

# RELATORIO ANUAL DE GESTÃO 2022

**MUNICIPIO DE CORONEL VIVIDA** 



1. Identificação

## **SUMÁRIO**

0	1.1.	Informações Territoriais
0	1.2.	Secretaria de Saúde
0	1.3.	Informações da Gestão
0	1.4.	Fundo de Saúde
•	1.5.	Plano de Saúde
0	1.6.	Conselho de Saúde
0	1.7.	Casa Legislativa
	2. Introdu	ção
	3. Dados I	Demográficos e de Morbimortalidade
0	3.1.	População estimada por sexo e faixa etária
0	3.2.	Nascidos Vivos
0	3.3.	Principais causas de internação
0	3.4.	Mortalidade por grupos de causas
	4. Dados o	da Produção de Serviços no SUS
0	4.1.	Produção de Atenção Básica
0	4.2.	Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
0	4.3.	Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
0	4.4. Procedimen	Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de itos
0	4.5.	Produção de Assistência Farmacêutica
0	4.6.	Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
	5. Rede Fí	sica Prestadora de Serviços ao SUS
0	5.1.	Por tipo de estabelecimento e gestão
0	5.2.	Por natureza jurídica
0	5.3.	Consórcios emsaúde
	6. Profissi	onais de Saúde Trabalhando no SUS
	7. Program	nação Anual de Saúde - PAS
0	7.1.	Diretriz 01 – Fortalecimento da gestão em saúde
	7.2.	Diretriz 02 – Fortalecimento da rede de atenção a saúde
	7.3.	Diretriz 03 – Fortalecimento e qualificação da vigilância em saúde



- **7.4.** Diretriz 04 Fortalecimento da gestão do trabalho e educação permanente em saúde
- 7.5. Diretriz 05 Fortalecimento do controle social no Sus
- 7.6. Programação Orçamentária 2022
- 8. Execução orçamentária e financeira
- 9. Auditorias
- 10. Análises e Considerações Gerais
- 11. Recomendações para o Próximo Exercício



## 1. IDENTIFICAÇÃO

#### 1.1. Informações Territoriais

UF	CORONEL VIVIDA
CEP	85550-000
Estado	PR
Área	684,52 Km <sup>2</sup>
População	20.580 Hab.

Fonte: TABNET/DATASUS, pesquisa em 01/2023

#### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Centro Municipal de Saude Dra. Caldisse de Carli – NIS II
Número CNES	2595117
CNPJ	08.906.533.000/1 – 49
Endereço	Rua Romario Martins 154 – Centro
Email	vinicius@coronelvivida.pr.gov.br
Telefone	(46)3232-1435

Fonte: CNES, Pesquisa em 01/2023

#### 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito	Anderson Manique Barreto
Secretário(a) de Saúde em Exercício	Vinícius Tourinho
E-mail secretário(a)	vinicius@coronelvivida.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	46 3232 1435/ 46 98403 4973

Fonte: <a href="http://portal.coronelvivida.pr.gov.br/#">http://portal.coronelvivida.pr.gov.br/#</a> - Pesquisa em 01/2023

#### 1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	1.972/2007
Data de criação	28/11/2007
CNPJ	08.906.533.000/1 – 49
Natureza Jurídica	ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
Nome do Gestor do Fundo	ANDERSON MANIQUE BARRETO / VINÍCIUS TOURINHO

Fonte: https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada/acao - Pesquisa em 01/2023



#### 1.5 Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	APROVADO
Resolucao	Res. 04/2021 de 26/05/2021

#### 1.6 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei 1.718/2003 de 21 de Novembro de 2003					
Endereço	Rua Romario Martins 154 Centro – Coronel Vivida/PR					
E-mail	atencaobasica@coronelvivida.pr.gov.br					
Telefone	(46)3232- 1435					
Nome do Presidente	Dirceia Borges Fernandes					
	Usuários	07				
Número de conselheiros	Governo	01				
titulares por segmento	Trabalhadores	04				
	Prestadores	02				

Ano de referência: 2022

#### 1.7. Casa Legislativa

1º RDQA 2022 2º RDQA 2022 3º RDQA 2022 Data de entrega do Relatório

Data de entrega do

do Relatório Relatório

27/05/2022 27/09/2022 28/02/2023

#### Considerações:

Necessidade de adequação de paridade do conselho municipal de saúde.



#### 2. INTRODUÇÃO

A Secretaria de Saúde do Munícipio de Coronel Vivida apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente às ações e serviços de saúde, realizadas no munícipio no ano de 2022.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), 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 nos municípios, estados, Distrito Federal e União.

O RAG 2022 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria Nº 750/2019 e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos estados, municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios quadrimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018. Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Estadual de Saúde (CES) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CMS(Conselho Municipal de Saude) emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho.

O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a SMS/CVV optou por trazer os dados mais atuais e fidedignos do munícipio, extraídos de bases oficiais, em quadros e tabelas inseridos no campo "Análises e Considerações" de cada item do Relatório.

Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), que pode sofrer alterações até seis meses após a data de alta da internação. De mesma forma, dados de investigação dos óbitos infantis e fetais, maternos e de mulheres em idade fértil somente se encerram com o fechamento anual da base de dados do Sistema de Informação de Mortalidade (SIM) nacional. Há ainda algumas outras especificidades dos demais indicadores (conforme suas fichas de qualificação) que serão abordadas oportunamente no decorrer do texto.

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos: a) Plano Municipal de Saúde 2022 - 2025; b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2022; c) Programação Anual de Saúde 2022 e, d) bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022 da SMS Coronel Vivida está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento, bem como modelo disponibilizado pelo CONASEMS.



#### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

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

Período: 2022

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	669	637	1306
5 a 9 anos	665	635	1300
10 a 14 anos	605	612	1217
15 a 19 anos	628	627	1255
20 a 29 anos	1524	1629	3153
30 a 39 anos	1423	1476	2899
40 a 49 anos	1237	1398	2635
50 a 59 anos	1327	1453	2780
60 a 69 anos	1038	1143	2181
70 a 79 anos	594	633	1227
80 anos e mais	267	360	627
Total	9977	10603	20580

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministerio da Saude/SVS/CGIAE (Datasus/TABNET) – Pesquisa em 01/2023

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidad e Federa ção	2018	2019	2020	2021	2022
Coronel Vivida/PR	308	324	316	343	284

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) - Data da consulta: 24/02/2023

#### 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	138	126	117	263	167
II. Neoplasias (tumores)	174	160	136	120	140



III. Doenças sangue órgãos hemat e	30	34	27	19	30
transt imunitár					
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	29	23	20	21
Metabolicas					
V. Transtornos mentais e comportamentais	41	27	20	23	32

Capítulo CID- 10	2018	2019	2020	2021	2022
VI. Doenças do sistema nervoso	48	32	51	40	40
VII. Doenças do olho e anexos	6	5	3	8	9
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	1	3	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	159	141	121	135	157
X. Doenças do aparelho respiratório	296	244	137	121	286
XI. Doenças do aparelho digestivo	239	143	122	112	197
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	322	194	164	88	39
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	29	28	26	15	66
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	146	135	112	109	143
XV. Gravidez parto e puerpério	285	303	308	305	321
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	46	50	47	40	56
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	9	15	13	10	15
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	28	26	43	24	42
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	174	160	182	152	193
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	174	160	182	152	193
XXI. Contatos com serviços de saúde	89	64	37	34	49
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido					
Total	2.308	1918	1.691	141	2.008

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 27/02/2023

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas - Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

	, , ,				
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	16	20	22	88	13
II. Neoplasias (tumores)	6	11	10	43	39



III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3			1	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2			10	4
V. Transtornos mentais e comportamentais				2	3
VI. Doenças do sistema nervoso		1	3	10	30
VII. Doenças do olho e anexos				0	0
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide				0	0
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	14	11	46	33

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
X. Doenças do aparelho respiratório	15	14	13	16	32
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	6	3	10	8
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo				1	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo				2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	2	7	2
XV. Gravidez parto e puerpério		1		1	0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	3	2	9	11
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1			2	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	2		5	0
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	6	3	0	2
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade				19	25
XXI. Contatos com serviços de saúde	2	1		0	0
XXII.Códigos para propósitos especiais				0	0
Total	71	82	69	272	209

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET) Data da consulta: 03/03/2023

## Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade: Aumento significativo de doenças do sistema nervoso e de doenças de aparelho respiratório.



#### 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

#### 4.1. Produção de Atenção Básica Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
C. upo proceumento	Quantidade Aprovada
01 Visita Domiciliar	83.022
02 Atendimento Individual	72.557
03 Procedimentos clínicos	52.212
04 Atendimento Odontológico	5.998
Total	213.789

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB Data da consulta: 03/03/2023

#### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Info Ambulatoriais	tema de Informações nbulatoriais		formações
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	260	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	48	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	2864	-	910	437895,07
04 Procedimentos cirúrgicos	3	97,20	137	80973,62
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	3175	97,20	1047	518868,69

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 03/03/2023



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

Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Forma organização			Sistema de Informações Hospitalares		
	Qtd. Valor aprovado		AIH Pagas	Valor total	
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	8.400	2.037,45	0	0,0	
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	0,00	0,00	618	35.850,18	

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 27/02/2023

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

Cuuna muasadimanta	Sistema de Informações Ambulatoriais		-		Sistema de In Hospitalares	formações
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	91150	218,70	-	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	14079	9655,60	-	-		
03 Procedimentos clínicos	276390	583885,79	913	438508,32		
04 Procedimentos cirúrgicos	2261	19296,58	612	373991,22		
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	80	18.312,15	06	62.623,06		
06 Medicamentos	250.838	32.758,73	-	-		
07 Órteses, próteses e materiais especiais	639	95850,00	-	-		
08 Ações complementares da atenção à saúde	5	24,75	-	-		
Total	635442	760002,30	1531	480464,60		

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 27/02/2023



#### 4.5 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Tillarioration Tightanola cili Gadac	
Grupo	Sistema de Informações Ambulatoriais
Grupo procedimento	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1747
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3068
TOTAL	4815

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 27/02/2023.

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

Dados divergem entre os sistemas da esfera municipal e federal conforme demonstrados nos Relatórios Quadrimestrais.

Foram considerados no RAG, os dados da esfera federal.



## 5 REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

## 5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

Tipo de Estabele cimento	Dupla	Estadual	Municipal	Tota
FARMÁCIA			2	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA			1	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA			9	
TELESSAUDE			Χ	
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL			2	
HOSPITAL GERAL			1	
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS			X	
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA			X	
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL			Х	
HOSPITAL ESPECIALIZADO			Х	
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)			6	
UNIDADE MISTA			X	
LABORATORIO CENTRAL DE SAUDE PUBLICA LACEN			X	
POSTO DE SAUDE			10	
UNIDADE MOVEL TERRESTRE			1	
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA			Х	
CONSULTORIO ISOLADO			23	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE			1	
PRONTO SOCORRO GERAL			x	
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE			Х	
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE			10	
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE			1	
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA			1	
POLO ACADEMIA DA SAUDE			1	
POLICLINICA			Χ	



PRONTO ATENDIMENTO	1	
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	Χ	
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	1	
CENTRO DE ESPECIALIDADE ODONOTOLÓGICAS - CEO	1	
Total	65	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data

da consulta: 24/02/2023

#### 5.2 Por natureza jurídica Período 2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PÚBLICA				
1. ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	29			
101-5 ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	1			
124-4 MUNICIPIO	28			
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL				
	!			
2. ENTIDADES EMPRESARIAIS	32			
206-2 Sociedade Empresarial limitada	28			
213-5 EMPRESÁRIO (INDIVIDUAL)	4			
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	24			
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1			
SOCIEDADE SIMPLES PURA				
	!			
3. ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS	2			
399-9 ASSOCIACAO PRIVADA	2			
			'	
PESSOAS FÍSICAS	6			
Total	69			

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 24/03/2022

#### 5.3 Consórcios em saúde



Nome do Consórcio: CO	NSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE	
CNPJ: 00.136.858/0001-	-88	
Área de atuação: PREST	AÇÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE E FORNECIMENTO DE MATERIAIS	
Data de adesão: 19/12 /	2006	
Natureza jurídica:	(X ) Direito Público	
·	( ) Direito Privado	
Nome do Consórcio: CO	NSÓRCIO INTERGESTORES PARANÁ SAÚDE	
CNPJ: 03.273.207/0001-2	8	
Área de atuação: MEDIC	CAMENTOS	
Data de adesão: 01/07/9	99	
Natureza jurídica:	( ) Direito Público	
	(X) Direito Privado	

Fonte: ASSESSORIA EXECUTIVA, DATA DA CONSULTA: 16/03/2021

Obs: Caso o ente não participe de consócios em saúde, não há necessidade de preenchimento desse dado.

