**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: PARANÁ**

**MUNICÍPIO: CORUMBATAI DO SUL**

Relatório Anual de Gestão 2021

ANDREIA PALOMBARINI DOS SANTOS DONATO

Secretária de Saúde

# Identificação

## Informações Territoriais

|  |  |
| --- | --- |
| **UF** | PR |
| **Município** | CORUMBATAÍ DO SUL |
| **Região de Saúde** | 11ª RS Campo Mourão |
| **Área** | 164,44 Km² |
| **População** | 3.038 Hab |
| **Densidade Populacional** | 19 Hab/Km² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Data da consulta: 25/03/2022

## **Secretaria de Saúde**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Órgão** | SMS DE CORUMBATAI DO SUL |
| **Número CNES** | 6766714 |
| **CNPJ** | A informação não foi identificada na base de dados |
| **CNPJ da Mantenedora** | 80888662000189 |
| **Endereço** | AV XAVANTES 145 1 |
| **Email** | [patyycarvalho13@hotmail.com](mailto:patyycarvalho13@hotmail.com) |
| **Telefone** | 4432771170 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 25/03/2022

## **Informações da Gestão**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prefeito(a)** | ALEXANDRE DONATO |
| **Secretário(a) de Saúde em Exercício** | ANDREIA PALOMBARINI DOS SANTOS DONATO |
| **E-mail secretário(a)** | [contabilidade@corumbataidosul.pr.gov.br](mailto:contabilidade@corumbataidosul.pr.gov.br) |
| **Telefone secretário(a)** | 4432771170 |

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

## **Fundo de Saúde**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instrumento de criação** | LEI |
| **Data de criação** | 03/2008 |
| **CNPJ** | 09.463.184/0001-09 |
| **Natureza Jurídica** | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| **Nome do Gestor do Fundo** | ANDREIA PALOMBARINI DOS SANTOS DONATO |

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

## **Plano de Saúde**

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

## Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

**Região de Saúde: 11ª RS Campo Mourão**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Município** | **Área (Km²)** | **População (Hab)** | **Densidade** |
| ALTAMIRA DO PARANÁ | 388.634 | 1429 | 3,68 |
| ARARUNA | 493.19 | 14029 | 28,45 |
| BARBOSA FERRAZ | 538.621 | 11287 | 20,96 |
| BOA ESPERANÇA | 307.381 | 3991 | 12,98 |
| CAMPINA DA LAGOA | 808.824 | 13888 | 17,17 |
| CAMPO MOURÃO | 757.109 | 96102 | 126,93 |
| CORUMBATAÍ DO SUL | 164.442 | 3038 | 18,47 |
| ENGENHEIRO BELTRÃO | 467.257 | 13962 | 29,88 |
| FAROL | 289.232 | 2995 | 10,36 |
| FÊNIX | 234.098 | 4734 | 20,22 |
| GOIOERÊ | 564.048 | 28734 | 50,94 |
| IRETAMA | 570.459 | 10029 | 17,58 |
| JANIÓPOLIS | 335.613 | 4948 | 14,74 |
| JURANDA | 349.721 | 7244 | 20,71 |
| LUIZIANA | 908.604 | 7217 | 7,94 |
| MAMBORÊ | 778.683 | 12900 | 16,57 |
| MOREIRA SALES | 353.892 | 11966 | 33,81 |
| NOVA CANTU | 543.78 | 4827 | 8,88 |
| PEABIRU | 469.495 | 14017 | 29,86 |
| QUARTO CENTENÁRIO | 321.875 | 4420 | 13,73 |
| QUINTA DO SOL | 326.178 | 4444 | 13,62 |
| RANCHO ALEGRE D'OESTE | 241.416 | 2602 | 10,78 |
| RONCADOR | 750.993 | 9447 | 12,58 |
| TERRA BOA | 320.905 | 17304 | 53,92 |
| UBIRATÃ | 652.581 | 20809 | 31,89 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) Ano de referência: 2021

## **Consideraçõe**

## O Relatório quadrimestral de saúde apresenta as informações sobre o desenvolvimento do serviço de saúde resultante de suas ações, incluindo aquelas prestadas diretamente à população como são as ações de promoção e prevenção de agravos.

