OESTE	81.538	2216	27,18
JESUÍTAS	247.496	8251	33,34
LINDOESTE	361.368	4488	12,42
NOVA AURORA	474.011	10131	21,37
QUEDAS DO IGUAÇU	821.503	34707	42,25
SANTA LÚCIA	116.857	3795	32,48
SANTA TEREZA DO OESTE	326.917	10055	30,76
TRÊS BARRAS DO PARANÁ	504.172	12036	23,87

VERA CRUZ DO OESTE	327.084	8389	25,65
--------------------	---------	------	-------

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>	Av. São Paulo 251 Prédio Centro	
<b>E-mail</b>	sms@tresbarras.pr.gov.br	
<b>Telefone</b>	4599524277	
<b>Nome do Presidente</b>	Cleuza de Araujo Costa	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	12
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	7
	<b>Prestadores</b>	3

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

Ano de referência: 202106

- **Considerações**

Aguardando atualização do SIOPS:

Prefeito 2021-2024: Gerso Francisco Gusso

Secretária M. Saúde: Débora Nádía Pilati Vidor

Presidente do Conselho M. de Saúde: Gilvan de Oliveira

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Plano Municipal (2022-2025) de Saúde norteia as políticas de saúde e o seu financiamento. Contempla ações à demanda de saúde da população seguindo parâmetros definidos no termo de compromisso de gestão, pacto pela saúde, análise situacional dos indicadores municipais e diretrizes aprovadas na Conferência Municipal de Saúde realizada em 26 de novembro de 2021.

O Relatório de Gestão previsto na NOAS/SUS (NOB 2001) avalia o cumprimento dos indicadores, das propostas aprovadas na Conferência Municipal de Saúde e as ações pactuadas na Programação Anual de Saúde e SISPACTO. Serve também como ferramenta de avaliação e transparência para a Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA), Ministério da Saúde, Ministério Público e sociedade em geral.

O 1º RDQA conduzido pela Secretária de Saúde e Grupo de Trabalho da Secretaria Municipal de Saúde (GT-SMS) tem por objetivo fazer uma análise dos indicadores e ações do 1º quadrimestre. Servindo de parâmetro para ajustes pontuais necessários ou reordenamento de ações visando a otimização dos serviços de saúde.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	450	428	878
5 a 9 anos	454	422	876
10 a 14 anos	396	356	752
15 a 19 anos	385	356	741
20 a 29 anos	971	927	1898
30 a 39 anos	910	876	1786
40 a 49 anos	769	799	1568
50 a 59 anos	789	759	1548
60 a 69 anos	531	520	1051
70 a 79 anos	307	333	640
80 anos e mais	146	152	298
<b>Total</b>	<b>6108</b>	<b>5928</b>	<b>12036</b>

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

Data da consulta: 11/07/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Três Barras do Paraná	180	177	142

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

Data da consulta: 11/07/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29	29	42	83	33
II. Neoplasias (tumores)	32	36	35	35	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	12	2	1	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	10	4	6	4	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	4	1	1	4
VI. Doenças do sistema nervoso	4	3	3	-	-

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
VII. Doenças do olho e anexos	3	2	3	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	30	32	51	24	55
X. Doenças do aparelho respiratório	39	39	46	29	45
XI. Doenças do aparelho digestivo	30	43	21	16	22
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	1	3	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	6	2	-	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	23	31	27	19	21
XV. Gravidez parto e puerpério	54	52	42	35	47
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	6	6	8	14
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	1	6	4	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	33	40	33	49	46
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	8	17	4	5	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>329</b>	<b>351</b>	<b>331</b>	<b>318</b>	<b>352</b>

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

Data da consulta: 11/07/2022.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	2	7
II. Neoplasias (tumores)	16	12	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	10	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	18	23
X. Doenças do aparelho respiratório	5	9	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	6	4

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	12	8	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>70</b>	<b>77</b>

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

Data da consulta: 11/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A elevação no número de casos de Covid-19, principalmente nos meses de janeiro e fevereiro de 2022, e de Dengue em abril exigiu uma organização maior da Secretaria Municipal de Saúde.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	5.074
Atendimento Individual	11.463
Procedimento	10.099
Atendimento Odontológico	902

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: 11/07/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	339	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	345	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	63	9450,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>747</b>	<b>9450,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 11/07/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	339	-
<b>Total</b>	<b>339</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 11/07/2022.

