

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: PARANA
MUNICÍPIO: MANDAGUACU

Relatório Anual de Gestão 2021

FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	MANDAGUAÇU
Região de Saúde	15ª RS Maringá
Área	294,01 Km²
População	23.373 Hab
Densidade Populacional	80 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 08/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MANDAGUACU
Número CNES	6767532
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76285329000108
Endereço	AVENIDA MUNHOZ DA ROCHA 1332 CENTRO
Email	saude@mandaguacu.pr.gov.br
Telefone	32452-990

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MAURÍCIO APARECIDO DA SILVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO
E-mail secretário(a)	sms@mandaguacu.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4432452990

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

Data da consulta: 08/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2007
CNPJ	08.703.785/0001-70
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Francieli Martins de Lima Dario

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

Data da consulta: 08/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 15ª RS Maringá

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASTORGA	434.791	26304	60,50
ATALAIA	137.663	3871	28,12

COLORADO	403.263	24271	60,19
DOUTOR CAMARGO	118.278	5987	50,62
FLORAÍ	191.133	4883	25,55
FLORESTA	158.092	6926	43,81
FLÓRIDA	83.046	2709	32,62
IGUARAÇU	164.983	4475	27,12
ITAGUAJÉ	190.37	4426	23,25
ITAMBÉ	243.821	6110	25,06
IVATUBA	96.786	3299	34,09
LOBATO	240.904	4850	20,13
MANDAGUARI	335.816	34628	103,12
MANDAGUAÇU	294.01	23373	79,50
MARIALVA	475.467	36103	75,93
MARINGÁ	487.93	436472	894,54
MUNHOZ DE MELO	137.018	4034	29,44
NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS	185.716	4009	21,59
NOVA ESPERANÇA	401.587	28062	69,88
OURIZONA	176.457	3423	19,40
PAIÇANDU	170.837	42251	247,32
PARANACITY	348.951	11685	33,49
PRESIDENTE CASTELO BRANCO	155.734	5395	34,64
SANTA FÉ	276.241	12330	44,63
SANTA INÊS	138.48	1568	11,32
SANTO INÁCIO	306.871	5422	17,67
SARANDI	103.226	98888	957,98
SÃO JORGE DO IVAÍ	315.088	5535	17,57
UNIFLOR	94.819	2623	27,66
ÂNGULO	106.021	2931	27,65

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua José Pinelli 160 Conj. Aldo Aquaroni	
E-mail	a.santopaz@gmail.com	
Telefone	4499567307	
Nome do Presidente	Antônio Paz dos Santos	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	20
	Governo	0
	Trabalhadores	11
	Prestadores	9

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

Ano de referência: 202105

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2022

• Considerações

Segundo os dados oficiais, Mandaguauçu hoje contaria com 23.373 habitantes e uma Densidade populacional de 79,50 hab./km². Entretanto, o município tem experimentado um crescimento acentuado, em virtude da proximidade com Maringá, cidade polo da região; da duplicação da BR 376, que liga as duas cidades; e dos inúmeros loteamentos que se alastraram por seu território, com preços bem mais módicos, do que na vizinha cidade. Os dados quantitativos de edificações, ligações de água e energia, comprovariam que Mandaguauçu conta hoje, na realidade, com aproximadamente 40 mil habitantes. Esse crescimento desordenado impacta negativamente nas ações de saúde pública, já que os recursos que são transferidos para esta área, ficam muito aquém da real necessidade. A se confirmar esse contingente populacional, Mandaguauçu passaria da posição 9, para a posição 4, no ranking de maiores cidades da 15ª Regional de Saúde do Paraná. Por outro lado, com a nova forma de financiamento da Saúde, a cobertura de Equipes de Saúde da Família e da Atenção Primária pode sofrer um duro golpe, com a realização do Censo 2022.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O ano de 2021 pode ser apontado como um dos mais difíceis para a Gestão da Saúde de Mandaguçu. Pelo segundo ano consecutivo, fomos atingidos pela Pandemia do Coronavírus, O número insuficiente de doses de vacina enviados para o município, gerou revolta e indignação da população, principalmente quando se comparava com a velocidade de vacinação realizada na cidade de Maringá.

O Hospital Metropolitano que tinha um contrato para atendimento de urgência/emergência após às 19 horas, finais de semana e feriados, desistiu da prestação de serviços e o município teve que assumir o atendimento 24 horas, sem estrutura para tal. Em dezembro, sem conseguir convênir-se ao SUS, o Hospital fechou suas portas definitivamente.

A reforma do Centro de Saúde, não podia esperar, porém, as dificuldades nas licitações impediram a conclusão da obra no período pretendido; com isso, os serviços tiveram que ser deslocados para outras Unidades de Saúde.

As dificuldades na instalação de um Aparelho de Raio X Digital, que vinha para melhorar a qualidade, ocasionou a paralização desse serviço, gerando uma fila para atendimento que anteriormente não existia.

O impedimento de aumentar a despesa com pessoal, pela Lei Federal Nº 173/2020, fez com que aumentasse a terceirização dos serviços de saúde. Para suprir a necessidade, foram realizados credenciamento de médicos e de pessoal de enfermagem, acarretando um grande aumento nas despesas da Saúde.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	751	716	1467
5 a 9 anos	754	723	1477
10 a 14 anos	776	672	1448
15 a 19 anos	838	747	1585
20 a 29 anos	1835	1852	3687
30 a 39 anos	1765	1730	3495
40 a 49 anos	1564	1593	3157
50 a 59 anos	1488	1541	3029
60 a 69 anos	968	1040	2008
70 a 79 anos	534	614	1148
80 anos e mais	253	346	599
Total	11526	11574	23100

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

Data da consulta: 15/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Mandaguçu	354	373	433

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

Data da consulta: 15/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	77	52	69	150	270
II. Neoplasias (tumores)	165	128	139	153	141
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	15	11	16	5	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	42	25	37	28	41
V. Transtornos mentais e comportamentais	74	92	101	72	75
VI. Doenças do sistema nervoso	22	22	23	8	13
VII. Doenças do olho e anexos	7	6	21	14	10
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	1	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	129	167	171	131	147
X. Doenças do aparelho respiratório	117	94	132	63	48
XI. Doenças do aparelho digestivo	134	115	139	92	85
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	7	15	12	17
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	20	22	34	12	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	121	88	117	53	55
XV. Gravidez parto e puerpério	265	279	346	324	317
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	53	58	71	61	75
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	13	4	8	8	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	8	10	9	22
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	221	212	166	179	257
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	16	16	33	26	10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1512	1407	1650	1401	1606

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

Data da consulta: 15/03/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	3	3	4
II. Neoplasias (tumores)	31	21	21
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	16	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	4	8	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	49	41
X. Doenças do aparelho respiratório	18	16	22
XI. Doenças do aparelho digestivo	10	8	10
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	4	9
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	2	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	20	18	19
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	149	147	156

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

Data da consulta: 15/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Mandaguá caminha para uma inversão da pirâmide populacional. Enquanto 26% da população é formada por crianças, adolescentes e jovens de até 19 anos; 58% da população se encontra na faixa etária de 20 a 59 anos; e 16% é formada por idosos de 60 anos e mais;

A forma como a população se encontra distribuída, nos leva à compreensão das causas de internação hospitalar:

- 20% Gravidez parto e puerpério
- 17% Algumas doenças infecciosas e parasitárias
- 16% Lesões envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas
- 9% Doenças do aparelho circulatório
- 9% Neoplasias (tumores)

Em relação às causas de mortalidade, as doenças respiratórias tiveram um acréscimo expressivo, durante a Pandemia de Coronavírus:

- 26% Doenças do Aparelho Circulatório;
- 14% Doenças do Aparelho Respiratório;
- 13% Neoplasias;
- 12% Causas Externas;
- 11% Doenças Endócrinas

Houveram 3 óbitos fetal/natimorto e 9 óbitos infantis; e o nascimento de 425 crianças; 77% por parto cesáreo.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	9.412
Atendimento Individual	80.036
Procedimento	117.013
Atendimento Odontológico	5.040

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 21/03/2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	1382	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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	11215	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	1397	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	35	5250,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	12647	5250,00	-	-

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

Data da consulta: 21/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	53	-
Total	53	-

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

Data da consulta: 21/03/2022.