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



## 6 PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS PERÍODO 12/2022

Adm. Do Estab eleci ment o	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	21	16	46	44
	Autônomos (0209, 0210)					
Pública	Residentes e estagiários (05, 06)					
(NJ grupo 1, ou	Bolsistas (07)	1				
201-1, 203-8)	Intermediados por outra entidade (08)					
	Informais (09)					
	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9		1		
	Celetistas (0105)	10	6	10	29	
	Autônomos (0209, 0210)					
	Residentes e estagiários (05, 06)					
	Bolsistas (07)					
Privada ( <b>N</b> J grupos	Intermediados por outra entidade (08)					
2 –	Informais (09)					
exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)					
	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)					

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 01/2023

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS:



#### 7. PAS – PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAUDE – OBJETIVOS E METAS:

#### 7.1 DIRETRIZ 01: FORTALECIMENTO DA GESTÃO EM SAÚDE

**OBJETIVO:** Realizar fortalecimento da gestão em saúde através da ampliação e implementação da rede de atenção a saúde

saúde.					
Meta: 7.1.1	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Análise e considerações
Ampliar o acesso da população às ações das equipes de Saúde Bucal na Atenção Primária à Saúde.	05	a) b)	Aumentar a cobertura de ESB. Garantir a aquisição de materiais e serviços para o desenvolvimento das atividades desenvolvidas pelas ESBs.	04	Dificuldade de ampliação devido falta de profissionais em concurso bem como alteração do teto da lei para contratação.
Meta: 7.1.2	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Implementar equipe de vigilância sanitária	12	a)	Contratação de profissionais: 01 técnico em saneamento, 01 agente administrativo e dois agentes de endemias.	11	Realizar chamamento de agente de endemias.
Meta: 7.1.3	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Ampliar a Assistência Farmacêutica aos usuários com nova farmácia municipal.	01	a) b) c)	Avaliar junto aos poderes executivo e legislativo a necessidade de aumento de limite na lei para contratação de profissional farmacêutico.  Contratar através de concurso público um profissional farmacêutico.  Realizar atendimento de assistência farmacêutica à pacientes com doenças crônicas e uso de polifármacos com dificuldade de controle.	01	Ampliação realizada através de nova farmácia, avaliar a necessidade de contratação de profissional farmacêutico para atuar na Central de Abastecimento Farmacêutico.

#### 7.2 DIRETRIZ 02: FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

**OBJETIVO:** Realizar ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e proteção da saúde, a prevenção de agravos, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde. Prestar atendimento de forma qualificada às situações de urgência e emergência e nos casos que requeiram internação hospitalar, buscando um padrão satisfatório de resolutividade.

Meta: 7.2.1	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Cadastrar 100%	70	a)	Garantir equipe necessária para	70	Concurso realizado,
da população			o atendimento e busca ativa.		processo de
no sistema de		b)	Capacitar as equipes para ter		chamamento em
informação que			qualidade no registro das		andamento para
alimenta o e-			informações.		garantir equipe



SUS AB		c)	Realizar auditorias dos dados		necessária.
303 AB			produzidos e atuar nas falhas de		necessaria.
			alimentação dos sistemas.		
Meta: 7.2.2	Previsão		Ação	Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Garantir o	50%	a)	Atender e estratificar os usuários	50%	Meta proposta e
atendimento			das áreas de abrangência.		atingida.
integral aos		b)			
usuários nos			quanto à estratificação de risco		
mais diferentes ciclos da vida e					
especificidades					
Meta: 7.2.3	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
		11,400			Recomendacoes
Implantar	60%	a)	Editar e validar os protocolos	60%	Meta proposta e
protocolos		b)	Reunir as equipes para		atingida.
clínicos e			capacitações dos profissionais		
diretrizes			bimestralmente		
terapêuticas no					
âmbito da					
atenção básica.  Meta: 7.2.4	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
Wieta. 7.2.4	PIEVISAU	Açau		IVIELA AICAIICAUA	Recomendacoes
Atuação ativa	10	a)	Cada profissional abordar temas	8	Recomendatoes
no		',	específicos de sua área e voltados		
matriciamento			ao público em questão.		
da equipe		b)	,		
multidisciplinar			elaboração do cronograma		
às ESF's na					
forma de participação					
nos grupos de					
pacientes					
prioritários					
Meta: 7.2.5	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Ampliar a	4000	a)	!	4000	Meta proposta e
capacidade			na ESF, referenciando para o		atingida
resolutiva das UBS para as			serviço de urgência e emergência apenas o que não for possível		
situações de			resolver na ESF.		
Urgência e		b)			
Emergência.			para todo paciente.		
-		c)	•		
			atendimentos de		
		<del> </del>	urgência/emergências.		<u> </u>
Meta: 7.2.6	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
Implementar o	700	- 21	Contratação de profissional	700	Recomendacoes  Criar e aplicar
serviço da	700	a)	exclusivo para o setor.	700	protocolos e fluxos.
Central de		b)			p. 00000000 C 1100000
central de		(G	Garantii a aquisição de insumos e		1



