

Relatório Anual de Gestão 2021

DENISE LIELL
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	TOLEDO
Região de Saúde	20ª RS Toledo
Área	1.197,02 Km ²
População	144.601 Hab
Densidade Populacional	121 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/02/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE TOLEDO
Número CNES	6420958
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	76205806000188
Endereço	RUA CARMELITA NODARI 132
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	3378-8650

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/02/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUCIO DE MARCHI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DENISE LIELL
E-mail secretário(a)	saude@toledo.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	45 30558849

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

Data da consulta: 10/02/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1991
CNPJ	08.885.072/0001-75
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	GABRIELA ALMEIDA KUCHARSKI RAVACHE

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

Data da consulta: 10/02/2022

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: 30/10/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 20ª RS Toledo

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ASSIS CHATEAUBRIAND	969.588	33306	34,35
DIAMANTE D'OESTE	309.109	5279	17,08
ENTRE RIOS DO OESTE	122.071	4651	38,10
GUÁIRA	560.508	33497	59,76
MARECHAL CÂNDIDO RONDON	748.003	54031	72,23
MARIPÁ	283.802	5562	19,60
MERCEDES	200.864	5617	27,96
NOVA SANTA ROSA	204.666	8311	40,61
OURO VERDE DO OESTE	293.042	6036	20,60
PALOTINA	651.228	32389	49,74
PATO BRAGADO	135.285	5755	42,54
QUATRO PONTES	114.393	4043	35,34
SANTA HELENA	758.229	27036	35,66
SÃO JOSÉ DAS PALMEIRAS	182.418	3601	19,74
SÃO PEDRO DO IGUAÇU	308.328	5745	18,63
TERRA ROXA	800.786	17562	21,93
TOLEDO	1197.016	144601	120,80
TUPÂSSI	310.912	8105	26,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Santos Dumont 3657 apt. 302 Vila Industrial	
E-mail	trjantsch@gmail.com	
Telefone	4520354578	
Nome do Presidente	TEOMAR ROQUE JANTSCH	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	17
	Governo	4
	Trabalhadores	10
	Prestadores	6

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

Ano de referência: 202006

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

• Considerações

Correções:

Gestor municipal: Prefeito Beto Lunitti.

Gestora da Secretaria de Saúde Dra. Gabriela Almeida Kurcharski Ravache, também gestora do Fundo Municipal de Saúde.

Conselho Municipal de Saúde de Toledo, compõem-se por 18 Conselheiros do segmento de Usuários, sendo 10 titulares e 8 suplentes; 8 conselheiros no segmento de Trabalhadores em Saúde, sendo 5 titulares e 3 suplentes; 5 conselheiros no segmento de prestadores de serviço, sendo 3 titulares e 2 suplentes e 4 conselheiros no segmento governamental, sendo 2 titulares e 2 suplentes, Totalizando 35 Conselheiros. Através da Resolução nº 034/2021 de 01 de dezembro de 2021, aprovou-se nova Composição do Conselho Municipal de Saúde de Toledo na gestão 2020/2024.

A partir dessa resolução foram inseridos ao Conselho Municipal de Saúde, os seguintes Conselheiros: como titulares representantes dos Usuários os Conselheiros, Luciano Luiz Santiago no lugar de Edvaldo Moreira da Silva, Paulo Roberto Gonçalves Júnior no lugar de Lucildo Teodoro; como suplentes dos Usuários os Conselheiros, Edilza Gomes Coutinho, Arlete Josefina Leonardi, Felipe Heck Soares, Conrado Frigi Bissoli, Ademir Fogaça, Anderson Rodrigues, Isabel Cristina Ludeke Carneiro, Rafael Pastrello Hirata, Paula Regina Paludo Pastório.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

Desde 2018, o DigiSUS Gestor/Módulo Planejamento e DGMP (digisusgmp.saude.gov.br) tem sido um sistema utilizado pelo município, para registro de informações e documentos relativos ao plano municipal de saúde e à PAS e programação anual de saúde, bem como para a elaboração do RDQA e Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior e do RAG e Relatório Anual de Gestão, instrumentos de gestão da saúde.

O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema.