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

PRODUÇÃO NA ATENÇÃO BÁSICA

No ano de 2021, segundo dados fornecidos por sistemas de informações do Ministério da Saúde, entre eles e-SUS e SiPNI, foram realizadas:

- 62.590 consultas médicas
- 30.122 consultas de enfermagem
- 4.714 Teste rápido do Pezinho, mãezinha, testes rápidos de Gestantes, Parceiros e População em geral; Preventivos do colo do útero, Mamografias e Eletrocardiogramas
- 83.683 Curativos, Retirada de pontos, Verificação de Pressão Arterial, Glicemia Capilar, Administração de medicação, Administração de vacinas (exceto Covid), cateterismo vesical, sondagem gástrica, pesagem/avaliação antropométrica, Reidratação oral
- Produção dos agentes comunitários de saúde: 5.091 cadastros domiciliares; 9.352 cadastros individuais; 8.429 visitas domiciliares;
- Saúde Bucal: 3.434 pacientes atendidos; 7.634 procedimentos realizados; 298 encaminhamentos para especialidades;
- Radiologia: 3.392 tomadas radiográficas até o 2º quadrimestre
- Psicologia: 1.209 atendimentos individuais
- Fisioterapia: 12.120 sessões
- Fonoaudiologia: 141 consultas/atendimentos; 57 atendimentos domiciliares; 32 avaliações.
- Assistência Social: 778 atendimentos;
- Bolsa Família:
 - o Quantidade de beneficiários a serem acompanhados no ano: 1ª vigência: 1.144 e 2ª vigência: 1.196
 - o Percentual de cobertura na 1ª vigência de 2021 63,20% (723);
 - o Percentual de cobertura na 2ª vigência de 2021: 75,92% (908)
- Nutricionista: 468 consultas e avaliações antropométricas; 222 pacientes atendidos com dieta especial; quantidade dispensada de dieta especial para adultos e crianças: 2.441
- Centro de Atenção Psicossocial:
 - o 1.557 consultas/atendimentos individual, familiar e acolhimento; 91 visitas domiciliares
 - o Matriciamento: 44 (enfermagem, assistente social, psicólogo)
 - o Atendimento em grupo: 75 participantes
 - o Atendimento Pedagogo: 130
 - o Educador Físico: 62
 - o Acupuntura: 99
- Assistência Farmacêutica
- Receitas dispensadas:
 - o Receita branca: 49.266
 - o Receita controlada: 8.729
 - o Medicamentos especiais: 8.212
- Distribuição de medicamentos/programa: Hipertensos e Diabéticos: 2.041.700; Saúde Mental: 795.949; outros: 1.528.414; insulinas: 5.626; DST/AIDS (Preservativos): 19.227; sais para reidratação oral: 2.400; repelentes para gestantes: 432; glicosímetro: 104
- Grupo de Tabagismo (1): Bupropiona: 1.800; Adesivo de nicotina: 868
- Componente Especializado da Farmácia (CEF): 6.327 pacientes atendidos: 358.129 medicamentos dispensados.
- ESPECIALIDADES
 - o Consultas SUS: 1.566 (511 faltosos)
 - o Exames SUS: 1.810 (236 faltosos)
 - o Tomografia (sobra): 163
 - o Consultas/procedimentos/exames pelo financeiro (CISAMUSEP): 5.317
 - o Consultas em Alta Complexidade: 107 pelo Estado (GSUS)

o Serviços em alta complexidade pelo SISREG (União): 407

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

· AMBIENTAL:

- o Visitas domiciliares: Realizadas: 57.062; 81 recusadas: 7.862 imóveis fechados; 358 visitas a pontos estratégicos
- o 164 larvas analisadas; 13 positivas para Aedes aegypti
- o 564 monitoramentos da água

· SANITÁRIA:

- o 430 denúncias recebidas e 424 atendidas
- o Zoonoses: 142 monitoramentos de cães agressores e 141 atendimento antirrábico; 21 acidentes com animais peçonhentos
- o 477 inspeções sanitárias
- o 78 licenças sanitárias
- o Instauração de 5 processos administrativo sanitário

· EPIDEMIOLÓGICA

- o AIDS: 4
- o Dengue: notificada: 131; confirmada: 15
- o Diarreia: 526
- o Leptospirose 1
- o Leishmaniose: 1
- o Hepatite: 2
- o Intoxicação exógena: 23
- o Sífilis: Gestante:8; Congênita: 5; Não especificada: 4
- o Tuberculose: 10
- o Acidente animal peçonhento: 21
- o Atendimento antirrábico: 141
- o Acidente com material biológico: 4
- o Acidente de trabalho grave: 81
- o Violência sexual/doméstica: 41

NATALIDADE E MORTALIDADE

- o Nascidos vivos: 425; Parto Normal: 99; Cesário: 326; Gravidez na adolescência: 32; Gestantes com mais de 6 consultas de Pré-Natal: 326
- o Total de óbitos: 246
- o Óbito por causa definida: aparelho circulatório: 53; Neoplasias: 27; Doenças respiratórias: 84 (57 por covid); causas externas: 19; outras causas: 51
- o Óbito Fetal/Natimorto: 3
- o Óbito Infantil: 9
- o Óbito em mulheres em idade fértil: 11

VACINAS

· COVID

- o Doses Recebidas: 40.476 (até 14/12/2021)
- o Doses Aplicadas: 34.680

· VACINAS DE ROTINA:

- o BCG: 90,30 %
- o FEBRE AMARELA: 87,76 %
- o PENTAVALENTE: 94% (dado corrigido)
- o PNEUMOCÓCICA: 93,53% (dado corrigido)
- o POLIO: 92,15%
- o VTV: 86,84% (dado corrigido)

· INFLUENZA:

Público alvo: 8.804
Foram aplicadas: 7.791 doses
Atingiu 88,4 % da população estimada

- o Crianças: 88,2 %
 - § 6 meses a <2 anos $\hat{=}$ 42,79 %
 - § 2 a < 5 anos $\hat{=}$ 33,15 %
 - § 5 anos $\hat{=}$ 12,24%
- o Gestantes: 63,7 %
- o Trabalhadores da Saúde: 138,7 %
- o Puérperas: 41,2 %
- o Idosos: 52,3 %

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - SAMU:

- o Atendimentos: 2.626
- o Ocorrências: 2.465
- o Orientações: 189
- o Unidade de suporte avançado: 83
- o Unidade de suporte básico: 1.905
- o Helicóptero: 24
- o Outros: 125

Mandaguçu apesar de em 2021 ter todas as suas unidades de saúde conectadas à internet e com o Prontuário eletrônico implantado, a baixa qualidade do serviço, a falta de computadores e a rotatividade de pessoal, impactou negativamente nos dados, que muitas vezes deixaram de ser inseridos. É necessária a melhoria constante da qualidade da interconectividade, peça fundamental para a quantificação real dos serviços realizados. Também faz-se necessário a instalação de um sistema que possa gerar outros dados, como gerenciamento de estoques, transparência nas filas de encaminhamentos e outros; já que nenhum sistema do SUS oferece essas ferramentas.

Em relação ao serviço de Radiologia, no último quadrimestre não houve o fornecimento dos serviços, devido a problemas na instalação do aparelho digital. Houve uma inversão de prioridades, se instalou o aparelho antes de se modificar a rede elétrica. Falta de licitação de fiação, canaletas e afins, contribuíram para piorar o quadro.

Muitos serviços foram prejudicados pela falta de pessoal, pelo afastamento para trabalho remoto das servidoras gestantes; por servidores acometidos por covid; pela quantidade de atestados, principalmente de saúde mental. Isso levou a se editar um decreto, retirando a gratificação dos servidores que estivessem afastados dos serviços há mais de 30 dias; fazendo com que uma parcela deles voltassem às atividades.

Houve desabastecimento de alguns medicamentos, especialmente fitas e glicosímetros, no Consórcio Paraná Medicamentos; para todos os municípios da região.

Nas Especialidades, com um aporte financeiro maior, mais pessoas puderam ser atendidas em suas necessidades, porém, a falta de resolutividade na Atenção Primária transparece diariamente, nos malotes que chegam no setor de agendamento, vindos de todas as unidades. A falta de um sistema que gerencie a realização de exames, faz com que muitos usuários realizem exames com uma frequência abusiva, especialmente os laboratoriais.

O acompanhamento das condicionalidades da saúde, no antigo Bolsa Família, hoje Auxílio Brasil, percebemos que na 1ª vigência houveram dificuldades no acompanhamento de crianças e gestantes. Na 2ª vigência, melhoramos o acompanhamento das gestantes, porém o de crianças ficou aquém, apesar de termos atingido a meta. Muito se deve aos pais, que evitaram sair com as crianças para a pesagem e avaliação, assim como deixaram de levar as crianças para vacinar, em geral, por medo do covid-19. Isso pode ser visto, na cobertura vacinal, em que não se atingiu a meta em várias delas. Também a vacinação contra a influenza foi impactada, pois apenas 66,5% dos grupos prioritários compareceram, durante a campanha anual. Apenas no grupo dos trabalhadores de saúde a meta foi alcançada e até ultrapassada.

Os atendimentos realizados pelo SAMU, mostram o quão importante é a instalação de uma base no município. Mandaguçu é a 5ª cidade da Regional em maior número de atendimentos.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	0	4	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	1	3	7	11

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: 08/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	1	8
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	2	0	2
PESSOAS FISICAS				
Total	7	3	1	11

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: 08/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
04956153000168	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico	PR / MANDAGUAÇU

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

Data da consulta: 08/03/2022.

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

Mandaguaçu conta com:

- 5 Centro de Saúde/Unidades Básicas de Saúde: O Centro de Saúde que possui Gestão Dupla - Estadual e Municipal e 4 Unidades Básicas de Saúde (Guadiana, Bela Vista, Parque Ouro Verde e Pulinópolis), com Gestão Municipal;
- 1 hospital com Gestão Estadual - Hospital Metropolitano;
- 1 Unidade de Apoio, Diagnose e Terapia - Farmácia Central;
- 1 Central de Gestão na Saúde - Departamento de Saúde;
- 1 Clínica/Centro de Especialidades - CAPS

Conta ainda com:

- 1 Entidade Empresarial que atende ao SUS: Clínica de Fisioterapia Suemara Borin
- 2 Entidades Sem Fins Lucrativos que atendem ao SUS: Hospital Metropolitano e Escola de Educação Especial Pelicano
- Consórcio: CISAMUSEP - Consórcio Intermunicipal da Saúde do Setentrão Paranaense.