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

As atividades e ações preventivas e educativas que envolviam grupos como: Hiperdia, filhos de Três Barras, Grupo de emagrecimento, dentre outros, retornaram normalmente 2022. Somente as atividades coletivas preventivas de escovação dental supervisionada e bochecho com flúor nas escolas públicas retornarão em setembro/22 após vacinação contra Covid-19 dos escolares.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	0	1	5
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	2	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>11</b>	<b>17</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: 11/07/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	7	0	1	8
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	2	0	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	4	6
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>17</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: 11/07/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

---

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Ainda há estabelecimentos da rede privada que não estão cadastrados devidamente, pois faltam documentos obrigatórios, não se há entendimento da necessidade em se manter corretamente as informações que são lhe solicitadas.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	4	15	25	18
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	1	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	2	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	2	0	2
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: 25/07/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	2	1	1	0	
	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	92	83	85	0	
	Informais (09)	0	1	1	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
---	--	--	--	--	--	--

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
-------------------------	-----------------------	------	------	------	------

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O maior percentual é de servidores concursados, o que deve ser mantido e até mesmo ampliado. Sendo o concurso público a forma recomendada de contratação para o Município de Três Barras do Paraná-Pr.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

#### DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAR GESTÃO DO SUS

**OBJETIVO Nº 1.1** - Manter os instrumentos de gestão atualizados (PMS, PAS, RAG) no Sistema DigiSUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Alimentação dos instrumentos de gestão nos prazos legais	Número de instrumentos de gestão para monitorar os indicadores de saúde.	Número	2021	3	3	3	Número	3	100,00

#### DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA APS A PARTIR DA ADEQUAÇÃO DA REDE FÍSICA, REEQUIPAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS E CONTRATAÇÃO E/OU REPOSIÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

**OBJETIVO Nº 2.1** - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde como coordenadora e ordenadora das ações nas 7 Linhas de Cuidado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	Número de Linhas de Cuidado em Funcionamento	Número	2022	7	7	7	Número	7	100,00

**OBJETIVO Nº 2.2** - Diminuir as internações hospitalares por causas sensíveis.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	Número diário de internações hospitalares por causas sensíveis a APS	Número	2021	3	3	2.9	Número	113	100,00

#### DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS)

**OBJETIVO Nº 3.1** - Monitorar as condições crônicas e fortalecer ações de promoção e prevenção em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	Percentual de pessoas hipertensas com pressão arterial aferida semestralmente (PREVINE BRASIL VI)	Percentual	2021	50,00	50,00	50	Percentual	18	36,00
2. Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada anualmente (PREVINE BRASIL VII)	Percentual		50,00	50,00	50	Percentual	9	18,00
3. Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	Número de óbitos em população de 30 a 69 anos (SISPACTO 1)	Número	2021	20	20	20	Número	6	100,00

**OBJETIVO Nº 3.2** - Manter cobertura populacional de 100% pelas equipes da Atenção Primária em Saúde (APS) e Saúde Bucal (SB)

**DIRETRIZ N° 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
2. Manter 100 % de cobertura de SB	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
3. Manter mínimo de 60 % das gestantes com atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado (PREVINE BRASIL III)	Percentual	2021	50,00	60,00	60	Percentual	54	90,00

**OBJETIVO N° 3.3 - Acompanhamento Auxílio Brasil (antigo Bolsa Família)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter 85 % de cobertura da população no Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	85,00	85,00	85	Percentual	73	85,88

**OBJETIVO N° 3.4 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do Câncer de mama e colo de útero**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atingir a 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	2021	0,45	0,45	.45	Razão	.04	8,80
2. Atingir a razão de mamografias preconizadas pelo MS	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	2021	0,23	1,00	1	Razão	.07	7,40

**OBJETIVO N° 3.5 - Qualificar e ampliar a Linha de Cuidado materno-infantil**

**DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE (RAS)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	Proporção de Parto Normal no SUS e na Saúde Suplementar (SISPACTO 13)	Proporção	2021	46,50	40,00	40	Proporção	50	125,00
2. Gestantes com 6 consultas no pré-natal, com a primeira até décima segunda semana gestacional	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas (1ª consulta até 12ª semana de gestação) (Previne Brasil I)	Proporção	2021	40,00	45,00	45	Proporção	66	146,67
3. Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV (PREVINE BRASIL II)	Proporção	2021	60,00	60,00	60	Proporção	46	76,67
4. Manter em zero o número de morte materna	Razão de Mortalidade Materna (Óbitos maternos/ Nascidos vivos x 100.000)	Razão	2021	0,00	0,00	0	Razão	0	100,00
5. Obter taxa de zero morte infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	1,00		0	Taxa	2	0
6. Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2021	15,65	20,00	20	Proporção	12,9	155,00