NA-ti-i-			:t		
Materiais e			instrumentais para a adequação		
Esterilização.			da CME às normas da RDC		
		۵۱	15/2012 da ANVISA		
		c)	Criação e aplicação de protocolos, bem como, definição		
			do fluxo da CME.		
Meta: 7.2.7	Previsão	Ação	do Huxo da Civic.	Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Reativar	50%	a)	Compor a CFT com profissionais	50%	Meta proposta e
Comissão de			de equipe multidisciplinar.		atingida.
Farmácia e		b)	Realizar reuniões periódicas.		
Terapêutica		-,	nounian realmost periodicas.		
(CFT).					
Meta: 7.2.8	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Reavaliar e	0	a)	Pesquisa sobre demanda não	0	Meta em
atualizar o			atendida na farmácia.		andamento.
elenco de		b)	3 3		
medicamentos.			prescritores, profissionais da		
			saúde e população.		
		c)			
14.1. 7.2.0	5	~ .	Comissão.	84-1-81	A 1'
Meta: 7.2.9	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Implantar	25%	1		25%	Meta em
monitoramento	2370	a)	ealizar orientação com pacientes usuários de insulina para uso	23/0	andamento.
para controle			correto e armazenamento da		andamento.
dos pacientes			insulina.		
diabéticos		b)			
usuários de			orientação farmacêutica.		
insulina.		c)	Orientar sobre descarte dos		
			insumos utilizados.		
		d)	Realizar monitoramento dos		
		,	controles de glicemia.		
Meta: 7.2.10	Previsão	Ação	-	Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Garantir o	100%	a)	Atender e classificar os usuários.	100%	Meta proposta e
atendimento		b)	Avaliação dos encaminhamentos		atingida.
integral aos			conforme fluxos.		
usuários.		c)	Realizar regulação e		
			referenciamento dos pacientes		
			as Unidade Básica que estão		
			vinculados, após atendimento.		
Meta: 7.2.11	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
	2501	<del>                                     </del>	- II	0.50/	Recomendacoes
Realizar	25%	a)	Realizar ações de matriciamento	25%	Meta proposta e
matriciamento			com as equipes conforme agenda		atingida
em Saúde Mental de			pré estabelecida.		
100% das					
TOO /0 UdS	<u> </u>				



equipes dos PSFs e UPA					
Meta: 7.2.12	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Manter grupos terapêuticos multidisciplinar es voltados ao apoio de pacientes e famílias em sofrimento.	03	a) b)	Realizar divulgação dos grupos para familiares de pacientes e equipes da atenção primária. Realizar acompanhamento da participação dos pacientes e familiares nos grupos e desenvolvimento dos mesmos.	02	Meta em andamento.
Meta: 7.2.13	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Implementar oficinas terapêuticas	04	a) b) c)	pacientes e equipes de estratégia de saúde da família.	03	Meta em andamento.
Meta: 7.2.14	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Manter os atendimentos especializados no CEO anualmente.	100%	a) b)	procedimentos;	100%	Meta proposta e atingida
Meta: 7.2.15	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Diagnóstico e tratamento precoce do câncer bucal	100%	a) b)	Divulgar sobre sinais de alerta e necessidade de suspeita de câncer bucal.  Divulgar número de pacientes atendidos em relação aos resultados	100%	Meta proposta e atingida
Meta: 7.2.16	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Implantar sistema de monitoramento para garantir atendimentos especializados.	100%		Acompanhar os atendimentos conforme agendamentos realizados.  Monitorar filas de espera e demanda reprimida.  Ampliar oferta de atendimentos conforme necessidade/demanda.	15%	Reavaliar fluxos e implantar sistema.
Meta: 7.2.17	Previsão	Ação	·	Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Monitorar fluxo de atendimento, encaminhamen	100%	a)	Divulgar fluxo de atendimento e encaminhamento na atenção primária, UPA e demais pontos.	50%	Meta em andamento.



to e retorno.	b) Acompanhar retorno dos atendimentos, procedimentos para continuidade do cuidado ao usuário.	
	c) Acompanhar devoluções para adequação de encaminhamentos.	

## 7.3 DIRETRIZ 03: FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO: Fortalecer as ações de vigilância em saúde no município, visando à prevenção e a redução dos agravos à

saúde pública.				
Meta: 7.3.1	Previsão	Ação	Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Redução dos óbitos fetais, infantis e maternos (SIM)	25%	<ul> <li>a) Manter vigilância dos óbitos fetais, infantis e maternos (SIM) visando à redução ou não ocorrência de casos.</li> <li>b) Investigar 100% dos casos de óbito fetal, infantil e materno do município de Coronel Vivida.</li> <li>c) Capacitar os profissionais de atenção primária sobre o acompanhamento do pré-natal, das puérperas e recém nascidos até o quinto dia após o nascimento do bebê.</li> </ul>	0%	Ações realizadas, porém a meta não foi atingida.
Meta: 7.3.2	Previsão	Ação	Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Reduzir a proporção dos casos de sífilis em gestantes.	04	a) Monitorar o número de casos de sífilis em gestante e sífilis congênita, no município.	0%	Ações realizadas, porém a meta não foi atingida. 12 casos notificados no ano.
Meta: 7.3.3	Previsão	Ação	Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Ampliar o percentual de gestantes diagnosticadas com sífilis no pré-natal e tratadas com penicilina.	04	a) Realizar suporte técnico para adequação e monitoramento do protocolo de Transmissão Vertical da sífilis	0%	Ações realizadas, porém a meta não foi atingida. 12 casos notificados no ano.
Meta: 7.3.4	Previsão	Ação	Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Reduzir a proporção dos casos de sífilis congênita	01	a) Capacitar os profissionais da enfermagem, ACS e ACE sobre Sífilis em gestante e Sífilis congênita.	0%	Ações realizadas, porém a meta não foi atingida. 02 casos notificados no ano.
Meta: 7.3.5	Previsão	Ação	Meta Alcancada	Analise e



		[			Recomendacoes
Reduzir focos de dengue no municipio	80%	a) b) c)	Realizar anualmente campanhas educativas de controle e prevenção da dengue.  Manter Reunião Bimestral do Comitê Municipal de Controle e Prevenção da Dengue Atingir meta de cobertura de no mínimo 80% dos imóveis visitados para controle vetorial em ação integrada com atenção básica.	0%	
Meta: 7.3.6	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Reduzir casos de agravos à saúde por doenças veiculadas a animais.	60%	a) b) c) d)	Orientar as comunidades rurais quanto à prevenção de acidentes e contato com morcegos.  Realizar investigação de surtos de doenças hidro veiculares.  Realizar a observação de animais suspeitos de raiva.  Realizar a coleta de amostras de animais suspeitos de raiva e encaminhá-las ao LACEN.	42,74%	109 notificações em 2022, avaliar ações de prevenção visando atingir a meta.
Meta: 7.3.7	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Garantir a qualidade da água consumida em nosso município, através da redução de análises insatisfatórias.	85%	a) b)	Inspecionar 100% das Estações de Tratamento de Água (ETA) localizadas no município.  Monitorar a qualidade da água de 80% das Soluções Alternativas Coletivas (SAC) cadastradas no Programa Vigilância da Qualidade da Água.  Garantir que 100% de analises realizadas em amostras de agua para consumo humano sejam avaliadas quantos aos parâmetros de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	0%	Aumento expressivo de resultados insatisfatórios, de 10 em 2020 para 68 em 2022. Implementar ações de promoção e prevenção a saúde e realizar estudos diagnósticos visando entender o motivo da alteração.