A partir de 23 de agosto, o Hospital Metropolitano de Mandaguauçu deixou de prestar serviços ao Departamento Municipal de Saúde. O atendimento de urgência/emergência das 19 às 07 da manhã de segunda a sexta, finais de semana e feriados, foi transferido inicialmente para a UBS Bela Vista e posteriormente para a UBS Central. Também o Ambulatório de Sintomáticos Respiratórios, que tinha sido instalado na Creche Favo de Mel, finalizou o ano, dentro da UBS Central; mesmo sem a conclusão da reforma, atrasada devido a problemas com licitações.

O Hospital Metropolitano de Mandaguauçu fechou suas portas em dezembro de 2021, sem ter conseguido se credenciar ao SUS. As nossas AIH serão repactuadas com outros hospitais.

Há necessidade de reformas nas UBS Parque Ouro Verde, Pulinópolis e Guadiana.

A Secretária de Saúde Francieli Dario conseguiu, através da SESA PR, 650 mil para a construção de uma nova UBS no Centro da cidade, em terreno próximo ao Estádio Luiz Lonardoni; e 150 mil para a reforma da UBS Vila Guadiana. A liberação dos recursos será a partir do próximo ano.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	7	12	29	20
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	8	3	2	4	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
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)	3	0	1	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	1	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/09/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	3	5	3	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	73	84	84	77	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	8	8	9	
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	9	3	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	5	3	4	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO

São 82 profissionais da Saúde Estatutários e 35 Celetistas; além de 17 credenciados pessoa física e 24 pessoa jurídica; outros 45 profissionais estatutários com funções não específicas da saúde, além de 11 comissionados e 33 estagiários.

- 82 estatutários: 1 Agente de Saúde; 20 Auxiliares/Técnicos de Enfermagem; 18 Enfermeiros; 5 Médicos Clínicos Gerais; 1 Ortopedista; 1 Cardiologista; 4 Psicólogos; 1 Nutricionista; 1 Fonoaudióloga; 1 Médica Veterinária; 4 Farmacêuticas; 8 Odontólogos; 3 Técnicos de Saúde Bucal; 12 Auxiliares de Saúde Bucal; e 2 Técnicos de Raio x.
- 35 celetistas: 24 Agentes Comunitárias de Saúde, 9 Agentes de Endemias e 2 médicos.
- 39 Outros Profissionais Estatutários: 8 Auxiliares Administrativos; 2 Agente Administrativo; 16 Agentes Operacionais; 10 Motoristas; 2 Assistentes Sociais e 1 Telefonista.
- 11 Cargos em Comissão
- 33 Estagiários
- Credenciamento:
 - o Médicos: 14 empresas
 - o Enfermeiras: 6 empresas
 - o Técnicos de Enfermagem: 17 Pessoas Físicas
 - o Psicólogas: 3
 - o Psicopedagoga: 1

Existe falta de pessoal administrativo, motoristas, profissionais de 40 horas para as Equipes de Saúde da Família, Farmacêutico, Agente Comunitário de Saúde, Agente de Endemias e Vigia; entre outros. O índice de endividamento da folha de pagamento e o quadro funcional ultrapassado, tem inviabilizado a contratação de novos profissionais; além da Portaria 173/2020 que inviabilizou o aumento de gastos com pessoal, portanto inviabilizou a realização de concursos. Ao setor restou abrir vagas para estagiários, credenciamento de profissionais pessoa física (técnicos de enfermagem) e pessoa jurídica (enfermeiros, médicos e psicólogos); para suprir as necessidades do Departamento de Saúde. A tentativa de realização de Processo Seletivo Simplificado tornou-se infrutífera em 2021, entre outros motivos, por falta de orientação. Somente no final de outubro, quando o edital estava pronto, em conversa com a assessora jurídica, fomos informados que para os cargos de ACS e ACE, tem obrigatoriamente de haver concurso; não pode ser contrato temporário. Damos início novamente a novo PSS no mês de dezembro que carece de parecer jurídico para ser efetivado. Solicitamos alterações no quadro funcional, que não mudaria os custos para a Prefeitura, apenas remanejando cargos e vagas, mas, não fomos atendidos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada									
OBJETIVO N° 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso da atenção básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES BÁSICAS DE SAÚDE BUCAL	Percentual	2018	63,00	63,00	65	Percentual	87,66	134,86
2. AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESF acima do valor pactuado de 87%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	87,00	87,00	87	Percentual	84,85	97,53
3. COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2018	80,00	90,00	90	Percentual	75,92	84,36
4. Implantar 01 equipe de NASF - Núcleo de Apoio Saúde da Família	Equipe do NASF implantada	Número	2018	1	1	0	Número	0	0

DIRETRIZ N° 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU),									
OBJETIVO N° 2.1 - Implementação da Rede de Atenção às Urgências e Emergências									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar a Classificação de Risco em 100% das unidades de saúde para grupos prioritários da APS	NÚMERO DE UNIDADES DE SAÚDE COM SERVIÇO DE NOTIFICAÇÃO DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA, SEXUAL E OUTRAS VIOLÊNCIAS IMPLANTADO	Número	2018	5	5	5	Número	5	100,00
2. Aprimoramento da rede de atenção às urgências odontológicas	Implementação da rede às urgências odontológicas em caso de câncer de boca, traumatismos e agravos de origem bucal que necessitam intimação imediata	Número			1	1	Número	1	100,00
3. GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGENCIA E EMERGENCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE	Número de sensibilizações realizadas com as parcerias como Hospital, Assistência Social e demais pontos de atenção, assim como Educação continuada aos profissionais da saúde em rede de urgência e emergência	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

DIRETRIZ N° 3 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Mãe Paranaense", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade									
OBJETIVO N° 3.1 - 1 - Organizar e qualificar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para garantir acesso, acolhimento e resolutividade 2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de Mama e do Colo de Útero									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número		0	0,00	0	Razão	10	0
2. Implementar o teste rápido de sífilis, HIV e Hepatite B/C para as gestantes SUS em 100% das UBS, de acordo com o protocolo pré-natal	Realizar pelo menos 3 testes sífilis por gestante/ano	Número	2018	3	3	3	Número	3	100,00
3. Vincular as mulheres às ESF durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho Regional da Rede Cegonha	VINCULAR 80% GESTANTES SUS AO HOSPITAL PARA REALIZAÇÃO DO PARTO, CONFORME ESTRATIFICAÇÃO RISCO	Percentual	2018	80,00	80,00	80	Percentual	100	125,00
4. AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (0,65)	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão		0,65	0,65	.65	Razão	.53	81,54
5. Atingir a razão de 0,40 de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizadas em mulheres de 50 a 69 anos	Razão	2018	0,40	0,40	.4	Razão	.5	125,00
6. Garantir às gestantes realização de 07 consultas ou mais de pré-natal	Ampliar para 90% das gestantes Sus com 7 ou mais consultas de pré-natal	Número	2018	90	90,00	90	Percentual	0	0
7. Manter abaixo de 15% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2018	15,00	15,00	15	Proporção	8.25	55,00
8. Aumentar o percentual de parto normal para 40%	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção		40,00	40,00	40	Proporção	23.3	58,25
9. Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	Taxa de Mortalidade Infantil	Número	2018	2	2	2	Número	8	400,00
10. Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados	Proporção	2018	95,00	95,00	95	Taxa	100	105,26
11. Investigar 90% óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Proporção	2018	90,00	90,00	90	Percentual	100	111,11
12. Atingir mínimo de 95% de coberturas vacinais	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	Percentual	2018	95,00	95,00	85	Percentual	56.25	66,18

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

OBJETIVO Nº 4.1 - 1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial de forma articulada com os demais pontos de atenção em saúde e outros pontos intersetoriais 2 - Efetivar o cuidado à saúde mental em três níveis de atenção da rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Realizar 12 ações de matriciamento em saúde mental para APS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2018	12	12	12	Número	44	366,67
2. Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Unidade do CAPS construída -	Número	2018	1	1	0	Número	0	0
3. Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	Realizar estratificação de risco em 100% das UBS em saúde mental	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Taxa	100	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - 1 - Melhorar das condições de Saúde do Idoso e Portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e das redes de atenção. 2 - Estruturar a atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2018	36	36	36	Número	105	291,67
2. Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	NÚMERO DE UBS REALIZANDO A ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO AO IDOSO ATRAVÉS DO INSTRUMENTO IVCF-20	Número	2018	5	5	5	Número	5	100,00
3. Reduzir as internações por condições sensíveis a APS na faixa etária acima 60 anos	PROPORÇÃO DE INTERNAÇÕES POR CONDIÇÕES SENSÍVEIS A APS, NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	Percentual	2018	28,00	28,00	28	Percentual	0	0
4. ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	Atingir as coberturas vacinais preconizadas pelo MS na faixa etária acima de 60 anos	Percentual	2018	80,00	80,00	90	Percentual	52.3	58,11