Por meio do sistema, o relatório de gestão do ano de 2021 será enviado para análise e manifestação do Conselho Municipal de Saúde, conforme previsto na Lei complementar nº 141/2012, Art. 36. Onde se estabelece que o gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior e/ou ano anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Diante do exposto passamos informar as planilhas de Prestação de Contas conforme modelo padronizado e aprovado pela Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS). Demais informações foram coletadas nos sistemas informatizados da base local, estadual e federal. São dados preliminares que poderão sofrer alterações, tendo em vista que os mesmos são registrados em sistema local, e no período indicado, pelo MS, e enviada à base federal, que faz todo o processamento da produção municipal.

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

Conforme a Resolução nº 459, de 10 de outubro de 2012, o município, através do gestor da Saúde, fará a apresentação do RAG 2021 ao Conselho Municipal encerrando dessa forma o cumprimento da Programação Anual de Saúde do ano em questão.

Ainda, sublinha-se que, a construção e a finalização do presente relatório se deu em meio ao enfrentamento da pandemia do Coronavírus (COVID-19), agravado de saúde mundial que trouxe desafios para a gestão da saúde no município, no sentido de produzir ações rápidas e necessárias, bem como orientações para as ações em saúde e a pactuação entre os gestores. Além de fazer a gestão da crise junto aos profissionais que realizam a atenção à saúde aos usuários, também foi necessário atuar diretamente nos serviços de saúde.

O relatório que segue neste sistema, apresenta os dados demográficos e de morbimortalidade; a produção dos serviços no SUS; a rede física prestadora de serviços; profissionais de saúde trabalhando no SUS; programação anual de saúde; indicadores de pactuação interfederativa; encerrando com as considerações finais sobre todo o conteúdo exposto em cada item do relatório.

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	4524	4313	8837
5 a 9 anos	4452	4290	8742
10 a 14 anos	4441	4499	8940
15 a 19 anos	5113	5010	10123
20 a 29 anos	11906	11925	23831
30 a 39 anos	11869	12089	23958
40 a 49 anos	9632	10202	19834
50 a 59 anos	8470	9603	18073
60 a 69 anos	5406	6211	11617
70 a 79 anos	2527	3336	5863
80 anos e mais	1121	1706	2827
Total	69461	73184	142645

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

Data da consulta: 16/02/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Toledo	2162	2034	2071

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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	301	398	426	566	1067
II. Neoplasias (tumores)	986	1067	1030	1051	1059
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	74	81	77	82	58
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	34	63	53	44	75
V. Transtornos mentais e comportamentais	109	113	104	102	59
VI. Doenças do sistema nervoso	124	168	150	99	91
VII. Doenças do olho e anexos	22	28	25	24	46
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	7	10	12	3	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	571	604	607	496	484
X. Doenças do aparelho respiratório	575	489	568	333	303
XI. Doenças do aparelho digestivo	495	554	571	340	377
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	32	50	46	29	35
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	145	146	124	78	110
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	346	402	400	276	237
XV. Gravidez parto e puerpério	1367	1527	1584	1416	1437
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	112	143	152	130	128

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	34	57	46	25	33
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	87	120	133	153	184
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	909	995	1055	1045	1104
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	211	205	129	177	213
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	6541	7220	7292	6469	7106

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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	19	18	8
II. Neoplasias (tumores)	152	140	161
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	2	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	41	48	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	12	17
VI. Doenças do sistema nervoso	31	44	38
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	211	218	192
X. Doenças do aparelho respiratório	109	118	118
XI. Doenças do aparelho digestivo	49	43	48
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	1	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	21	14
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	13	17	11
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	12	11
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	11	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	91	95	110
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	760	801	780

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

Data da consulta: 16/02/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Sistema mantém a estimativa populacional de 2020 que é de 142.645 habitantes, por faixa etária e sexo. De acordo com a estimativa oficial, em Toledo no período de 2010-2020, se observou um acréscimo em torno de 19,55% no número total de habitantes. E em 2021 a estimativa populacional foi de 144.601.

Conforme pode ser observado no quadro abaixo, neste período a faixa etária com maior crescimento populacional foi pessoas acima de 50 anos. Isso vem confirmar a tendência nacional do crescimento da população idosa.

População total por sexo e faixa etária dos anos de 2010 e 2020.