São apresentados os dados quantitativos de produção de serviços assistenciais à população em atenção básica, conforme estipulado no artigo 36 da LC 141/20212 e para isso utiliza das recomendações do Conselho Nacional de Saúde para municípios até 50 mil habitantes.

Realizados nos serviços e unidades municipais de saúde, serviços de média e alta complexidade. Esses dados são apresentados a cada quadrimestre ao Conselho Municipal de Saúde e em Audiência Pública, na Câmara Municipal de Vereadores. A base de dados são os sistemas de informação do Ministério da Saúde que tabulam dados de informação hospitalar, ambulatorial e atenção básica.

Os programas prioritários na rede municipal estão organizados para atender grupos levando em consideração seu risco e áreas estabelecidas pela pactuação de indicadores de saúde, conforme regulamentação por Portarias do Ministério da Saúde.

As ações e programas em Vigilância em Saúde incluindo as Vigilâncias Sanitária, Epidemiológica, Saúde do Trabalhador e controle de Endemias, são representadas enquanto serviços realizados, e também, através da avaliação de indicadores pactuados através do Pacto de Indicadores de Saúde.

Introdução

**Análises e Considerações sobre Introdução**

Os Instrumentos de Gestão da Saúde são os mecanismos que garantem o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) principalmente na esfera municipal, pois é a esfera que está mais próximo da população.

Este relatório apresenta ainda, informações sobre recursos ﬁnanceiros recebidos e gastos conforme previsão orçamentária e embasadas conforme planilhas utilizadas no Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos SIOPS e no Relatório Resumido da Execução Orçamentária RREO.

Apresentamos os dados de Demograﬁa e Morbimortalidade; a Rede física de saúde e Recursos humanos; bem como as auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações.

O relatório quadrimestral faz parte de um novo sistema de informação em meio eletrônico no site do Ministério da Saúde DigiSUS - que é um sistema de informação para estados e municípios, desenvolvido a partir das normativas do planejamento. Sendo assim, o DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP) substitui os antigos Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS) e Sistema de Pactuação (SISPACTO).

Mesmo com os avanços registrados, sabemos que ainda há um longo caminho até atingirmos o estágio ideal focados na excelência da prestação dos serviços à população, incorporando novas idéias que demandam a adoção de novas posturas e que estejam abertas às mudanças necessárias e aos novos e inevitáveis desaﬁos que se apresentam para os próximos anos.

# Dados Demográficos e de Morbimortalidade

## População estimada por sexo e faixa etária

**Período: 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Faixa Etária** | **Masculino** | **Feminino** | **Total** |
| 0 a 4 anos | 92 | 88 | 180 |
| 5 a 9 anos | 91 | 89 | 180 |
| 10 a 14 anos | 77 | 78 | 155 |
| 15 a 19 anos | 69 | 93 | 162 |
| 20 a 29 anos | 191 | 230 | 421 |
| 30 a 39 anos | 192 | 217 | 409 |
| 40 a 49 anos | 234 | 228 | 462 |
| 50 a 59 anos | 245 | 235 | 480 |
| 60 a 69 anos | 168 | 171 | 339 |
| 70 a 79 anos | 116 | 114 | 230 |
| 80 anos e mais | 57 | 52 | 109 |
| **Total** | **1532** | **1595** | **3127** |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 25/03/2022.

## **Nascidos Vivos**

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unidade Federação** | **2017** | **2018** | **2019** |
| Corumbataí do Sul | 40 | 63 | 45 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da consulta: 25/03/2022.