DIRETRIZ Nº 6 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 6.1 - 1 - Fortalecer a promoção e vigilância em saúde 2 - Implementar ações de saneamento básico e saúde ambiental para a promoção da saúde e redução das desigualdades sociais com ênfase no Programa de aceleração do crescimento. 3 - Implementar ações voltadas à saúde da população rural, visando a segurança sanitária de alimentos para promover a geração de renda, emprego

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ cças	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	Percentual	2018	85,00	85,00	85	Percentual	56,25	66,18
2. Dispor de local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	Local apropriado	Número	2018	1	1	0	Número	1	0
3. ENCERRAR 80% OS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2018	80,00	80,00	80	Percentual	0	0
4. Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose , garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	Reduzir a incidência da Tuberculose	Percentual	2018	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
5. Realizar exames dermatológicos em todos os contatos intradomiciliares dos pacientes de hanseníase e vigilância dos contatos	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2018	90,00	90,00	90	Percentual	60	66,67
6. Preenchimento de 94% das fichas do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2018	94,00	94,00	94	Proporção	100	106,38
7. REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	6	6	6	Número	7	116,67
8. REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados	Número	2018	4	4	4	Número	4	100,00
9. MANTER NO MÍNIMO A PROPORÇÃO DE 90% DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2018	90,00	90,00	90	Proporção	100	111,11
10. Agregar qualidade aos alimentos processados e pelos consumidores- Agricultura familiar -	Número de informações e conhecimentos repassados aos agricultores familiares referente a boas práticas de fabricação (BPF)	Número	2018		1	1	Número	4	400,00

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover o acesso da população Mandaguaiense aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Fortalecer as ações e serviços de assistência farmacêutica de acordo com as políticas de assistência farmacêutica municipal, estadual e federal nas 5 UBS	Número de farmácias implantado o atendimento individualizado e orientação ao paciente nos programas vigentes	Número	2018	1	5	5	Número	2	40,00
2. Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	Número de farmácias estruturada	Número	2018	1	5	5	Número	3	60,00

DIRETRIZ Nº 8 - Contribuição à adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações do trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Investir em qualificação e fixação de profissionais para o SUS e e estabelecer espaços de negociação permanente entre trabalhadores e gestores da saúde na Região de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. GARANTIR EM 95% DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	PROPORÇÃO DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	Percentual	2018	95,00	95,00	95	Percentual	93,64	98,57
2. Elaboração do Plano de Contingenciamento Recursos Humanos por unidade de serviço	Número de UBS com o quadro de pessoal e do Plano de Cargos e Salários adequados	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
3. Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	Proporção de ações de educação permanente implementadas e /ou realizadas	Proporção	2018	12,00	12	12	Número	12	100,00
4. Implantar e garantir carga horária de trabalho de 30 hrs semanais para todos os profissionais da saúde	Aprovação através de lei municipal	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00

DIRETRIZ Nº 9 - 1 - Organizar, de maneira articulada e resolutive, a atenção à saúde bucal por meio de ações de promoção da saúde, prevenção e controle de doenças bucais. 2 - Garantia de atenção integral a saúde bucal em todos os ciclos da vida, com ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação

OBJETIVO Nº 9.1 - Fortalecer e ampliar as ações de Prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do Câncer de boca.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. MANTER EM + 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2018	65,00	65,00	65	Percentual	87,66	134,86
2. REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	Proporção de exodontia em relação aos procedimentos preventivos	Proporção	2018	2,00	2,00	2	Percentual	5	250,00
3. Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	Número de USB ampliada	Número	2018	1	1	2	Número	3	150,00
4. Aumentar em 1% de ação coletiva de escovação dental supervisionada ao ano.	Média de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	2018	1,00	1,00	1	Percentual	0	0
5. Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	adquirir veículo	0			1	1	Número	0	0
6. Reformar e ampliar as UBS de Vila Guadiana, Pulinópolis e IBC, tomando-as adequadas para atendimento odontológico	Número de UBS ampliadas ou reformadas	Número	2018	1	3	2	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 10 - Implantação de novas UBS e ampliação e reformas das já existentes

OBJETIVO Nº 10.1 - 1 - Concluir e construção e reformas das UBS 2 - Manutenção da frota, melhorar a situação de conservação dos veículos, dando maior durabilidade, conforto e segurança aos profissionais e usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reformas das UBS já existentes (Vila Guadiana) e término da Construção da UBS Bela Vista e construção da saúde bucal do Parque Ouro Verde	Reformas e ampliações realizadas	Número	2018	1	1	3	Número	2	66,67
2. Construção da sede (garagem) para o transporte sanitário -	Unidade sede para o transporte sanitário construída	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
3. Renovar/ampliar a frota (veículo adaptado) e veículo para reposição da frota	ampliar a frota	0			1	2	Número	6	300,00
4. Adquirir gerador de energia para UBS central	Número de gerador adquirido	Número	2018	1	1	1	Número	0	0
5. IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	NÚMERO DE EQUIPES IMPLANTADAS	Número	2018	2	2	6	Número	6	100,00

DIRETRIZ Nº 11 - Qualificação de instrumentos de execução direta,

OBJETIVO Nº 11.1 - Intensificar ações junto aos gestores de saúde, visando a ampliar o número de ouvidorias e desenvolver estratégias para que a ouvidoria se efetive como um instrumento de gestão e cidadania

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Implantar a ouvidoria municipal exclusivo da saúde	Ouvidoria da saúde implantada	Número	2018	1	1	1	Número	0	0

DIRETRIZ Nº 12 - Implementação de novo modelo de gestão e instrumentos de relação federativa, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável.

OBJETIVO Nº 12.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, educadores populares com o SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Disponibilizar os instrumentos de gestão para avaliação e aprovação do CMS;	Número de prestações de contas realizadas trimestralmente	Número	2018	1	1	1	Número	1	100,00
2. Realizar a XIII Conferência Municipal de Saúde	Número de Conferência realizada	Número	2018	1	1	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	Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	65,00
	Disponibilizar os instrumentos de gestão para avaliação e aprovação do CMS;	1
	Implantar a ouvidoria municipal exclusivo da saúde	0
	Reformas das UBS já existentes (Vila Guadiana) e término da Construção da UBS Bela Vista e construção da saúde bucal do Parque Ouro Verde	2
	MANTER EM + 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	87,66

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	GARANTIR EM 95% DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	93,64
	Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ cças	56,25
	AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESF acima do valor pactuado de 87%	84,85
	Realizar a XIII Conferência Municipal de Saúde	0
	Construção da sede (garagem) para o transporte sanitário -	0
	REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	5,00
	Elaboração do Plano de Contingenciamento Recursos Humanos por unidade de serviço	0
	Disponibilizar local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	1
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	75,92
	Renovar/ampliar a frota (veículo adaptado) e veículo para reposição da frota	6
	Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	3
	Implantar reunião mensal para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	12
	GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE	100,00
	Implantar 01 equipe de NASF - Núcleo de Apoio Saúde da Família	0
	Adquirir gerador de energia para UBS central	0
	Implantar e garantir carga horária de trabalho de 30 hrs semanais para todos os profissionais da saúde	1
	Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	0
	IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	6
	Garantir às gestantes realização de 07 consultas ou mais de pré-natal	0,00
	Reformar e ampliar as UBS de Vila Guadiana, Pulinópolis e IBC, tornando-as adequadas para atendimento odontológico	0
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	4
	Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	56,25
301 - Atenção Básica	Ampliar a cobertura de ESB acima do valor pactuado de 63%	65,00
	Reformas das UBS já existentes (Vila Guadiana) e término da Construção da UBS Bela Vista e construção da saúde bucal do Parque Ouro Verde	2
	MANTER EM + 65% A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL	87,66
	GARANTIR EM 95% DE TRABALHADORES QUE ATENDEM AO SUS, NA ESFERA PÚBLICA, COM VÍNCULOS PROTEGIDOS	93,64
	Fortalecer as ações e serviços de assistência farmacêutica de acordo com as políticas de assistência farmacêutica municipal, estadual e federal nas 5 UBS	2
	Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ cças	56,25
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	105
	Realizar 12 ações de matriciamento em saúde mental para APS	44
	Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita	10,00
	Implantar a Classificação de Risco em 100% das unidades de saúde para grupos prioritários da APS	5
	AUMENTAR A COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA- Ampliar a cobertura de ESF acima do valor pactuado de 87%	84,85
	REDUZIR O PERCENTUAL DE EXODONTIA EM RELAÇÃO AOS PROCEDIMENTOS RESTAURADORES	5,00
	Elaboração do Plano de Contingenciamento Recursos Humanos por unidade de serviço	0
	Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	3
	Disponibilizar local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	1
	Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	5
	Implementar o teste rápido de sífilis, HIV e Hepatite B/C para as gestantes SUS em 100% das UBS, de acordo com o protocolo pré-natal	3
	Aprimoramento da rede de atenção às urgências odontológicas	1
	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	75,92
	Ampliar o número de ESB para 2 equipes, garantindo a melhora progressiva na relação entre ESF e ESB	3
	Implantar reunião mensal para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	12
	ENCERRAR 80% OS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	0,00
	Reduzir as internações por condições sensíveis a APS na faixa etária acima 60 anos	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	100,00
	Vincular as mulheres às ESF durante o acompanhamento pré-natal de acordo com o desenho Regional da Rede Cegonha	100,00
	GARANTIR ACESSO QUALIFICADO DOS PACIENTES EM SITUAÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA A UM DOS PONTOS DE ATENÇÃO RESOLUTIVOS DA REDE	100,00
	AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (0,65)	0,53
	Adquirir gerador de energia para UBS central	0
	Aumentar em 1% de ação coletiva de escovação dental supervisionada ao ano.	0,00
	Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose , garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	100,00
	ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	52,30
	Atingir a razão de 0.40 de exames de mamografia realizadas em mulheres de 50 a 69 anos e população da mesma faixa etária	0,50
	IMPLANTAÇÃO DE NOVAS EQUIPE SAÚDE DA FAMÍLIA (02) APÓS TERRITORIALIZAÇÃO	6
	Adquirir um veículo para ações de saúde bucal	0
	Realizar exames dermatológicos em todos os contatos intradomiciliares dos pacientes de hanseníase e vigilância dos contatos	60,00
	Garantir às gestantes realização de 07 consultas ou mais de pré-natal	0,00
	Reformar e ampliar as UBS de Vila Guadiana, Pulinópolis e IBC, tornando-as adequadas para atendimento odontológico	0
	Preenchimento de 94% das fichas do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00
	Manter abaixo de 15% a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	8,25
	REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	7
	Aumentar o percentual de parto normal para 40%	23,30
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	4
	Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	8
	Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	100,00
	Agregar qualidade aos alimentos processados e pelos consumidores- Agricultura familiar -	4
	Investigar 90 % óbitos de mulheres em idade fértil	100,00
	Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	56,25
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	0
	Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	5
	Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	100,00
	AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (0,65)	0,53
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar 12 ações de matriciamento em saúde mental para APS	12
	Fortalecer as ações e serviços de assistência farmacêutica de acordo com as políticas de assistência farmacêutica municipal, estadual e federal nas 5 UBS	2
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	105
	Construção de Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	0
	Estruturar e qualificar as 5 farmácias e central de abastecimento	3
	Implantar a estratificação de risco para Fragilidade de Idosos (IVCF-20) nas 05 UBS do município	5
	Ampliar a cobertura populacional atendida pelo CAPS	100,00
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	12
304 - Vigilância Sanitária	ENCERRAR 80% OS CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADAS EM ATÉ 60 DIAS APÓS NOTIFICAÇÃO	80,00
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	12
	REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	7
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	4
	MANTER NO MÍNIMO A PROPORÇÃO DE 90% DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARÂMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ	100,00
	Agregar qualidade aos alimentos processados e pelos consumidores- Agricultura familiar -	4
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade prematura para menor de 36 casos	36
	Atingir cobertura preconizada em 85% de vacinas selecionadas (4 vacinas) do Calendário Nacional de Vacinas p/ ças	56,25
	Disponibilizar local de recebimento e distribuição dos imunobiológicos (rede de frio)	1