FAIXA ETÁRIA	2010			2020			% de aumento total da população de 2020 em relação a 2010
	Masc.	Fem.	Total	Masc.	Fem.	Total	
0 a 4 anos	3.742	3.755	7.497	4.524	4.313	8.837	17,87

5 a 9 anos	4.129	4.027	8.156	4.452	4.290	8.742	7,18
10 a 14 anos	5.032	4.899	9.931	4.441	4.499	8.940	-9,97
15 a 19 anos	5.415	5.435	10.850	5.113	5.010	10.123	-6,70
20 a 29 anos	11.141	11.097	22.238	11.906	11.925	23.831	7,17
30 a 39 anos	9.225	9.694	18.919	11.869	12.089	23.958	26,65
40 a 49 anos	8.587	9.366	17.953	9.632	10.202	19.834	10,48
50 a 59 anos	5.719	6.075	11.794	8.470	9.603	18.073	53,24
60 a 69 anos	3.070	3.647	6.717	5.406	6.211	11.617	72,95
70 a 79 anos	1.701	2.066	3.767	2.527	3.336	5.863	55,65
80 anos e +	576	915	1.491	1.121	1.706	2.827	89,60
TOTAL	58.337	60.976	119.313	69.461	73.184	142.645	19,55

Fonte: IBGE.2010; DigiSus. 2021.

3.1 Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Os dados apresentados pelo DigiSus, sobre nascidos vivos, referem-se ao período de 2016 à 2019. Em 2020, nasceram 1.977 crianças, conforme dados extraídos do Tabnet da SESA/Pr. Em 2021 nasceram 1.959 crianças. Estes são dados preliminares, podendo apresentar nos próximos quadrimestres outro cenário em relação ao número de nascidos vivos. Observa-se uma tendência de diminuição do número de nascidos vivos, ao avaliar a série histórica dos anos de 2016 à 2021.

Número total de Nascidos vivos no período de 2016 a Ago/2021.

2016	2017	2018	2019	2020	2021
2056	2162	2034	2071	1.977	1.959

Fonte: SINASC/Tabnet/SESA acesso em 07.02.2022.

3.2 Morbidade Hospitalar do Sus

Internações por Capítulo CID-10 e Ano atendimento. Período 2018-2021

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência - Paraná					
Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	% entre 2020/2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	334	343	520	976	87,69
II. Neoplasias (tumores)	1035	1002	980	950	-3,06
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	67	61	68	47	-30,88
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	55	47	39	68	74,36
V. Transtornos mentais e comportamentais	105	98	94	56	-40,42
VI. Doenças do sistema nervoso	152	133	86	78	-9,30
VII. Doenças do olho e anexos	28	25	24	46	91,66
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	12	3	6	100
IX. Doenças do aparelho circulatório	557	547	451	444	-1,55
X. Doenças do aparelho respiratório	421	507	276	272	-1,45
XI. Doenças do aparelho digestivo	491	493	283	313	10,60
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	42	39	19	34	78,94
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	140	119	69	98	42,03
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	360	346	231	201	-12,99
XV. Gravidez parto e puerpério	1208	1240	1129	1175	4,07
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	116	116	108	108	0
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	52	44	25	31	24,00
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	113	115	116	144	24,14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	771	843	878	936	6,60
XXI. Contatos com serviços de saúde	185	111	156	192	23,08
Total	6242	6241	5555	6175	11,16

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Acesso em 11.02.2022.

Os dados apresentados na tabela anterior, referem-se ao período de 2018 a 2021. São dados que diferem do Sistema DigiSus, tendo em vista que no sistema apresenta dados processados durante o ano, e estes são números dos atendimentos realizados dentro de cada ano. Neste período percebe-se um aumento importante em relação ao Capítulo I do CID-10, sobre algumas doenças infecciosas e parasitárias, capítulo onde se encontra os registros das doenças virais causadas pelo COVID-19. Diante desse aumento, se percebe diminuição nos registros por doenças do aparelho circulatório. Os registros de internações por causas externas sofreu aumento 21,40% nesse período, levantando um alerta sobre a saúde mental da população, que se agrava com a chegada da pandemia, apesar de todas orientações de isolamento social e diminuição de atividades coletivas tanto sociais como das promoções de saúde, entre outros.

No ano de 2021 tivemos 6.175 internamentos/ano, destes o maior número ainda voltada a gravidez parto e puerpério, seguida pelas internações devido COVID-19. Em 2020, se observou uma queda no número de internamentos, o que pode estar relacionado com as orientações de isolamento por causa da pandemia e mesmo a restrição de pessoas em espaços coletivos e mesmo a suspensão temporária de atividades e serviços de saúde, para o enfrentamento do COVID-19, porém esse número volta a crescer em 2021.