## 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 | 7 | 10 | 10 | 10 | 38 |
| II. Neoplasias (tumores) | 28 | 40 | 27 | 41 | 51 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 3 | 3 | 4 | 5 | 7 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 13 | 11 | 16 | 3 | 7 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 19 | 16 | 10 | 14 | 17 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 14 | 8 | 3 | 4 | 3 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | 2 | - | 1 | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 69 | 79 | 67 | 28 | 29 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 57 | 50 | 34 | 25 | 18 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 30 | 32 | 28 | 17 | 21 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 12 | 11 | 9 | 3 | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 30 | 29 | 44 | 15 | 19 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 29 | 40 | 40 | 25 | 36 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 3 | 6 | 7 | 1 | 6 |

## Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Capítulo CID-10** | **2017** | **2018** | **2019** |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | - | - | 1 |
| II. Neoplasias (tumores) | 5 | 10 | 5 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - | - | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 2 | 2 | 4 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | - | - | - |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 2 | - | 2 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 9 | 10 | 17 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 4 | 4 | 2 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 4 | 2 | 2 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | - | - | - |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | - | - | 1 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | - | - | 1 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | - | 1 | - |
| 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 | 2 | - | 2 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| **Total** | **28** | **29** | **38** |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET) Data da consulta: 25/03/2022.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Capítulo CID-10** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **2021** |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 2 | 4 | 1 | 2 | 1 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 1 | 13 | 10 | 8 | 12 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 36 | 36 | 34 | 35 | 32 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 1 | 5 | 5 | - | 1 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| **Total** | **357** | **397** | **351** | **239** | **300** |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 25/03/2022.

## **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

Doenças crônicas são aquelas que duram mais de um ano e precisam de cuidados médicos praticamente constantes. Câncer, diabetes e problemas cardiovasculares estão na lista que reúne as principais causas de morte no Brasil e no mundo segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS).

**A 1ª** causas de internação hospitalar em 2021 foram as neoplasia com 51 internações

**A 2ª** causas de internação hospitalar em 2021 foram algumas doenças infecciosas e parasitárias com 38 internações (nesta causa entre as internações por COVID19)

**A 3ª** causas de internação hospitalar em 2021 foram as lesões consequência de causas externas com 32 internações

**Mortalidade:**

As causas de mortalidade no ano de 2021 são:

1ª Doenças do aparelho circulatório: 17 óbitos

2ª Neoplasia: 5 óbitos

3ª Doenças Endocrinas: 4 óbitos

# Dados da Produção de Serviços no SUS

## Produção de Atenção Básica

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de Produção** | **Quantidade** |
| Visita Domiciliar | 4.084 |
| Atendimento Individual | 12.940 |
| Procedimento | 10.840 |
| Atendimento Odontológico | 430 |

informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupo procedimento** | **Sistema de Informações Ambulatoriais** | | **Sistema de Informacões Hospitalares** | |
| **Qtd. aprovada** | **Valor aprovado** | **AIH Pagas** | **Valor total** |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 3297 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 1507 | 158,20 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 15619 | 7904,02 | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 138 | 1756,87 | - | - |
| 05 Transplantes de orgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | 2 | 300,00 | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| **Total** | **20563** | **10119,09** | **-** | **-** |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 25/03/2022.

**Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos**

Financimento: Vigilância em Saúde

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo procedimento** | **Sistema de Informações Ambulatoriais** | |
| **Qtd. aprovada** | **Valor aprovado** |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1281 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 47 | - |
| **Total** | **1328** | **-** |

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

A produção dos serviços de saúde apresentados acima, demonstram o trabalho das equipes de saúde, em especial as Equipe de Atenção Primária em Saúde, Equipe de vigilancia em saúde, entre outros.

Neste ponto de atenção, as ações são desenvolvidas em um território geograﬁcamente conhecido, possibilitando aos proﬁssionais de Saúde uma proximidade para conhecer a história de vida das pessoas e de seus vínculos com a comunidade/território onde moram, bem como com outros elementos dos seus contextos de vida.

A Atenção Básica é bastante estratégica dentro do sistema único de saúde pela sua facilidade de acesso das equipes aos usuários e vice-versa. Por estas características, é comum que os profissionais de Saúde se encontrem a todo o momento com pacientes

# Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

## 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** |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| **Total** | **0** | **0** | **2** | **2** |

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

A atenção primária é uma forma de organizar o atendimento de saúde de forma a atender à maior parte das necessidades de uma população de forma regionalizada, contínua e sistematizada. Isso é feito integrando ações preventivas e curativas no atendimento a indivíduos e comunidades.