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	12
	AMPLIAR A RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA (0,65)	0,53
	Realizar monitoramento e avaliação dos pacientes com tuberculose , garantindo exames de 100% dos contatos intradomiciliares	100,00
	ALCANÇAR 80% DE COBERTURA VACINAL NA FAIXA ETÁRIA ACIMA DE 60 ANOS	52,30
	Realizar exames dermatológicos em todos os contatos intradomiciliares dos pacientes de hanseníase e vigilância dos contatos	60,00
	Preenchimento de 94% das fichas do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00
	REALIZAR AÇÕES NOS SEIS GRUPOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA CONSIDERADAS NECESSÁRIAS A TODOS OS MUNICÍPIOS	7
	REALIZAR VISITA DOMICILIAR EM 4 CICLOS COM 80% DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL	4
	Reduzir a mortalidade infantil para taxa menor que 2 dígitos	8
	Investigar 95% dos óbitos infantis e fetais	100,00
	Investigar 90 % óbitos de mulheres em idade fértil	100,00
	Atingir mínimo de 95 % de coberturas vacinais	56,25
306 - Alimentação e Nutrição	COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA - Acompanhar o estado de saúde dos estudantes do Programa PSE através de ações realizadas nas escolas	90,00
	Implantar reunião mensais para discussão da assistência à população e o processo de trabalho	12

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 ao 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	86.148.909,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	86.148.909,32
	Capital	N/A	911.547,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	911.547,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	78.267.534,32	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	78.267.534,32
	Capital	N/A	911.547,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	911.547,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.763.054,00	7.210.990,82	N/A	N/A	N/A	N/A	3.038.078,00	14.012.122,82
	Capital	N/A	17.569,00	327.387,00	N/A	N/A	N/A	N/A	107.714,00	452.670,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	829.741,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	829.741,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	43.242,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	71.287,00	114.529,00
	Capital	N/A	23.373,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	44.409,00	67.782,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	165.946,00	175.297,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	341.243,00
	Capital	N/A	1.169,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.169,00
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: 14/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Gestão da Saúde iniciou o ano acreditando que haviam 6 equipes de ESF, entretanto, só 3 estavam homologadas. Consegui-se, portanto, 2 eSF e 1 eAP no ano; além de 3 eSB de 20h cada. Com isso, conseguiu-se aumentar a cobertura da Atenção Básica para 87,66%, quando a meta era 65%; e da Saúde Bucal subiu para 84,85%, ainda abaixo da meta que era de 87%. Os fatores que pesaram, foram a impossibilidade de aumento do quadro funcional da Saúde Bucal, e as dificuldades de atendimento devido à Pandemia do Coronavírus.

A cobertura das condicionalidades da Saúde do Bolsa Família sofreu com a baixa procura das famílias para a pesagem e falta de atendimento das Unidades, também devido à Pandemia.

Não conseguimos reduzir os casos de sífilis congênita, muito devido à dificuldade em tratar os parceiros das gestantes; que acabam se reinfectando. Isso teve grande impacto na Mortalidade Fetal/Neonatal e na Mortalidade infantil.

Apesar de vários esquemas montados para realizar a coleta de citopatológicos nas faixas etárias solicitadas, os esforços não foram suficientes. Houveram dificuldades na realização das mamografias, devido à falta de motoristas para transporte sanitário, o que impactou negativamente nesse serviço. Apesar de terem sido realizados muitos exames, pelos dados do SISAB, não conseguimos alcançar as metas estabelecidas em nenhum dos dois itens.

O aumento dos partos normais em relação aos partos cesáreos ainda não é uma realidade e o Projeto de Lei 768/21, que garante à mãe optar a via de parto, vai fazer com que essa meta fique cada vez mais distante.

A Cobertura vacinal foi afetada pela queda na vacinação da Tríplex Viral.

A mortalidade prematura pelo conjunto da 4 principais Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT, teve grande elevação pelo aumento das Doenças Respiratórias, especialmente ocasionados pela Covid-19.

A cobertura vacinal da influenza em idosos ficou muito abaixo do esperado, muito provavelmente pela Pandemia e pela confusão em relação às datas da vacina covid-19, que incluiu várias doses, em diferentes tempos de intervalo e que teriam que ser também distante da influenza.

O aumento da carga de serviços devido à vacinação contra covid-19, a contaminação que atingiu muitos servidores, a Lei 173/2020 que proibiu aumento de despesas no período da Pandemia; além da Lei 14.151, de 12 de maio de 2021 que afastou as gestantes das atividades presenciais, gerou um quadro de trabalhadores inadequado em todas as UBS, mesmo com a transferência de servidores do Central, em reforma, para as outras unidades de saúde.

O atendimento odontológico que permaneceu em regime de urgência por muito tempo, aumentou a proporção de extrações em relação aos procedimentos restauradores e preventivos. A pandemia afetou o trabalho de saúde coletiva, que há décadas têm sido realizado, como a escovação orientada e o bochecho de flúor nas escolas. Tentou-se uma compensação com atividade online no Programa Saúde na Escola e PSE. Ainda não se tem previsão de se e quando esse serviço retornará.

A reforma do Centro de Saúde e as alterações para receber a base do SAMU, absorveram recursos e um tempo muito superior ao previsto, tanto devido a dificuldades com licitações, quanto aos problemas estruturais no prédio, que foram descobertos durante a reforma. Foi necessário, inclusive, modificar toda a parte de drenagem de água pluvial que atravessava o terreno dos fundos, devido à construção que seria realizada no local. Em relação ao término da ampliação da UBS Ouro Verde, devido à falta de acompanhamento e fornecimento de informações sobre a obra para o Ministério da Saúde, o município só recebeu uma parcela inicial de 10% do valor acertado, apesar da obra estar quase pronta. No ano de 2021, foram identificados os problemas e se espera que em 2022, sejam sanados.