2.1 Mortalidade por Grupos de Causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020	2021	% entre 2020/2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	27	19	17	8	121	388	220,66
II. Neoplasias (tumores)	130	151	140	161	166	157	-5,42
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	7	2	3	1	2	100
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	33	41	48	33	47	65	38,30
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	3	12	18	11	22	100
VI. Doenças do sistema nervoso	34	31	44	38	38	36	-5,26
IX. Doenças do aparelho circulatório	215	211	218	192	220	233	5,91
X. Doenças do aparelho respiratório	103	109	118	117	72	79	9,72
XI. Doenças do aparelho digestivo	43	49	43	48	49	48	-2,04
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	1	3	4	2	8	300
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	7	1	1	4	3	-25,00
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	16	21	14	17	27	58,82
XV. Gravidez parto e puerpério	1	0	0	2	2	2	0
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	21	25	28	21	19	20	5,26
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	10	14	13	11	4	6	50,00
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	1	10	9	17	21	23,53
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	102	91	95	110	124	137	10,48
Total	768	776	813	790	914	1.254	37,20

Fonte: Site da SESA-Pr, Tabnet. Acesso em 15.02.2022.

O quadro acima apresenta as causas gerais de mortalidade. No Sistema do DigiSUS é apresentado os dados referentes ao período de 2016 à 2019, desta forma incluímos nesta tabela os dados referentes a 2020 e 2021, possibilitando desta forma o acompanhamento das causas de óbitos dentro de uma série histórica. Em relação a 2021 são dados preliminares, podendo ocorrer alterações posteriores.

No ano de 2021 tivemos um total de 1254 óbitos, comparados com 2020, houve um acréscimo de 340 óbitos, o que representa 37,20% de aumento.

Conforme a apresentação dos capítulos do CID-10 se percebe um aumento significativo em relação ao grupo I, que trata de Algumas doenças infecciosas e parasitárias. No relatório anual de 2020, foi sinalizado aumento de 19,01% em relação ao ano de 2016. De 2020 para 2021 aumentou 37,20%.

Em 2021, Algumas doenças infecciosas e parasitárias foram a principal causa de mortalidade, seguida de doenças do Aparelho Circulatório; Neoplasias e Causas externas. A situação de emergência pela pandemia do COVID-19 tem justificado o alto índice de mortalidade registrado no Grupo I do CID-10.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	54.510
Atendimento Individual	144.039
Procedimento	329.390
Atendimento Odontológico	4.053

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	220	36,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	10	231,60	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	230	267,60	-	-

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

Data da consulta: 16/02/2022.

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	10835	7746,93
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: 16/02/2022.

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	9520	229,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	443510	2041215,21	-	-
03 Procedimentos clínicos	300630	1034057,73	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	667	1044,27	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	754327	3076546,71	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 16/02/2022.

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	6371	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	880	-
Total	7251	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 16/02/2022.

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

4.1-Produção da Atenção Básica

A Atenção Básica conta com 24 equipes de ESF- Estratégia Saúde da Família, 11 equipes de EAP- Estratégia de Atenção primária, além da equipe de saúde no Ambulatório de feridas, equipes de saúde nos CERTIs - Centro de Revitalização da Terceira Idade (Coopagro e Pioneira). No final do ano de 2021 ocorreu uma diminuição dos casos de COVID-19, sendo assim, o município reabriu as Unidades Básicas de Saúde fechadas e manteve o PAM - Pronto Atendimento Municipal como referência para o atendimento dos Sintomáticos Respiratórios.

Os dados enviados ao MS, serão apresentados conforme registros do Sistema na base local, tendo em vista, que os mesmo necessitam de correção pela equipe da Secretaria de Atenção Primária à Saúde a nível Federal, o que não é realizado de imediato.

Na planilha 01 apresenta dados de produção da Atenção Básica, que se encontram na base do SISAB, referentes ao período de Janeiro à Dezembro de 2021.