Meta: 7.3.8	Previsão	Ação			Meta Alcancada	Analise Recome	e endacoes
Reduzir indic	80%	a) Investigar	100%	das	0%	De 31	acidentes



de acidentes de	notificações anuais, avaliando	graves em 2020,
trabalho graves	as causas a fim de garantir	subiu para 40 em
	ambiente de trabalho	2022. Intensificar
	adequado.	ações de
	b) Realizar campanhas de	prevenção ao
	promoção e prevenção a saúde	acidente de
	do trabalhador.	trabalho.

7.4 DIRETR	IZ 04: FORTAL	ECIMEN'	TO DA GESTÃO DO TRABALHO E E	DUCAÇÃO PERMANENT	E EM SAÚDE.
OBJETIVO: Estimo	ılar, apoiar e	promove	er ações educativas de fortalecim	ento e qualificação do	
Sistema Único de	Saúde – SUS.				
Meta: 7.4.1	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Realizar ações	4	a)	Executar bimestralmente ações	6	Ações realizadas
de educação em			de educação permanente e		acima do proposto
saúde com			continuada por categoria		
vistas ao			profissional		
fortalecimento					
e a qualificação					
do trabalho em					
rede. Meta: 7.4.2	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
ivieta: 7.4.2	Previsao	Açao		IVIELA AICAIICAUA	Recomendacoes
Capacitar e	8	a)	Realizar capacitações sobre	8	Meta proposta e
qualificar os	0	a)	Vigilância em Saúde para os	0	atingida
profissionais de			diversos membros que compõe		atiligida
saúde no			a equipe multiprofissional de		
âmbito da			toda Rede de Atenção a Saúde.		
Vigilância em		b)	•		
Saúde		<b>_</b>	imunizações.		
		c)	Manter a capacitação		
			continuada sobre Imunização e		
			Rede de Frios para		
			enfermagem.		
Meta: 7.4.3	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Implementar	6	a)	Capacitação dos profissionais da	3	Necessidade de
serviços e ações			Divisão de Vigilância em saúde;		melhoria na
de promoção		b)	Promover oficinas de		promoção de
em vigilância			integração entre Agentes de		oficinas de
em saúde			Combate as Endemias e		integração entre
			Agentes Comunitários de Saúde		agentes
			visando o envolvimento de todos para realização das ações		comunitários de saúde e de
			de vigilância em saúde.		combate a
			de vignancia em saude.		endemias.
Meta: 7.4.4	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e
					Recomendacoes
Atuação ativa	6	a)	Levantamento junto à	0	Meta atingida e
no			coordenação da Atenção Básica		sobrelevada.
matriciamento			dos temas mais relevantes a		Manter



da equipe	serem trabalhados.	desempenho.
multidisciplinar	b) Divisão dos grupos por	
às ESF's na	profissão.	
forma de	c) Atuação individual por equipe	
educação	ou por profissional quando	
continuada aos	solicitado.	
profissionais		

#### 7.5 DIRETRIZ 05: FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS

7.5 DIKETR	IL US. PURTAL	ECHVIEN	TO DO CONTROLE SOCIAL NO SUS		
<b>OBJETIVO:</b> Fortale	ecer o controle	e social n	o SUS através do Conselho Munici	oal de Saúde e Ouvidori	a.
Meta: 7.5.1	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Garantir o envolvimento dos conselheiros municipais de saúde nas ações de saúde	01	a) b)	Desenvolver material informativo para os conselheiros municipais de saúde.  Realizar reunião interativa de capacitação dos conselheiros municipais de saúde.	01	Meta proposta e atingida
Meta: 7.5.2	Previsão	Ação		Meta Alcancada	Analise e Recomendacoes
Garantir a qualidade da Ouvidoria em saúde	250	a) b) c)	Desenvolver ações de divulgação da ouvidoria em saúde para a população.  Manter a qualificação profissional do ouvidor em saúde.  Garantir que todas as ouvidorias registradas sejam analisadas	89	Desenvolver ações de divulgação da ouvidoria em saúde.



7.6 Programação orçamentária 2022

7.6 Pro	gramação orçan	nentária 2022					
		Previsão de re	ecursos a serem	investidos e	m 2022		
	Receita Própria (Recurso Municipal)	Recursos Federais ou Estaduais	Transferências De Convênios Destinados à Saúde	Operações De Crédito Vinculadas à Saúde	Royalties Do Petróleo Destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	
0 - Informações	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	0 - Informações complementare s
complementare s	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
122 -	Capital: Não se aplica	Capital: Não se Aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	122 - Administração Geral
Administração Geral	Corrente: 90.000,00	Corrente: Não se Aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
301 - Atenção	Capital: 325.000,00	<b>Capital:</b> 1.137.000,00	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	301 - Atenção Básica
Básica	Corrente: 12.798.000,0 0	Corrente: 9.620.000,00	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
302 - Assistência Hospitalar e	<b>Capital:</b> 39.000,00	Capital: 0,00	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Ambulatorial	Corrente: 6.812.000,00	Corrente: 11.567.000,00	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
303 - Suporte Profilático e	Capital: Não se aplica	Capital: Não se Aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Terapêutico	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se Aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
304 - Vigilância	Capital: 0,00	Capital: 0,00	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	304 - Vigilância Sanitária
Sanitária	Corrente: 447.000,00	Corrente: 179.000,00	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
305 - Vigilância	Capital: 0,00	Capital: 0,00	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	305 - Vigilância Epidemiológica
Epidemiológica	<b>Corrente:</b> 630.000,00	<b>Corrente:</b> 213.000,00	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se	Corrente: Não se	Corrente: Não se	



				aplica	aplica	aplica	
306 -	Capital: Não se aplica	Capital: Não se Aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	Capital: Não se aplica	306 - Alimentação e Nutrição
Alimentação e Nutrição	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se Aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	Corrente: Não se aplica	
TOTAL		43.857.000,00					

Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde – PAS
 Ações desenvolvidas ainda com dificuldade devido déficit de profissionais.