No decorrer do ano foi ampliada a frota de veículos com 4 ambulâncias e 2 veículos para atendimento domiciliar:

- Renault master/ ambulância tipo a: placa RHF0J91
- Renault master/ambulância tipo a: placa RHF 0J40
- Volkswagen gol (doação da SESA): placa RHA 3E04
- Volkswagen gol (doação da SESA): placa RHA 4D28
- Peugeot ambulância: BER 4E78
- Peugeot ambulância: BEY 7C95

Apesar de terem sido feitas várias tentativas, não conseguimos adquirir o Gerador de Energia e outros equipamentos e materiais permanentes. Houve falta de interesse das empresas, que ou não se interessaram ou tiveram dificuldades em adquirir os equipamentos para revenda. A falta de insumos para a fabricação de muitos equipamentos foi uma realidade que assolou o mundo.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	32	105	328,12	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	99,00	99,00	99,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	56,25	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	95,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	60,00	60,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	10	333,33	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	108,00	108,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,65	0,59	90,77	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,50	125,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	23,30	77,66	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	10,00	8,25	82,50	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	3	8	266,66	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	84,85	84,85	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	73,00	75,92	75,92	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	55,00	87,66	159,38	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	4	100,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 14/09/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Em 2021, do total de óbitos computados (246), mais da metade (53%) foram por 3 Doenças Crônicas Não Transmissíveis e DCNT: Doenças do aparelho circulatório, câncer e doenças respiratórias.
- Houveram 11 óbitos em mulheres em idade fértil, todos foram investigados e nenhum teve relação com mortalidade materna.
- 99% dos registro de óbitos tiveram a causa básica definida; apenas 1 caso não teve a causa definida (IML).
- Das 4 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, apenas a última não atingiu a cobertura preconizada. Essas vacinas são voltadas para o controle de doenças de significativa importância como a difteria, tétano, coqueluche, hepatite B e infecções por Haemophilus influenzae tipo B (Penta); infecções causadas pelo pneumococo, responsável por doenças com elevada carga de mortalidade e morbidade na população infantil (Pneumo); poliomielite; e prevenção do sarampo e rubéola (tríplice).
- Não houveram casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI); as doenças listadas devem ser notificadas em 24 horas e registradas no SINAN no prazo de 7 dias; pois a detecção desses eventos exige medidas de controle imediatas para que não haja disseminação de doenças. Ex: sarampo, rubéola, botulismo, cólera, ebola, raiva,
- As análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, ficou acima do preconizado pelo Plano de Amostragem da Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano (108%).

Os demais itens da Pactuação Interfederativa já foram avaliados em outros tópicos.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 23/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 23/03/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 450.000,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.975.466,12	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.857,48	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.004,00	800004,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 339.660,00	339600,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.860,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 210.401,13	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/03/2022 21:19:29

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 23/03/2022 21:19:28

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)														
Descrição do recurso										SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL		
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)										0,00	0,00	0,00		
Total										0,00	0,00	0,00		
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)														
Descrição das Subfunções/Despesas				Despesas Empenhadas			Despesas Liquidadas			Despesas Pagas				
Administração Geral				0,00			0,00			0,00				
Atenção Básica				0,00			0,00			0,00				
Assistência Hospitalar e Ambulatorial				0,00			0,00			0,00				
Suporte profilático e terapêutico				0,00			0,00			0,00				
Vigilância Sanitária				0,00			0,00			0,00				
Vigilância Epidemiológica				0,00			0,00			0,00				
Alimentação e Nutrição				0,00			0,00			0,00				
Informações Complementares				0,00			0,00			0,00				
Total				0,00			0,00			0,00				
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19														
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00													

Gerado em 23/03/2022 21:19:32

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Atrasos no SIOPS por problemas técnicos, impediram a transmissão dos dados do último bimestre até 28 de fevereiro, data limite para evitar punições aos municípios; entretanto houve extensão do prazo, pela União, até 31 de março. Portanto, os dados deste relatório são baseados em dados da Contabilidade, digitados e calculados manualmente pela Secretaria de Saúde, podendo haver diferenças nos valores após a transmissão dos dados oficiais.

O Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) contabilizou que os recursos de Fonte Livre investidos em Saúde, no ano de 2021, foram 27,95% do total de despesas efetuadas.

A Receita Total da Saúde foi de R\$ 18.507.120,48.

↳ Fonte Livre (Impostos e Taxas): R\$ 8.065.604,06;

↳ Outras receitas foi de R\$ 73.829,48;

↳ Transferência da União e Estado, via Fundo Nacional de Saúde (BB): R\$ 5.006.671,22.

- Estado: R\$ 136.422,49

- União: R\$ 4.870.248,73

↳ Transferência do Estado, via Fundo Nacional de Saúde (Caixa Econômica): R\$ 414.598,60

↳ O saldo das contas do Fundo Municipal de Saúde em 31 de dezembro foi R\$ 1.916.421,72.

↳ Recursos pendentes de uso de anos anteriores a 2021:

- Federal: R\$ 251.820,40 (rendimentos R\$ 44.807,63)

- Estadual: R\$ 287.412,34 (rendimentos?)

↳ As Despesas Totais foram da ordem de R\$ 19.812.349,72.

- Custeio: R\$ 18.752.313,83

- Investimento: R\$ 1.060.035,89

↳ Valores per capita:

- Receita: R\$ 791,82/hab./ano

- Despesa: R\$ 847,66/hab./ano

Recursos Federal COVID:

Receita: R\$ 1.069.638,39

Despesa: R\$ 800.115,10

- Material de Consumo: R\$ 93.500,38

- Serviços de Pessoa Física: R\$ 215.642,06; e

- Serviços de Pessoa Jurídica: R\$ 490.972,66

- Saldo: R\$ 269.523,29 (31/12/2021)

Valores pagos com as Contas COVID:

0375 - COVID: R\$ 511.369,00

3375 - COVID Superávit: R\$ 288.746,10

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS FEDERAIS (MS) TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO, SEGUNDO BLOCO DE FINANCIAMENTO E PROGRAMA DE TRABALHO

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Utilização dos recursos
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 450.000,00	Aquisição de um micro-ônibus em 2022
	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	COVID - Material de consumo e prestadores de serviços pessoa física e jurídica

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Utilização dos recursos
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.975.466,12	Despesas com pessoal, material de consumo, manutenção das UBS, ações e serviços, dentre outros
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.857,48	Material de consumo
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.004,00	Decorrentes de emendas parlamentares: CISAMUSEP, Despesas com pessoal, Manutenção das UBS
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 339.660,00	Exames e consultas especializadas, material de consumo, despesas com serviços básicos, dentre outros
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	Manutenção das farmácias
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 13.860,00	Ações e serviços ligados à Vigilância Sanitária
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 210.401,13	Ações e serviços ligados à Vigilância em Saúde e Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador

Obs.: Os saldos remanescentes no valor R\$ 1.057.61,97 serão utilizados em 2022.

% DE GASTOS EM SAÚDE POR GRUPO DE DESPESAS

GRUPOS DE DESPESAS	%
11 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL (PESSOAL ATIVO, GRATIFICAÇÕES, ADICIONAIS)	42,51
39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA (MÉDICOS, ENFERMEIRO, EXAMES LABORATORIAIS, FISIOTERAPIA, HOSPITAL, MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, VEÍCULOS E PREDIAIS, TARIFAS E OUTROS)	22,15
30 - MATERIAL DE CONSUMO (MÉDICO HOSP, MEDICAMENTOS, DIETAS ESPECIAIS, PRODUTOS ALIMENTÍCIOS, PRODUTOS DE LIMPEZA, GRÁFICO, INFORMÁTICA, COMBUSTÍVEL, PEÇAS E PNEUS, MAT. DE CONTRUÇÃO)	7,76
13 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS/FUNDO DE PREVIDÊNCIA)	6,98
70 - RATEIO PELA PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO PÚBLICO (CISAMUSEP E SAMU)	5,63
52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE (RECURSOS PENDENTES)	5,35
36 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA (ALUGUEL, TÉCNICOS DE ENFERMAGEM E OUTROS)	3,17
32 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIB. GRATUITA (CONSÓRCIO PARANÁ SAÚDE - MEDICAMENTOS)	2,39
46 - AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO	2,00
16 - OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL (HORAS EXTRAS)	1,32
94 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES TRABALHISTAS	0,44
43 - SUBVENÇÕES SOCIAIS (ANPR)	0,13
14 - DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	0,10
40 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO	0,05
93 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	0,02
TOTAL	100,00

Relação dos recursos federais pendentes de uso anteriores a 2021 e Total: R\$ 251.820,40 (rendimentos R\$ 44.807,63)

Ação/Objeto	Valor do recurso (\$)	Valor utilizado (\$)	Equipamentos Adquiridos em 2021	Saldo remanescente (\$)	Aquisição em 2022
Aquisição de Equipamento/Material permanente (Ubs São Pedro). Proposta: 08703.785000/1190-04	149.960,00	145.148,86	Cadeira de Rodas, mobiliário, Suporte de soro, DEA Eletrônico, Notebooks, Impressoras	4.811,14	Equipamentos para UBS
Recursos de Programação para financiamento do transporte sanitário eletivo Portaria nº 2.563 de 03 de outubro de 2017	380.000,00	379.000,00	-	1.000,00	-