Planilha 1- Relatório da Produção no SISAB Jan a Dez. 2021

Procedimentos	TOTAL 2020	1º Quad/2021	2º Quad/2021	3º Quad/2021	2021
Cad Individual	108.542	30.305	66.600	69.137	166.042
Cad Domiciliar	24.145	2.956	7.871	5.636	16.463
Atend Individual	163.168	60.897	68.343	61.228	190.468
Atend Odontológico	4.033	1.578	1.896	2.168	5.642
Ativ Coletiva	833	50	149	175	374
Procedimentos	347.158	128.537	160.028	189.334	477.899
Visita Domiciliar	116.964	22.314	25.421	22.736	70.471
Cons Alimentar	2.342	372	114	65	551
Aval Elegibilidade	0	0	0	68	68
Marcadores de Consumo Alimentar	0	0	0	844	844
Vacinação (ESUS LOCAL)	127.041	27.542	56.826	38.453	122.821
Total	893.769	274.551	387.248	389.844	1.051.643

Fonte Site do Sisab. 15.02.2022

Os dados referentes ao ano de 2021 são dados preliminares podendo sofrer alterações, nos próximos meses.

A planilha 02 apresenta dados retirados do sistema local, de toda produção registrada no município. Conforme já sinalizado anteriormente, são dados preliminares, porém observamos diferenças de quantitativo em relação ao relatório da planilha 1. A base local sempre tem maior número de registros, pois ela não sofre nenhum tipo de conferência das inconsistências que o mesmo possa apresentar.

Na base local é possível levantar os dados de todo o período. As inconsistências aqui citadas podem estar relacionadas com registro de procedimentos em desacordo com as normas do SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos e OPM[1]do SUS.

Planilha 2- Relatório do ESUS no SIGSS (Resumo da Exportação) Jan a Dez 2021

Procedimentos	2020	1º Quad/2021	2º Quad/2021	3º Quad/2021	2021
Cad Individual	110.616	32.767	70.767	71.282	174.816
Cad Domiciliar	34.772	2.974	8.560	5.815	17.349

Atend Individual	189.229	61.638	71.849	65.235	198.722
Atend Odontológico	5.790	1.613	2.127	2.475	6.215
Atividade Coletiva	0	51	159	169	379
Procedimentos Coletivos	974	0	0	0	0
Procedimentos Ambulatoriais	617.986	150.917	276.852	239.361	667.130
Visita Domiciliar	123.996	22.316	25.426	22.738	70.480
Atend Domiciliar	0	0	0	1.333	1.333
Aval Elegibilidade	0	0	0	69	69
Marcadores de Consumo Alimentar	2.366	372	114	65	551
Marcadores de Vacinação	53.027	27.588	56.948	40.041	124.577
Total	1.138.756	300.236	512.802	448.583	1.261.621

Fonte: SIGSSAUDE. 15.02.2022.

Em relação ao ano de 2020 houve um aumento da produção total de 10,79%.

4.2- Produção da Urgência e Emergência

O município mantém as duas Unidades de urgência em emergência, o PAM - Pronto Atendimento Municipal e a UPA - Unidade de Pronto Atendimento.

O PAM está atualmente como referência para o atendimento de sintomáticos respiratórios 24hs por dia no município. No ano de 2021, foram registrados um total de 371.181 procedimentos realizados. Percebe-se uma diminuição significativa no último quadrimestre em relação aos dois primeiros, mas mesmo assim, ocorreu um aumento de 3,90% em relação ao ano de 2020. Esse fator pode estar relacionado com a diminuição dos casos de COVID-19. Com o avanço da vacinação da população, se percebe redução de atendimentos relacionados aos sintomas gripais.

Planilha 3- Produção do PAM - Jan à Dez - 2021.

PAM- Pronto Atendimento Municipal - 2021 Vila Pioneira					
PROCEDIMENTOS	2020	1º Quad/21	2º Quad/21	3º Quad/21	2021
Consultas Pediatria	74	08	07	10	25
Consultas Clínico Geral	45.850	17.049	16.537	12.645	46.231
Encaminhamentos Especialidades	78	1	1	1	3
Encaminhamentos Hospitalares	771	344	452	225	1.021
Procedimentos Médicos Ortopedia	377	0	0	0	0
Procedimentos Diversos	180.938	78.052	69.305	28.672	176.029
Atendimento Social	677	565	831	668	2.064
Exames e Benefícios Diversos	41.738	19.839	24.037	10.775	54.651
Nº. Atend. nas Farmácias	18.630	8.758	8.991	5.248	22.997
Nº. Atend. Farmácia Comunitária	59.529	21.527	21.276	19.168	61.971
Nº. Pacientes em Observação	3.722	957	1.011	504	2.472
Nº. Pacientes Transportados	3.344	726	511	360	1.597
Pacientes de Outros Municípios - Atend. Mini	774	644	741	311	1.696
Ocorrências do SAMU	758	162	167	95	424
TOTAL	357.260	148.632	143.867	78.682	371.181

Fonte: Relatório Estatístico . Dpto Gestão em Saúde . SMS. Dez/2021.