**DIRETRIZ Nº 4 - QUALIFICAR A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E HOSPITAL MUNICIPAL PARA O ENFRENTAMENTO DE DOENÇAS EMERGENCIAIS (Ex. Covid 19)****OBJETIVO Nº 4.1** - Estruturar a APS/HM e Qualificar os Profissionais no Enfrentamento de Doenças Emergenciais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	Porcentagem de profissionais da saúde capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECER E QUALIFICAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE****OBJETIVO Nº 5.1** - Identificar e monitorar, com base na análise da situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECER E QUALIFICAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Obter 100% de cobertura vacinal	Cobertura Vacinal de poliomielite inativada e de Pentavalente (Previne Brasil V)	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	67	67,00
2. Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	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	Proporção		100,00	100,00	100	Proporção	62.7	62,70
3. Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	80	80,00
4. Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
5. Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2021	0	0	0	Número	0	0
6. Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00
7. Manter 100% dos registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	96.55	96,55
8. Manter 100% dos óbitos investigados de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	1	0

**OBJETIVO Nº 5.2 - Monitorar e propor medidas de intervenção e controle do Índice de Infestação Predial (IIP)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter 5 ciclos anuais	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2021	5	5	5	Número	2	100,00

**OBJETIVO Nº 5.3 - Fortalecer saúde do trabalhador**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2021	100,00	100,00	100	Proporção	100	100,00

**OBJETIVO Nº 5.4 - Monitorar a qualidade da água para consumo humano no município**

**DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECER E QUALIFICAR AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter 1 de análise de amostras	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2021	0,95	1,00	1	Proporção	.66	66,00

**DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECER A GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE****OBJETIVO Nº 6.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador na Rede Municipal de Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	Número de ações de educação permanente implementadas e/ou realizadas pelo município para os profissionais da saúde	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00

**OBJETIVO Nº 6.2 - Promover a capacitação do Gestor Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Proporcionar Capacitação anual ao Gestor Municipal.	Número de cursos para capacitação do Gestor Municipal.	Número	2021	1	1	1	Número	1	100,00

**DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL MUNICIPAL NO SUS.****OBJETIVO Nº 7.1 - Fortalecer a Participação Popular**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	Número de pré-conferências Municipais de saúde	Número	2021	6	6	0	Número	0	0

**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	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	7
	Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00
	Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	1
	Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	0
301 - Atenção Básica	Alimentação dos instrumentos de gestão nos prazos legais	3
	Fazer o mínimo de 6 pré-conferências municipais em 2025	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Proporcionar Capacitação anual ao Gestor Municipal.	1
	Realizar o mínimo de 1 ação de educação permanente por ano, envolvendo os profissionais da Atenção Primária em Saúde.	1
	Manter 1 de análise de amostras	0,66
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00
	Manter 5 ciclos anuais	2
	Obter 100% de cobertura vacinal	67,00
	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00
	Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	50,00
	Atingir a razão de exames citopatológicos preconizado pelo MS	0,04
	Manter 85 % de cobertura da população no Auxilio Brasil	73,00
	Manter e atualizar 100 % dos cadastros das famílias.	100,00
	Manutenção de todas as Linhas de Cuidado em atividade	7
	Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	113
	Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	18,00
	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	9,00
	Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	62,70
	Gestantes com 6 consultas no pré-natal, com a primeira até décima segunda semana gestacional	66,00
	Atingir a razão de mamografias preconizada pelo MS	0,07
	Manter 100 % de cobertura de SB	100,00
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	6
	Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	80,00
	Manter mínimo de 60 % das gestantes com atendimento odontológico	54,00
	Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	46,00
	Manter em zero o número de morte materna	0,00
	Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Obter taxa de zero morte infantil	2,00
	Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	0
	Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	12,90
	Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	100,00
	Manter 100% dos registros de óbitos com causa básica definida	96,55