Aquisição de Equipamentos/Material permanente (CAPS) Proposta: 08703.785000/1180-06	200.000,00	164.202,40	Mobiliário Equipamentos de informática	35.797,60	Equipamentos para o Centro de Atenção Psicossocial
Aquisição de Equipamentos/Material permanente (UBS Central) Proposta 08703.785000/1190-03	169.990,00	101.868,10	30 tablets	68.121,90	Equipamentos
Obras (3ª parcela de 20%) Proposta: 08.703.785/0001-70	81.600,00	55.219,80	Equipamentos (obra finalizada)	66.515,00	Equipamentos
Estruturação da Atenção à Saúde Bucal	25.000,00	16.085,00	-	8.915,00	Equipamentos para Saúde bucal
Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (QUALIFAR-SUS). Portaria: nº 3.931, de 11 de dezembro de 2018	45.654,23	27.277,09	Ar condicionado Gesso Móveis planejados	18.377,13	Equipamentos para Farmácia
Aquisição de Equipamento e material permanente (Transporte). Portaria: GM/MS 3.134 de 17 dezembro de 2013	170.000,00	170.000,00	-	0,00	-
Estruturação e adequação dos ambientes de assistência odontológica na Atenção Primária à saúde e Atenção Especializada Portaria: GM/MS 3.134 de 17 dezembro de 2013	3.475,00	---	-	3.475,00	Pagará equipamentos para Atenção primária (odontologia)

Ampliação da UBS Ouro Verde - Proposta: 08703785000115002

O município recebeu em dez/2016, parte dos recursos financeiros para ampliação da saúde bucal na UBS do Parque Ouro Verde (IBC) no valor de R\$ 49.848,00, através do Programa Requalifica UBS. A falta de informações prestadas ao SISMOB e Sistema de Monitoramento de Obras, inviabilizou o recebimento da 2ª parcela, apesar da ampliação estar quase pronta. Em 2021, o município, passou a enviar as informações, que após análise do MS, possivelmente, voltará a fazer os devidos repasses para conclusão da obra.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA DE RECURSOS ESTADUAIS (SESA) TRANSFERIDOS FUNDO A FUNDO, SEGUNDO BLOCO DE FINANCIAMENTO E PROGRAMA DE TRABALHO

Bloco de Financiamento	Ação/Objeto	Resolução	Conta	Data do recebimento	Valor
Custeio	Enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Internacional decorrente do coronavírus e COVID-19	350/2021	23-1	06/04/2021	R\$ 39.501,49
	Incentivo Financeiro Estadual de Custeio ao Programa de Qualificação de Atenção Primária da Saúde e APSUS E SAÚDE	184/2019	23-1	Trimestral	R\$ 17.050,50
	Organização da Assistência Farmacêutica - IOAF	1016/2021	29-0	16/12/2021	R\$ 6.000,00
	Programa Estadual de Fortalecimento da Vigilância em Saúde Pró Vigia-PR	1102/2021	23-1	22/12/2021	R\$ 82.046,61
Investimento	Qualificação da Atenção Primária, Incentivo Financeiro de investimento para o Transporte Sanitário (VAN)	716/2019	29-0	07/10/2021	R\$ 170.000,00
	Investimento para aquisição de equipamentos para Unidades de Atenção Primária (Computadores)	931/2021 773/2019	29-0	22/12/2021	R\$ 100.000,00
Total					R\$ 414.598,60

Demonstrativo de Recursos Estaduais para investimento com saldo de anos anteriores e reprogramados para 2022

Ação/Objeto	Valor inicial (\$)	Valor utilizado (\$)	Saldo (\$)	A adquirir em 2022
Incentivo Financeiro de Investimento para aquisição de Equipamentos para Unidades de Atenção para o Exercício de 2020 Resolução 868/2020	134.800,00	67.964,00	66.836,00	Equipamentos para as UBS
Núcleo de Prevenção de Violência e Promoção da Saúde Resolução Sesa nº790/2014	20.000,00 (custeio)	14.854,94	5.145,05	Capacitações específicas, material de consumo e serviços de terceiros
	5.000,00 (capital)	4.927,97	72,03	Equipamentos constantes na resolução (Aptos)
Aquisição de Equipamentos/Material permanente (CAPS) Resolução SESA Nº · 616/2015; · 403/2017; · 1205/2017	25.412,44			
	26.979,53 (Custeio)	16.376,96	36.015,01	Mat. de consumo, serviços de terceiros (alimentação em eventos), capacitações
	32.581,45 (Capital)	11.142,95	21.438,65	Mobiliário, computador, impressora, notebook, televisão, ar condicionado
Incentivo Financeiro de Investimento para aquisição de Equipamentos para Unidades de Atenção para o Exercício de 2020 (UBS CENTRAL) Resolução SESA Nº: · 773/2019 · 631/2020	80.000,00	56.715,00	23.285,00	Equipamentos presentes na resolução

Incentivo Financeiro de Investimento para a implantação do transporte sanitário (Programa de Qualificação da Atenção Primária). Resolução SESA Nº: · 34/2014 ??? 434? · 169/2016* · 536/2018 · 47/2021(Revogada)	120.000,00	45.379,40	74.620,60	Equipamentos de apoio para o transporte sanitário: macas, cadeira de rodas, ressuscitador manual, aspirador, laringoscópio, esfigmomanômetro, colar cervical, prancha para imobilização, incubadora, desfibrilador, cilindro de oxigênio, oxímetro, bomba de infusão, entre outros.
Incentivo Financeiro de Investimento para a implantação do transporte sanitário (Programa de Qualificação da Atenção Primária) Resolução SESA Nº 870/2020	35.000,00	---	35.000,00	Buscar outros recursos para complementar a compra do veículo. (Licitação nº 104/2021 ç deserta)
Reforma de Unidade Básica de Saúde do Programa de Qualificação da Atenção Primária (BELA VISTA) Resolução SESA 1124/2020	10.000,00 (1ª parcela) Valor total: 100.000,00	---	10.000,00	Aguardando autorização da SESA para construção de muro e garagem
Reforma de Unidade Básica de Saúde ç UBS-do Programa de Qualificação da Atenção Primária (CENTRAL) Resolução 784/2019 - Reforma	15.000,00 (1ª parcela) Valor total: 150.000,00		15.000,00	SESA autorizou; em licitação pela Secretaria de Obras. Parte externa
Total			R\$ 287.412,34	

Análise e Considerações:

Houveram muitas dificuldades no decorrer do ano de 2021, em relação a questões orçamentárias e financeiras. Muito desencontro de informações, pagamentos efetuados com recursos livres onde se havia dinheiro específico; descoberta de contas que não se sabia da existência; de recursos que não se sabia em que conta entraram; dificuldades nas licitações, desde a morosidade do processo até a falta de interessados no fornecimento de vários itens. Houve a necessidade de se colocar um servidor para gerenciar esses recursos e depois de várias tentativas, conseguiu-se fixar uma agente administrativa, que tem conseguido organizar o setor. Somente para o Relatório de Gestão, conseguimos identificar os recursos enviados pelo Estado, e mesmo assim, não conseguimos o saldo com os rendimentos atualizados a tempo. Foram identificados problemas com a Lei Orçamentária Anual, que será completamente revista em 2022. A Avaliação da Execução Orçamentária e Financeira, baseada no nível de empenho e de liquidação das despesas através de um modelo disponibilizado pelo Conselho Nacional de Saúde, mostra que precisamos urgentemente estabelecer medidas corretivas, que certamente serão implementadas, no ano de 2022.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 14/09/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 14/09/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Apesar de não termos apontado a realização de auditorias, nos referimos a auditoria externas. Porém, já em janeiro, realizamos auditorias internas, com relação à carga horária de médicos, visitas domiciliares dos ACS, atestados e outros. Também estão sendo realizadas, mensalmente, auditorias das biometrias, que tem levado a descontos salariais por não cumprimento de carga horária por alguns servidores.

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2021 foi, com certeza, um dos mais difíceis para a Saúde Pública de Mandaguauçu, devido à Pandemia de COVID-19 que mostrou-se ainda mais dura do que no ano anterior. Enquanto em 2020 tivemos 9 óbitos; em 2021, foram 77. Os casos confirmados foram de 1.078 em 2020, para 3.417 neste ano. A vacinação dos grupos prioritários teve início em 18 de janeiro e até 14 de dezembro o município havia recebido 40.476 doses e aplicado 34.680. Terminamos 2021 imunizando a faixa etária de 24 anos e mais com a 1ª dose e já realizando dose de reforço (3ª dose) em grupos prioritários. A necessidade de se transferir servidores para atuarem na vacinação contra o coronavírus, desguarneceu as Unidades Básicas de Saúde. A vacinação contra a COVID-19 andou a passos lentos, o que levou a uma ação de vários prefeitos, solicitando a equalização das doses recebidas entre os municípios. Mais uma vez, Mandaguauçu foi prejudicada devido à falta da Contagem Populacional (CENSO), que era para ter acontecido em 2020.

A situação precária do prédio da UBS Central demandou reforma das instalações, que tiveram início em 04 de março. A instalação da base do SAMU no mesmo local e as dificuldades em relação a licitações, prejudicaram a conclusão das obras ainda no ano de 2021.

Os trabalhadores da saúde estatutários, celetistas, comissionados e mesmo os estagiários, foram insuficientes para a demanda apresentada e houve credenciamentos de médicos, enfermeiras e técnicos de enfermagem; o que aumentou sobremaneira os gastos nesse setor. Os relatórios de produtividade, no entanto, não combinam com o gasto efetuado. Um dos possíveis motivos, seriam os problemas de conectividade nas UBS que ocasionaram a falta de alimentação dos sistemas de informação. Com a falta de pessoal administrativo, motoristas, psicólogos, ACS e ACE, assim como profissionais de 40 horas para as Equipes de Saúde da Família; uma das saídas encontrada foi a realização de Processo Seletivo Simplificado, porém, mesmo antes de ser publicado o edital, tivemos que cancelar o certame, pois a contratação de ACS e ACE não poderia ser por contrato temporário. Em dezembro, demos início a nova solicitação de PSS.