Nosso município possui adesão ao CISCOMCAM, o qual complementa os serviços de saúde de Corumbatai do sul na assistência ambulatorial, por se tratar de um consórcio de municípios garante escala e escopo para todo roll de serviços gerando maior economia financeira ao munícipio que Corumbatai do sul, possui ainda adesão ao CIUENP consórcio da rede de Urgência e Emergência, pelo SAMU garante atendimento de qualidade aos municípios.

# 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) | 0 | | 6 | | 5 | | 11 | 10 |
| Intermediados por outra entidade (08) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Autônomos (0209, 0210) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Bolsistas (07) | 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) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Bolsistas (07) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Informais (09) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
| Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 |
|  | | | | | | | | | |
| **Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão** | | | | | | | | | |
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | | **CBOs**  **médicos** | | **CBOs**  **enfermeiro** | | **CBOs (outros) nível superior** | **CBOs (outros) nível médio** | **CBOs ACS** |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | | 8 | | 0 | | 2 | 8 | 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: 26/03/2022.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação** | | | | | |
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 40 | 40 | 39 | 35 |
|  | | | | | |
| **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) | 7 | 8 | 14 | 15 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 26/03/2022.

## **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

Os proﬁssionais do SUS em Corumbatai do sul possuem vínculo empregatício protegido, garantindo direitos e deveres, com mais de 95% de vinculo estatutário o que garante ainda estabilidade no trabalho e vínculo com a população pela baixa rotatividade de profissionais.

# Programação Anual de Saúde – PAS

Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**OBJETIVO Nº 1.1** - Fortalecer as ASPS - Ações e Serviços Públicos em Saúde

**DIRETRIZ Nº 1 - Implementação das ASPS - Ações e Serviços Públicos em Saúde**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição da Meta** | **Indicador para monitoramento e avaliação da meta** | **Linha- Base** | **Meta 2021** | **Unidade de medida - Linha-Base** | **Resultado Anual** | **Meta Plano(2018- 2021)** | **Unidade de medida - Meta** | **% meta alcançada** |
| 1. Manter o Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde | fortalecer a APS |  | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 2. Manter o Fortalecimento da Vigilância em Saúde | Fortalecer a Visa |  | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 3. Manter fortalecimento da gestão municipal | fortalecer a gestão municipal |  | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |
| 4. Manter o fortalecimento da Assistência Farmacêutica | Fortalecer a AF |  | 100 | 0 | 100 | 100,00 | Percentual | 100,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção** | | |
| **Subfunções da Saúde** | **Descrição das Metas por Subfunção** | **Meta programada para o exercício** |
| 122 - Administração Geral | Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |
| 301 - Atenção Básica | Manter o Fortalecimento da Atenção Primária em Saúde | 100,00 |
| Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |
| Manter o fortalecimento da Assistência Farmacêutica | 100,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Manter o Fortalecimento da Vigilância em Saúde | 100,00 |
| Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Manter o Fortalecimento da Vigilância em Saúde | 100,00 |
| Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Manter fortalecimento da gestão municipal | 100,00 |

## **Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde – PAS**

A programação Anual de Saúde 2021 foi executada com êxito das ações, o resultado se mede no alcance da maioria das metas propostas, além das atividades complementares executadas durante o exercício.