## 8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

## 8.1 Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa To	tal em Saúde	e por Fonte e	Subfunção						
Subfunçõ es	Recursos	Receitas de	Transfe -	Transferê	Transfe-	Opera ções	Royal ties	Outros	TOTAL
	Ordinários -	Impostos e	Rências	ncias	rências de	de Crédit o	do Petról eo	Recursos	
	Fonte Livre	de	Fundo a	Fundo a	Convêni os	vincul adas	destin ados	Destinados	
		Transfer ên-	Fundo de	Fundo de	destinad as	à Saúde	à Saúd e	à Saúde	
		cia de Impostos -	Recursos do SUS	Recursos do SUS	à Saúde				
		Saúde	Prove- Nientes Do	Prove- nientes do					
			Gover- No Federal	Governo Estadual					
Atenção Básica									
Corrente	1.426.739,1 3	7.685.749,9 2	4.049.659,99	779.844,19	-	-	_	1.452.728,9 0	15.394.725,
Capital	859.229,31	208.841,27	799.933,21	-	-	-		11.660,70	1.879.664,4
Assistê ncia Hospital ar e Ambulat orial									
Corrente	6.574.407,2 8	3.552.609,4 9	8.105.219,21	-	-	-		955.324,58	19.187.560,
Capital	1.904,53	10.486,64	-	-	-	-	-	-	12.391,1
Suport e Profilát ico e Terapê utico									
Corrente	-	-	-	-	-	-	-	-	
Capital	-	-	-	-	-	•	-	-	



Total	8.931.146,6 2		13.248.532,9 9				3.159.412,0 7	37.638.835,8 5
Capital	-	-	-	-			1.024,00	1.024,00
Corrente	-	-	-	-			738.673,89	738.673,89
Outras Subfunções (122)								
Capital	-	-	-	-	-		-	
Corrente	-	-	-	-	-	-	-	
Alimenta ção e Nutrição								
Capital	-	-	-	_	-	-	_	
Corrente	33.981,08	42.812,52	228.314,58	-	-	-	-	305.108,18
Vigilância Epidemioló gica								
Capital	-	-	-	-	-	-	-	
Corrente	34.885,29	19.400,14	65.406.00	-	-	-	-	119.691,43
Vigilância Sanitária								

<sup>(\*)</sup> ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 02/2023

#### 8.2 Indicadores financeiros

	Indicador	Valor / %
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	13,05%
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	70,04%
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	9,46%
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	8,55%
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,86%
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	83,09%

<sup>2)</sup> Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.



2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.828,90
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	35,88%
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,16%
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	26,65%
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	5,03%
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos (Consórcios)	28,63%
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	38,73%
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	27,99%

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) Data da consulta: 02/2023

## 8.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADAS		
PÚBLICOS DE SAÚDE		(a)	Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100	
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	18.930.900,00	18.930.900,00	15.208.026,56		
IPTU	5.856.900,00	5.856.900,00	4.737.943,91		
ITBI	3.031.000,00	3.031.000,00	2.123.457,24		
ISSQN	6.980.000,00	6.980.000,00	5.283.166,12		
Imposto de Renda Retido na Fonte – IRRF	3.063.000,00	3.063.000,00	3.063.459,29		
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos					
Dívida Ativa dos Impostos					
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa					

RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)				
------------------------------------------------------------	--	--	--	--



Cota-Parte FPM	30.000.000,00	30.000.000,00	29.526.821,34	
ITR	600.000,00	600.000,00	740.428,07	
Desoneração ICMS (LC 87/96)				
Imposto s/ Circulação de Mercad. e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	25.000.000,00	25.000.000,00	22.312.325,37	
Imposto s/ Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	5.200.000,00	5.200.000,00	4.890.031,32	
Cota-Parte IPI-Exportação	500.000,00	500.000,00	256.241,82	
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais				
TOTAL ANTES DAS DEDUÇÕES	70.230.900,00	70.230.900,00	72.933.874,48	
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	12.230.000,00	12.230.000,00	11.678.870,73	
Cota-Parte FPM	6.000.000,00	6.000.000,00	5.905.363,97	
ITR	120.000,00	120.000,00	148.085,49	
Parcela do ICMS Repassada aos Municípios	5.000.000,00	5.000.000,00	4.462.464,87	
Parcela do IPVA Repassada aos Municípios	1.040.000,00	1.040.000,00	978.006,31	
Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação Repassada aos Municípios	70.000,00	70.000,00	51.248,37	
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (IV) = I + II – III	58.000.900,00	58.000.900,00	61.368.965,79	
RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA	RECEITAS REALIZADA	.s
		(c)	Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100



TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (V)	43.857.000	,00	49.008.329,	06	37.080.578,84	558.257,0	01
Amortização da Dívida							
Inversões Financeiras							
Investimentos	2.437.	000,00	3.870.	000,00	1.724.131,	97 168.947,6	59
DESPESAS DE CAPITAL							
Outras Despesas Correntes							
Outras Despesas Correntes	23.730.		25.040.	33 1.77	21.050.001	, 333.303,3	
Juros e Encargos da Dívida	25.736.0						
Pessoal e Encargos Sociais	13.0043.0	0,00		0,00		,00 0,0	
DESPESAS CORRENTES	15.6845.0	<u> </u>	16.092.	274 20	13.505.765	,63 0,0	0
SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)			e )		Liquidadas Até o Bimestre (f	em Restos a	% (f+g )/ e)
DESPESAS COM	DOTAÇÃO INICIAL		DOTAÇÃO ATUALIZADA (		EXE	PESAS CUTADAS	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE		22.88	3.000,00		22.883.000,00	16.040.699,70	
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE		3.832.	.000,00	3.832	.000,00	2.911.860,49	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉ VINCULADAS À SAÚDE	DITO						
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	i	3.330.	.000,00	3.330	.000,00	2.310.507,50	
Outras Receitas do SUS						779.844,19	
Provenientes de Municípios							
Provenientes de Outros Estados							
Provenientes da União		15.722	1.000,00	15.72	1.000,00	10.038.487,52	
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS I SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	00						



DESPESAS COM SAÚDE NÃO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZA DA	DESPESAS EXECUTADAS			
COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) /V(f+ g)]	
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS						
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	19.616.000,00	19.914.000,00	13.803.745,94	224.631,24		
Recursos de Operações de Crédito	0,00	0,00	0,00	0,00		
Outros Recursos, Fontes: 1020,1023,1024,1029,1032 e 4940	3.200.000,00	5.684.864,44	2.872.354,57	275.396,80		
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS (Fonte 304)	100.000,00	100.000,00	11.660,70	0,00		
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	0,00	0,00	0,00	0,00		
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	0,00	0,00	0,00	0,00		



MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES³  TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (VI)	22.916.000,00	25.698.864,44	16.687.761,21	500.028,04	
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VII) = [V(f+g) - VI(h+i)]	20.941.000,00	23.309.464,62	20.392.817,63	58.228,97	

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM
AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE
SAÚDE SOBRE A RECEITA DE
IMPOSTOS LÍQUIDA E
TRANSFERÊNCIAS
CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VIII%)
= (VII(h+i) / IVb x 100) - LIMITE
CONSTITUCIONAL 12%4 e 5

27,96%

(pela Despesa "Liquidada" somente)

VALOR REFERENTE À
DIFERENÇA ENTRE O VALOR
EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO
CONSTITUCIONAL
[VII(h+i) - (12 x IVb)/100]

Valor Mínimo(15%): R\$ 10.940.081,17 Valor Executado(27,96%): R\$ 20.392.817,63

DIFERENÇA (Positiva a +): R\$ 9.452.736,46(+12,96%)

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/P RESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDER ADA NO LIMITE
Inscritos em 2021	199.346,52	50.548,01	117.937,83	0,00	0,00
Inscritos em 2020	168.485,88	48.275,97	317.974,80	0,00	0,00



Inscritos em 2019	366.250,77		24.935,83	919.3	334,66	0,	00	0,00
Inscritos em 2018	944.270,49		9.220,88	1.199.7	760,92	0,	00	0,00
Inscritos em 2017	1.208.981,80		27.061,67	668.3	307,06	0,	00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores (2016)	695.368,73		13.961,56	681.6	528,74	0,	00	0,00
Total	3.582.704,19		174.003,92	3.904.9	944,01	0,	00	0,00
CONTROLE DOS RESTOS A PAG PRESCRITOS PARA FINS D		OU	RESTOS	A PAGA	R CANO	CELADOS	OU P	RESCRITOS
DISPONIBILIDADE DE CAIXA CO 1° e 2°	NFORME ARTIGO	24,§	Saldo Inicial		Despe custead exercíc referên	as no io de		do Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Pre	escritos em 2022		24.40	3,99	24	1.403,99		0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Pre	escritos em 2021		50.54	8,01	50	0.548,01		0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Pre	escritos em 2020		48.27	5,97	48	3.275,97		0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Pre	escritos em 2019		24.93	5,83	24	1.935,83		0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Pre anteriores	escritos em exercic	ios	50.24	4,11	50	0.244,11		0,00
Total (IX)			198.40	7,91	198	3.407,91		0,00
CONTROLE DE VALOR REFER		UAL		LIMI	TE NÃO	CUMPRI	DO	
MINIMO NÃO CUMPRID ANTERIORES PARA FINS D RECURSOS VINCULADOS CON 26	E APLICAÇÃO DOS		Saldo Ini	cial		Despesa custeadas exercício eferência	no de	Saldo Final (Não Aplic ado)
Diferença de limite não cumprio	do em 2021		cump	rido		cumpric	lo	0,00
Diferença de limite não cumprio	do em 2020		cump	rido		cumprio	lo	0,00
Diferença de limite não cumprio	do em 2019		cump	rido		cumprio	lo	0,00
Diferença de limite não cumprio	do em 2018		cump	rido		cumprio	lo	0,00
Diferença de limite não cumprio anteriores	do em exercícios		cump	rido		cumprio	lo	0,00
Total (X)		0,	00		0,00			0,00



DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPES	SAS EXECUTADAS	
			Liquidadas Até o Bimestre (I)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+ m) /tot al(l+ m )]x100
Atenção Básica	23.875.000,00	23.423.114,84	17.073.597,50	200.789,12	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	18.418.000,00	23.233.756,15	19.090.049,73	109.902,00	
Administracao Geral	90.000,00	1.420.158,07	492.357,89	247.340,00	
Vigilância Sanitária	626.000,00	416.100,00	119.691,43	0,00	
Vigilância Epidemiológica	843.000,00	515.200,00	304.882,29	225,89	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outras Subfunções	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	43.857.000,00	49.008.329,06	37.638.835,85	558.257,01	

FONTE: SIOPS, , data e hora da homologação dos dados pelo gestor:

- 1 Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.
- 2 O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j". 3 O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
- 4 Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Constituição do Estado quando o percentual nela definido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.
- 5 Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012. 6 No último bimestre, será utilizada a fórmula [VII(h+i) (12 x IVb)/100].



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

Bloco de Financiam ento	Programas de Trabalho	Valor Transfer ido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado em 2022
	1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE		
	10128502120YD – EDUCAÇAO E FORMACAO EM SAUDE	1.629,74	1.629,74
	103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	36.000,00	36.000,00
	103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE	3.761.987,36	5.383.098,37
CUSTEIO	10301501921CE – IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	1.047,06	1.047,06
	1030150192E90 – INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇAO PRIMARIA EM SAUDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	1.150.000,00	1.150.000,00
	1030150182E90 – INCREMENTO TEMPORARIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	300.000,00	300.000,00
	1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	5.224.541,65	5.217.187,16
	10303501720AH – ORGANIZACAO DOS SERVIÇOS DE ASSISTENCIA FARMACEUTICA NO SUS	6.000,00	1.203,74
	10304502320AB – INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICIPIOS PARA EXECUCAO DE ACOES DE VIGILANCIA SANITARIA	13.107,60	65.406,00
	10304502320AB – INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICIPIOS PARA A VIGILANCIA EM SAUDE	274.174,11	228.088,69



	TOTAL GERAL: CUSTEIO + INVESTIMENTOR\$	11.488.487,52	13.071.665,03
	ESTRUTURAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E SAÚDE BUCAL EM APOIO AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19		
	1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE		
	1030220158933 - ESTRUTURAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA REDE		
INVESTIME NTO	1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE <u>ATENÇÃO BÁSICA</u> DE SAÚDE	650.000,00	623.512,61
	10301201520YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE – EMENDA		
	10301201512L5 - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE <u>UNIDADES BÁSICAS</u> DE SAÚDE- UBS	70.000,00	64.491,66

FONTE: Contabilidade, Siops e FNS data da consulta: 02/2023

Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira:

Os orçamentos para enfrentamento da COVID-19 não executados em 2021 estão sendo devidamente avaliados para execução de plano de aplicação de acordo com as necessidades que o munícipio apresenta atualmente.