Em maio, enfrentamos negativas de internamento de moradores na nossa referência, a UPA Zona Sul em Maringá, o que acabou por gerar conflitos que culminaram com denúncias ao Ministério Público e estremecimento das relações entre os municípios vizinhos. Mandaguauçu teve que improvisar e instalou o Ambulatório de Sintomáticos Respiratórios na Creche Favô de Mel, no Parque Ouro Verde; com a criação de leitos para os pacientes que aguardavam vagas para internação. Como consequência, conseguimos enfim nos cadastrar na Central de Leitos, para encaminhar nossos pacientes. Em agosto, precisamos nos transferir para a UBS Bela Vista e, em setembro, mesmo sem ter sido concluída a reforma da UBS Central, os atendimentos 24 horas de urgência/emergência e o ambulatório de sintomáticos respiratórios foram transferidos para lá. Cada um com uma porta de entrada separada. Isso porque o Hospital Metropolitano, que tinha um contrato para atendimento de urgência/emergência após às 19 horas, finais de semana e feriados, desistiu da prestação de serviços e o município teve que assumir o atendimento 24 horas. Em dezembro, o Hospital Metropolitano resolveu encerrar definitivamente suas atividades no município, sem ter conseguido se credenciar ao SUS. As AIH do município tiveram que ser repactuadas para outros hospitais.

A paralisação de exames e consultas em especialidade e cirurgias eletivas, em decorrência da Pandemia, fez com que aumentassem as filas de espera. Os procedimentos cirúrgicos começaram a ser liberados somente em outubro. Além disso, dificuldades em localizar pacientes, seja por falta de atualização cadastral, por desistência de pacientes, seja por dificuldades da própria UBS, por falta de pessoal e outros, fez com que houvesse uma perda substancial de consultas, exames e procedimentos. Através de Emendas Parlamentares, conseguimos recursos extras no valor de R\$ 400.004,00, que ajudaram a financiar exames e consultas especializados através do CISAMUSEP, porém, mais de 74 mil reais deixaram de ser utilizados devido à falta dos pacientes ou dificuldades em sua localização.

Dificuldades com o Sistema de Informações de Orçamentos Públicos de Saúde- SIOPS, atrasaram a abertura para transmissão de dados e ainda não conseguimos confirmar a porcentagem de recursos próprios utilizados na Saúde. Estima-se que seria por volta de 27%, uma diminuição expressiva em relação a 2020 (30,93%), mas ainda muito superior ao que deveria ser. Havia muitos recursos antigos pendentes de uso; caso não fossem gastos em 2021, os recursos deveriam ser devolvidos. Muitos foram os esforços envidados, porém, ainda existem recursos pendentes, que só poderão ser usados se o Ministério da Saúde e Governo de Estado autorizarem, no ano de 2022.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

1. Melhorar a conectividade de todos os pontos de atenção à saúde, para correto abastecimento de dados dos sistemas de informação em saúde;
2. Aumentar o quadro funcional e realizar concurso público para contratação de pessoal, com vínculos protegidos; investindo na fixação do trabalhador em seu local de trabalho;
3. Aumentar as equipes da Estratégia Saúde da Família e Saúde Bucal;
4. Efetuar o cadastramento de toda a população, atualizando o cartão SUS e exigindo sua apresentação para o atendimento;
5. Melhorar a estrutura dos pontos de atenção e captar recursos para o aumento da rede física da saúde;
6. Concluir a ampliação da UBS Parque Ouro Verde;
7. Melhorar a utilização dos recursos financeiros, principalmente dos recursos pendentes; e utilização de novos recursos dentro do ano de recebimento;
8. Capacitar e qualificar os trabalhadores da saúde para melhoria e maior resolutividade nos atendimentos;
9. Captar recursos para atendimentos de média complexidade no consórcio de saúde;
10. Estimular o matriciamento e a contrarreferência entre Atenção Básica e Especializada;
11. Estabelecer fluxos de encaminhamento para exames e consultas em especialidades;
12. Cumprir o Plano Municipal de Saúde e Programação Anual;
13. Reestruturar a Lei Orçamentária Anual;
14. Instituir a Auditoria, com foco no monitoramento e avaliação das ações e serviços; e
15. Organizar os serviços através do estabelecimento de metas, elaboração de protocolos e planejamento estratégico.

FRANCIELLI MARTINS DE LIMA DARIO
Secretário(a) de Saúde
MANDAGUAÇU/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Ao analisar todos as dificuldades relatadas pela Secretaria de Saúde, que vão desde a falta de profissionais da saúde, falta de vacina para covid, questões estruturais, entre outras coisas, chegamos a conclusão que as demandas foram atendidas.

Introdução

- Considerações:

Ao analisar as dificuldades relatadas pela Secretaria de Saúde, que vão desde falta de profissionais da saúde, falta de vacina covid-19, questões estruturas, entre outras, chegamos a conclusão que o trabalho oferecido à população foi efetivado de forma eficiente.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Não resta dúvida que a Pandemia do Coronavirus trouxe consequências consideráveis à população. Esperamos que com a população vacinada, as demandas reprimidas sendo atendidas e a população se cuidando melhor tenhamos no futuro melhores informações.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em análise geral sobre Dados de Produção de Serviços no SUS, lamentamos o impacto negativo sobre os referidos dados. Sabemos que o município passa por momentos difíceis e isto reflete na qualidade das atividades, como melhoria no quadro de funcionários, problemas estruturais nas UBS etc. Fica a expectativa de que tais problemas possam ser solucionados o quanto antes.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Com o fechamento do hospital esperava-se um impacto significativo na saúde como um todo. Todavia a Secretaria Municipal de Saúde, e toda sua equipe, se organizaram e procuraram espaços que pudessem suprir essa necessidade, atendendo as demandas, remanejando as ações da saúde de modo assertivo. O espaço físico na UBS é visível. Há uma necessidade grande quanto as reformas nas UBS. Com os recursos que estão sendo esperados, inclusive para a construção de uma nova UBS central, tenhamos resolvidos tais problemas.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Constatamos que está faltando profissionais em todos os setores da saúde. Consta que por falta de orientação o processo seletivo simplificado não deu certo. Quem seria o responsável por essas orientações? Com certeza isso impactou negativamente na qualidade dos serviços. Esperamos que a prefeitura tome ciência desses problemas e resolva o quanto antes tais pendências inclusive os cargos e vagas constante no relatório.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Nosso entendimento sobre a Programação Anual de Saúde (PAS), é que a pandemia trouxe grandes problemas na área da saúde como um todo, seja na Saúde Bucal, na vacinação, na Atenção Básica e até mesmo na estrutura das UBS. Esses problemas, ainda que menor, sabemos que vão continuar. Sugerimos que o atendimento seja efetivado enquanto perdurar a pandemia. Lamentamos o não cumprimento de algumas metas em vários setores, bem como a impossibilidade de adquirir o gerador de energia, tão necessário.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Analisando bem os Indicadores de Pactuação Interfederativa, apenas uma das vacinas não atingiu a cobertura preconizada, o que é uma pena, assim como 1 caso de óbito que não causa definida.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Já foi constatado em outros relatórios informações referentes a deficiência de setores na execução do orçamento. Este relatório traz informações preocupantes tais como as contas, licitações, Loas entre outras. Esperamos que os setores que dificultam a execução orçamentárias se organizem e as fiquem mais claras.

Auditorias

- Considerações:

As auditorias são muito importantes. Devem ser feitas sempre. É o ponto de equilíbrio entre as partes. Com elas é possível a checagem de possíveis irregularidades.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Segundo relatório apresentado pela Secretaria de Saúde, devido a COVID-19, foram muito os problemas e desafios enfrentados em 2021, tais como: problema de ordem estruturais, financeiros, pessoais, transportes, pactuação de AIH, improvisação ambulatorial, vacinação, informações desencontradas, dificuldades com hospitais de referência, sem contar que o município foi grandemente prejudicado pela contagem seus habitantes, que na realidade já ultrapassa a casa de 35.000 habitantes e o IBGE considera apenas pouco mais 20.000. Acompanhamos de perto as atividades e planejamentos que foram feitos pela Secretaria de Saúde e sua equipe num esforço conjunto o que possibilitou a solução de todas as demandas apresentadas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

- 1- Melhorar o local de trabalho dos funcionários da saúde com espaço adequado para sua função.
- 2- Repor imediatamente todo tipo de equipamento de trabalho bem como material de limpeza e higiene
- 3- Realizar concurso para todas as funções que estejam defasadas.
- 4- Promover treinamento/palestra com o objetivo de melhorar o relacionamento entre funcionários e chefes.
- 5- Agilizar as reformas e construções das Unidades Básicas de Saúde
- 6- Local adequado para as reuniões e sala do Conselho de Saúde.

7- Fazer valer todas as determinações da Secretaria de Saúde.

Status do Parecer: Aprovado

MANDAGUAÇU/PR, 14 de Setembro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Mandaguaçu