# 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 | 6 | 9 | 9 | Número |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | E | 100,00 | 100,00 | 100% | Percentual |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | U | 98,00 | 100,00 | 100% | 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 | 100,00 | 18,06 | 18,6 % | Percentual |
| 5 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | U | 100,00 | 100,00 | 100% | Percentual |
| 6 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | U | 100,00 | 100,00 | 100% | Percentual |
| 7 | Número de Casos Autóctones de Malária | E | - | - | Não se aplica | Número |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | U | 0 | 0 | 0 | Número |
| 9 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | U | 0 | 0 | 0 | Número |
| 10 | Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez | U | 100,00 | 100,00 | 100% | 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 | 1,00 | 1,05 | 1,5 | 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 | 0,70 | 0,09 | 0,09 | Razão |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | U | 20,00 | 100,00 | 100% | Percentual |
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | U | 14,00 | 0,09 | 0,09% | Percentual |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | U | 0 | 0 | 0 | Número |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | U | 0 | 0 | 0 | Número |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | U | 100,00 | 100,00 | 100% | Percentual |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | U | 90,00 | 80,00 | 80% | Percentual |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | U | 89,00 | 100,00 | 100% | Percentual |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | E | - | - | Não se aplica | Percentual |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U | 6 | 4 | 4 | Número |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | U | 100,00 | 100,00 | 100% | Percentual |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 26/03/2022.



**Justificativa de metas não alcançadas:**

Indicador 1- Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas). Em virtude da pandemia não pode ser desenvolvidas determinadas ações que ajudaria na melhoria do indicador.

Indicador 4- Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade- Devido problemas no antigo Sistema Pro-SAÚDE, não transferia dos dados ao Ministério da Saúde, mais realizado avaliação do indicador a meta foi atingida no ano de 2021 com cobertura vacinal de 110,5%.

Indicador 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- Meta comprometida por conta do COVID19, muito prestadores de serviços estavam atendendo apenas as demandas de urgência e emergência.

Indicador 18- Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)- Tivemos uma queda devido a pandemia muitas pessoas, não participavam da pesagem.

Indicador 22- Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, devido a equipe não estar completa com funcionário de licença teve dois ciclos que não atinguiu 80%.

# Auditorias: Não ocorreu.

# Análises e Considerações Gerais

Estamos aplicando nossos esforços para que Atenção Básica funcione cada vez mais fortalecida, com isso conseguiremos que todos os níveis de atenção sejam igualmente importantes e assim possibilitar uma melhor organização e funcionamento de todo o sistema único de Saúde, inclusive dos serviços de média e alta complexidade. Estando bem estruturados, e buscando reduzir espera e filas para qualquer serviço de saúde.

**VACINA COVID19**

# Recomendações para o Próximo Exercício

## Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício- Fortalecer a atenção primária em saúde.