Os valores executados mencionados em tabela foram maiores, porém foram utilizados recursos de emendas individuais e livres para custeio das ações.

Investimento em saúde realizado pelo municipio, considerando despesas empenhadas e liquidadas foi de 27,96%.



#### 09. AUDITORIAS

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável po Auditória	ela Unidade Auditada	Finalidade	Status
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: CONTROLE INTERNO MUNICIPAL Data da consulta: 12/2022

• Análises e Considerações sobre Auditorias: Conforme informado pelo setor de controle interno municipal, não foram realizadas auditorias na secretaria de saúde.



#### 10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

No ano de 2022, devido a necessidade de realização de concurso público para contratação de profissionais, algumas equipes permaneceram com número de profissionais abaixo do ideal, incorrendo na dificuldade de aplicação de algumas metas propostas, no entanto, mesmo diante das dificuldades, pode-se perceber uma evolução significativa na rede de atenção a saúde. É notável ainda o aumento de investimento em saúde. Foram realizadas reformas e melhorias em algumas estruturas físicas, iniciou-se ainda construção da Central de Abastecimento Farmacêutico e Insumos. O aumento na demanda por atendimento através do Sistema Único de Saúde, em especial de atenção especializada inflou os gastos em saúde, ainda, dentro da atenção especializada, destaca-se o crescimento da demanda por atendimento em saúde mental e doenças, como TEA e TDAH, tornando clara a necessidade de aumento do Teto Mac e de ações voltadas para promoção e prevenção a saúde.

Ainda, no que refere a produção em saúde, o municipio encontra dificuldades na contabilização dos dados devido a demora na finalização dos sistemas oficiais bem como nas divergências entre os dados encontrados no sistema municipal de gestão em saúde e sistemas da esfera federal, sendo que por vezes, os dados divergem dentro dos próprios sistemas federais.



### 11. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO:

Realizar monitoramento das metas propostas, avaliação do cenário, identificação de dificuldades e possíveis soluções, inserção de metas voltadas para as questões de saúde mental e doenças, como TEA e TDAH .

Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde em 08/03/2023.

Vinícius Tourinho Secretário Municipal de Saúde Dirceia Borges Fernandes

Presidente do Conselho Municipal de Saúde



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE CORONEL VIVIDA - PR



**RESOLUÇÃO № 08** de 08 de março de 2023, do Conselho Municipal de Saúde do Município de Coronel Vivida

Dispõe sobre a aprovação da alteração de data da Conferência Municipal de Saúde.

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de Coronel Vivida PR, em reunião extraordinária realizada em 06 de janeiro de 2023, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal nº 8.080, de 19/09/90, Lei Federal nº 8.142, de 28/12/90, e pela Lei Municipal nº 1.718 de 21 de novembro de 2003;

Considerando as prerrogativas e atribuições estabelecidas pela Lei Complementar n.º 141, de 13/01/2012;

Considerando o inciso IV, do art. 4.º, da Lei Federal n.º 8.142, de 28/12/90, o qual determina que para receber os recursos de que trata o art. 3.º dessa mesma lei, os municípios deverão elaborar o Relatório de Gestão;

Considerando o § 4.º do art. 33, da Lei Federal n.º 8.080, de 19/09/90, Lei Orgânica da Saúde.

#### Resolve:

Art. 1º Aprovar o Relatório Anual de Gestão do Fundo Municipal de Saúde de Coronel Vivida - PR, referentes ao ano de 2022, sem ressalvas e sem recomendações.

Coronel Vivida, 08 de Março de 2023.

DIRCEIA BORGES FERNANDES

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Aos oito dias do mês de março do ano de dois mil e vinte e três, às dezesseis horas, na sala de reuniões do Centro de Saúde Dra. Caldisse de Carli ocorreu à reunião ordinária do Conselho Municipal de Saúde. Foi apresentado pela Adriely, da Vigilância Sanitária, o Plano de Contingência de Epidemias, o qual foi homologado pelos presentes. Flaviane apresentou o relatório Anual de Gestão de 2022 e o Parecer de Contas 2022, ambos homologados pelos presentes. Como informes, Dircéia falou da Conferência Municipal de Saúde que irá acontecer dia 15 de março às 13 horas no Clube dos Idosos, ressaltando a importância da presença dos conselheiros. Jaiana informou os presentes que está em fase de contratação do médico pediatra, o qual deve iniciar os atendimentos no final do mês de março. Sem mais considerações encerro esta ata assinada pelos presentes conforme lista em anexo.

## LISTA DE PRESENÇA – REUNIÃO ORDINÁRIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

08/03/2023 às 16hs - Sala de reuniões - Centro de Saúde Dra. Caldisse de Carli

CONSELHEIRO  Adeuli Hermann  Plaine Finger  Vocio II. Houbert  Warder Toss  Fricial R. Gulet  MILLIUS TOUR WHO	REPRESENTAÇÃO  VISA  ENDEMISAS  GINTRAE  APAE  Enfermogen  SIMS	Ragine Saga Macio W. Howle Ducic Edinesa R. Gulet Mall
Raine Forger Vocio D. Flowbert Wardie Toss' Diciob Fernander Udineia R. Gulet	ENDEMISAS  GINTRAE APAE APAE  GNEMBSM  SMS	Macio W. Houle
Vocio D. Floubert Wardle Tiss' Viciob Fernandes Edineia R. Gulet	GINTRAF APAE Enfermogen SMS	Mario W. Houle
Warille Tiss! Dice of Fernander Edine of R. Gulet	APAE Enfermogen SMS	1 1 2 2 1 1
Inicial Fernander Ednera R. Gulet	SMS (	1 1 2 2 1 1
Idineia R. Gulet	SMS (	Edines R. Gulet
Lucione Toll Dall	SMS	Kell O
TAJANA K. GUBERT	5 ms	/ Akg.
20 QUI - BIGOUN	) Rapres redites	14316
Imanda Barrili	MNV	
der arbonellingender	Salvatorio	
FILMAR ANTONIO GIARRETT	A ROTARVILION	Tue
whane m. noxumer		- BOD
Fluon Paulo Plana	ACIUI	
LANCAY RECH	AD.M	71
· ·		