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>		
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>
	Manter 100% dos óbitos investigados de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	1,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter abaixo de 3 o número de internações hospitalares diárias por causas sensíveis a Atenção Primária em Saúde (APS)	2,9
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00
	Capacitar 100% dos profissionais de Saúde	100,00
	Manter mínimo de 40% de partos normais no SUS	50,00
	Aferir a pressão arterial em pelo menos 50 % da população hipertensa	18,00
	Solicitar hemoglobina glicada em pelo menos 50 % da população com DM	9,00
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	6
	Manter mínimo de 60% das gestantes com exames para sífilis e HIV.	46,00
	Manter proporção de gravidez na adolescência menor que 20%	12,90
305 - Vigilância Epidemiológica	Obter 100% de cobertura vacinal	100,00
	Manter 1 de análise de amostras	0,66
	Manter 100% de preenchimento do campo ocupação	100,00
	Manter 5 ciclos anuais	2
	Manter 100 % da cobertura vacinal preconizada	62,70
	Manter número de óbitos inferior a 21 óbitos/ano	6
	Manter todos os casos notificados no prazo de 60 dias	80,00
	Manter em zero os novos casos de AIDS em menores de 5 anos	0
	Manter em zero os casos novos de sífilis em menores de 1 ano	0
	Manter 100% de cura dos casos novos de hanseníase	100,00
	Manter 100% dos registros de óbitos com causa básica definida	96,55
	Manter 100% dos óbitos investigados de mulheres em idade fértil de 10 a 49 anos	1,00

**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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	5.850.000,00	N/A	1.798.500,00	248.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.896.500,00
	Capital	92.000,00	N/A	60.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	164.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	4.693.200,00	N/A	120.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	471.300,00	5.284.500,00
	Capital	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	250.000,00
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	254.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	254.000,00
	Capital	13.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	140.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	140.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
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: 25/07/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

**Indicadores** referentes a checagem de **P.A. dos hipertensos**, solicitação de **hemoglobina glicada nos D.M.**, como também a **coleta de preventivo**, agendamento de **mamografias** e **solicitação de exame de Sífilis/HIV nas gestantes** foram afetados pela 3ª onda da Covid-19, com súbito aumento no número de casos no 1º quadrimestre de 2022.

**Indicador Bolsa Família < 85%: 1ª. Vigência se encerra em julho de 2022;**

**Indicador Mortalidade infantil:** 2 óbitos evitáveis. Foi solicitado junto a 10ª Regional de Saúde(SESAPR) capacitação para equipe médica.

**O Indicador : Polio e Penta (Previne Brasil V) e Indicador: Penta /Pneum/TV/Valente (Sispacto)** não foram atingidos devido a falha no processo de trabalho, o qual foi revisto.

**Indicador : Doenças e notificação imediata ( dengue):** O **Lacen** descartou a maioria dos exames, fazendo o mesmo somente para pacientes graves.

**Indicador: Óbitos s/ causa básica definida:** 10ª Regional de Saúde/SESAPr (Cascavel-Pr) não fechou diagnóstico ( R96.1);

**Indicador: Análise da água:** Sem convênio vigente para análises dos coliformes totais e fluoretos;

**Indicador educação permanente:** Capacitação da equipe de endemias e enfermagem;

**Indicador referente as pré-conferências:** A Conferência Municipal de Saúde foi realizada no dia 26 de novembro de 2021;



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 11/07/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 11/07/2022.

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

### 9.4. 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)**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Gerado em 11/07/2022 10:42:37

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

**Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Gerado em 11/07/2022 10:42:37

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

**Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

**Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)**

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Gerado em 11/07/2022 10:42:37

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Nada consta.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 25/07/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 25/07/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Nada consta.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Em aberto ainda

---

DILCEIA SALETE FORNARI  
Secretário(a) de Saúde  
TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

Aprovado.

### Introdução

- Considerações:

Aprovado

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Aprovado

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Aprovado

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Aprovado.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Aprovado.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Aprovado.

### Auditorias

- Considerações:

Não Consta.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Os Indicadores não alcançados foram explicados pela Secretaria Municipal de Saúde em reunião do Conselho Municipal de Saúde, sendo as justificativas aceitas.

Status do Parecer: Avaliado

TRÊS BARRAS DO PARANÁ/PR, 25 de Julho de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Três Barras Do Paraná