**Execução Orçamentária e Financeira**

**RREO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UF:** Paraná | **MUNICÍPIO:** Corumbataí do Sul | | | | | | | | | |
| **RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA** | | | | | | | | | | |
| **DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE** | | | | | | | | | | |
| **ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL** | | | | | | | | | | |
| Exercício de 2021 | | | | | | | | | | |
| Dados Homologados em 06/04/22 14:30:07 | | | | | | | | | | |
| **DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA** | | **DOTAÇÃO INICIAL** | **DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)** | **DESPESAS EMPENHADAS** | | **DESPESAS LIQUIDADAS** | | **DESPESAS PAGAS** | | **Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)** |
| **Até o bimestre (d)** | **% (d/c) x 100** | **Até o bimestre (e)** | **% (e/c) x 100** | **Até o bimestre (f)** | **% (f/c) x 100** |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV) | | 4.415.090,52 | 4.942.623,64 | 5.183.453,14 | 104,87 | 5.157.443,61 | 104,35 | 5.060.290,07 | 102,38 | 26.009,53 |
| Despesas Correntes | | 4.414.986,55 | 4.942.104,70 | 5.182.895,24 | 104,87 | 5.156.885,71 | 104,35 | 5.059.732,17 | 102,38 | 26.009,53 |
| Despesas de Capital | | 103,97 | 518,94 | 557,90 | 107,51 | 557,90 | 107,51 | 557,90 | 107,51 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X) | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X) | | 4.415.090,52 | 4.942.623,64 | 5.183.453,14 | 104,87 | 5.157.443,61 | 104,35 | 5.060.290,07 | 102,38 | 26.009,53 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS** | **DESPESAS EMPENHADAS (d)** | **DESPESAS LIQUIDADAS (e)** | **DESPESAS PAGAS (f)** |
|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI) | 5.183.453,14 | 5.157.443,61 | 5.060.290,07 |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII) | 26.009,53 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV) | 5.157.443,61 | 5.157.443,61 | 5.060.290,07 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012) | 2.602.126,68 | | |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal) | N/A | | |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII) | 2.555.316,93 | 2.555.316,93 | 2.458.163,39 |
| Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)\*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 29,73 | 29,73 | 29,17 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO** | **PREVISÃO INICIAL** | **PREVISÃO ATUALIZADA (a)** | **RECEITAS REALIZADAS** | |
| **Até o Bimestre (b)** | **% (b/a) x 100** |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX) | 1.100.504,00 | 1.372.504,00 | 1.725.491,52 | 125,72 |
| Provenientes da União | 921.851,00 | 1.043.851,00 | 1.462.333,78 | 140,09 |
| Provenientes dos Estados | 178.653,00 | 328.653,00 | 263.157,74 | 80,07 |
| Provenientes de Outros Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI) | 1.100.504,00 | 1.372.504,00 | 1.725.491,52 | 125,72 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO** | **DOTAÇÃO INICIAL** | **DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)** | **DESPESAS EMPENHADAS** | | **DESPESAS LIQUIDADAS** | | **DESPESAS PAGAS** | | **Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)** |
| **Até o bimestre (d)** | **% (d/c) x 100** | **Até o bimestre (e)** | **% (e/c) x 100** | **Até o bimestre (f)** | **% (f/c) x 100** |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII) | 1.071.359,12 | 1.321.846,93 | 1.091.357,15 | 82,56 | 1.085.247,38 | 82,10 | 1.069.085,97 | 80,88 | 6.109,77 |
| Despesas Correntes | 1.059.552,92 | 1.187.916,40 | 988.002,77 | 83,17 | 983.185,90 | 82,77 | 971.656,29 | 81,80 | 4.816,87 |
| Despesas de Capital | 11.806,20 | 133.930,53 | 103.354,38 | 77,17 | 102.061,48 | 76,20 | 97.429,68 | 72,75 | 1.292,90 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII) | 0,00 | 30.000,00 | 5.924,00 | 19,75 | 5.924,00 | 19,75 | 5.924,00 | 19,75 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 30.000,00 | 5.924,00 | 19,75 | 5.924,00 | 19,75 | 5.924,00 | 19,75 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX) | 0,00 | 50.354,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 50.354,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX) | 1.071.359,12 | 1.402.201,85 | 1.097.281,15 | 78,25 | 1.091.171,38 | 77,82 | 1.075.009,97 | 76,67 | 6.109,77 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES** | **DOTAÇÃO INICIAL** | **DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)** | **DESPESAS EMPENHADAS** | | **DESPESAS LIQUIDADAS** | | **DESPESAS PAGAS** | | **Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)** |
| **Até o bimestre (d)** | **% (d/c) x 100** | **Até o bimestre (e)** | **% (e/c) x 100** | **Até o bimestre (f)** | **% (f/c) x 100** |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII) | 5.486.449,64 | 6.264.470,57 | 6.274.810,29 | 100,17 | 6.242.690,99 | 99,65 | 6.129.376,04 | 97,84 | 32.119,30 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 0,00 | 30.000,00 | 5.924,00 | 19,75 | 5.924,00 | 19,75 | 5.924,00 | 19,75 | 0,00 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX) | 0,00 | 50.354,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL) | 5.486.449,64 | 6.344.825,49 | 6.280.734,29 | 98,99 | 6.248.614,99 | 98,48 | 6.135.300,04 | 96,70 | 32.119,30 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 1.022.069,44 | 1.259.674,68 | 990.096,86 | 78,60 | 983.987,09 | 78,11 | 969.001,96 | 76,92 | 6.109,77 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX) | 4.464.380,20 | 5.085.150,81 | 5.290.637,43 | 104,04 | 5.264.627,90 | 103,53 | 5.166.298,08 | 101,60 | 26.009,53 |

## **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** |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R$ 743.279,84 | 743279,84 |
| 10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE | R$ 1.056,00 | 1056,00 |
| 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R$ 701.586,00 | 701586,00 |
| 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R$ 19.400,04 | 19400,04 |
| 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R$ 12.000,00 | 12000,00 |
| 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R$ 57.973,34 | 57973,34 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

|  |
| --- |
| **Demonstrativo das Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde** |

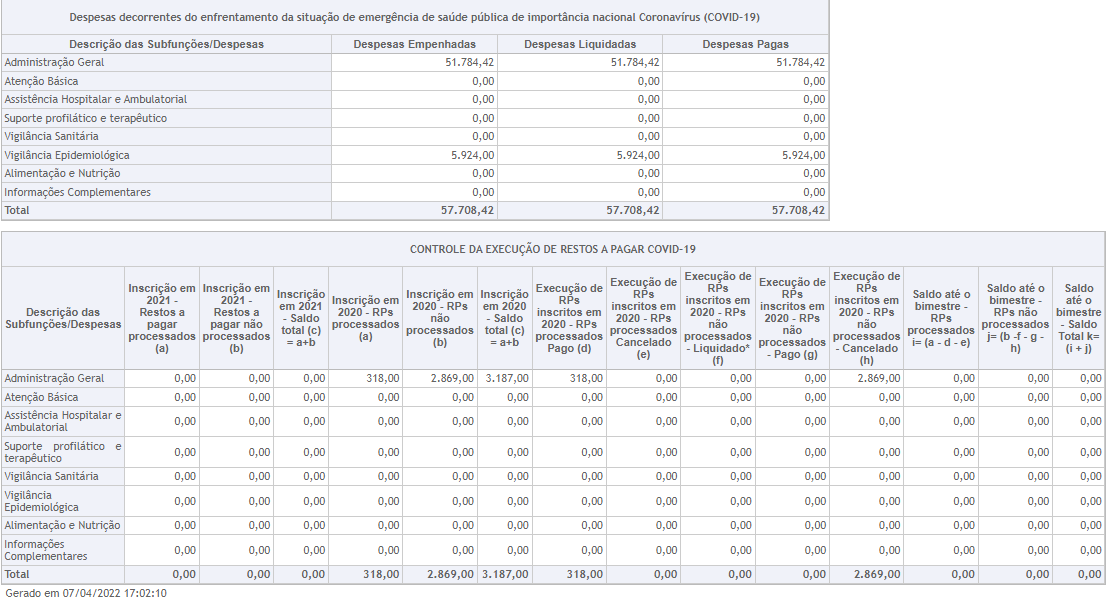
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Despesas** | **Dotação Atualizada - 2021** | **Despesa Empenhada - Até o Bimestre** | **Despesa Liquidada - Até o Bimestre** | **Despesa Paga - Até o Bimestre** | **Despesa Orçada - 2022** |
| DESPESAS COM SAÚDE | 6.344.825,49 | 6.280.734,29 | 6.248.614,99 | 6.135.297,04 | 0,00 |
| (-)Transferências a Consórcios |  | 1.187.084,62 | 1.187.084,62 | 1.187.084,62 | 0,00 |
| (+) Despesas Executadas pelo Consórcio por contrato de rateio |  | 1.187.084,62 | 1.187.084,62 | 1.187.087,62 | 0,00 |
| (=) Despesas com saúde efetivamente executadas | 6.344.825,49 | 6.280.734,29 | 6.248.614,99 | 6.135.300,04 | 0,00 |
| (-) DESPESAS EXECUTADAS COM OUTRAS FONTES | 1.159.183,22 | 1.097.281,15 | 1.091.171,38 | 1.075.009,97 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Recursos Ordinários - Fonte Livre | 142.527,17 | 107.184,29 | 107.184,29 | 106.008,01 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | 880.757,06 | 846.766,70 | 845.462,28 | 837.298,43 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | 135.898,99 | 143.330,16 | 138.524,81 | 131.703,53 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências de Convênios ou de Contratos de Repasse Vinculados à Saúde | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Operações de Crédito Vinculadas à Saúde | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Royalties do Petróleo Vinculados à Saúde (Recursos do Pré-Sal) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas da Fonte: Outros Recursos Vinculados à Saúde | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) Despesas da Fonte "Receitas de Impostos e Transferências de Impostos" | 5.185.642,27 | 5.183.453,14 | 5.157.443,61 | 5.060.290,07 | 0,00 |
| (-) Demais despesas não consideradas ASPS | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Inativos e Pensionistas | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas NÃO ASPS da Fonte Receitas de Impostos e Transferências de Impostos | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas Custeadas com disponibilidade de caixa vinculada aos RPs Cancelados | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) Despesas Custeadas com recursos vinculados à parcela do percentual mínimo que não foi aplicada em ASPS em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (-) RPs não processados inscritos no exercício sem disponibilidade financeira (apenas no 6º bimestre) | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| (=) Despesas Totais com Ações e Serviços Públicos de Saúde | 5.185.642,27 | 5.183.453,14 | 5.157.443,61 | 5.060.290,07 | 0,00 |

|  |
| --- |
| **RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXERCÍCIO DO EMPENHO2** | **Valor Mínimo para aplicação em ASPS** | **Valor aplicado em ASPS no exercício** | **Valor aplicado além do limite mínimo** | **Total inscrito em RP no exercício** | **RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira** | **Valor inscrito em RP considerado no Limite** | **Total de RP pagos** | **Total de RP a pagar** | **Total de RP cancelados ou prescritos** | **Diferença entre o valor aplicado além do limite e total de RP cancelados** |
| Empenhos de 2020 | 2.064.563,14 | 3.450.057,61 | 1.385.494,47 | 0,00 | 16.385,32 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.401.879,79 |
| Empenhos de 2019 | 2.087.783,14 | 4.029.760,52 | 1.941.977,38 | 0,00 | 8.988,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.950.966,31 |
| Empenhos de 2018 | 1.957.536,85 | 3.737.469,73 | 1.779.932,88 | 0,00 | 26.587,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.806.520,09 |
| Empenhos de 2017 | 1.844.517,89 | 3.241.548,07 | 1.397.030,18 | 0,00 | 25.269,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.422.299,91 |
| Empenhos de 2016 | 1.839.516,51 | 3.021.375,62 | 1.181.859,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.181.859,11 |
| Empenhos de 2015 | 1.699.480,70 | 2.859.162,80 | 1.159.682,10 | 0,00 | 6.208,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.165.890,97 |
| Empenhos de 2014 | 1.551.371,86 | 2.412.887,20 | 861.515,34 | 0,00 | 94.587,23 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 956.102,57 |
| Empenhos de 2013 | 1.449.004,08 | 2.188.008,40 | 739.004,32 | 0,00 | 34.037,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 773.042,11 |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) | | | | | | | | | | 0,00 |

|  |
| --- |
| **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 EXERCICIO 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) | 296.243,22 | 91.974,37 | 388.217,59 |
| 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)** | **296.243,22** | **91.974,37** | **388.217,59** |



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

Por definição legal os municípios devem aplicar 15% de sua receita em saúde, contudo, mesmo que sejam cumpridos esses percentuais, a conta ainda não fecha. A instabilidade econômica também prejudica o financiamento do SUS, já que causa, muitas vezes, insuficiência de recursos, dificultando a gestão. Em um mundo ideal, as verbas seriam definidas de maneira clara e a gestão da Saúde Pública saberia com antecedência como distribuí-las. Mas a realidade é que o orçamento é suscetível aos desvios de finalidade, promovidos com objetivos políticos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANDREIA P. DOS SANTOS DONATO Secretária de Saúde

CORUMBATAÍ DO SUL/PR, 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conselho Municipal de Saúde de Corumbataí Do Sul

CORUMBATAÍ DO SUL/PR, 12 de Abril de 2022.