A UPA ao contrário do PAM, ocorreu um aumento de 41,11% no número de atendimentos em relação ao ano anterior. A população começa a retornar as atividades normais e com isso busca nos serviços de urgência por outros tipos de atendimento de saúde.

Planilha 4 - Produção da UPA - Jan à Dez - 2021

UPA- Unidade de Pronto Atendimento - 2021 Vila Becker					
PROCEDIMENTOS	2020	1º Quad/21	2º Quad/21	3º Quad/21	2021
Consultas Pediatria	12.149	3.912	4.291	8.906	17.109
Consultas Clínico Geral	46.558	17.534	18.882	22.531	58.947
Encaminhamentos Especialidades	3.075	998	223	0	1.221
Encaminhamentos Hospitalares	1.662	625	677	766	2.068
Procedimentos Médicos Ortopedia	946	368	405	535	1.308
Procedimentos Diversos	150.288	54.950	55.566	80.041	190.557
Atendimento Social	322	86	220	130	436
Exames e Benefícios Diversos	45.498	27.643	27.926	25.560	81.129
Nº. Atend. na Farmácia	28.601	20.646	20.370	24.696	65.712
Nº. Pacientes em Observação	5.685	1.922	2.080	2.580	6.582
Nº. Pacientes Transportados	9.041	1.661	1.554	2.308	5.523
Pacientes de Outros Municípios - Atend. Mini	3.735	1.300	1.217	1.966	4.483
Ocorrências do Samu	1.275	336	284	104	724
TOTAL	308.827	131.981	133.695	170.123	435.799

Fonte: Relatório Estatístico e Dpto Gestão em Saúde - SMS. Dez/2021.

4.3- Produção Psicossocial - Saúde Mental

Na atenção Psicossocial, o município mantém as quatro unidades de atendimento em Saúde Mental, sendo: Ambulatório de Saúde Mental, Caps II, Caps Ad e o Caps I, além do Caps AD III Regional que é gerenciado pelo CISCOPAR - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná. Das Unidades próprias, duas estão habilitadas para recebimento de recursos do Ministério da Saúde e as outras estão em processo de habilitação.

A planilha abaixo apresenta a Produção Ambulatorial do SUS, Subgrupo procedimento: 0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos - Paraná - de todo atendimento realizado no município de Toledo, inclusive pelo SIM Paraná, no período de Jan à Dez de 2021 fazendo comparativo com 2020.

Planilha 5 - Produção Ambulatorial do SUS. Quantidade Apresentada ao MS. Período de Jan à Dez de 2021.

Procedimento	2020	1º Quad 2021	2º Quad 2021	3º Quad 2021	2021
0301080178 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	1.604	771	1.052	798	2.621
0301080011 ABORDAGEM COGN COMPORT DO FUMANTE (POR AT/PAC)	02	00	00	00	00
0301080143 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA I ç SAUDE MENTAL	17	00	05	10	15
0301080151 ATENDIMENTO EM OFICINA TERAPEUTICA II ç SAUDE MENTAL	19	00	01	07	8
0301080020 ACOLHIMENTO NOTURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	35	18	25	12	55
0301080160 ATENDIMENTO EM PSICOTERAPIA DE GRUPO	04	00	00	05	5
0301080194 ACOLHIMENTO DIURNO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	513	89	135	217	441
0301080208 ATENDIMENTO INDIVIDUAL DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	4.053	1.636	1.786	1.540	4.962
0301080216 ATENDIMENTO EM GRUPO DE PACIENTE EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	232	121	249	253	623
0301080224 ATENDIMENTO FAMILIAR EM CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	273	73	66	46	185
0301080232 ACOLHIMENTO INICIAL POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	100	10	21	17	48
0301080240 ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	26	03	45	10	58
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	106	97	85	21	203
0301080267 FORTALECIMENTO DO PROTAGONISMO DE USUÁRIOS DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E SEUS FAMILIARES	180	91	41	24	156
0301080291 ATENÇÃO ÀS SITUAÇÕES DE CRISE	00	04	11	35	50
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	48	21	97	40	158
0301080348 AÇÕES DE REABILITAÇÃO PSICOSSOCIAL	248	68	75	56	199
0301080038 ACOLHIMENTO EM TERCEIRO TURNO DE PACIENTE EM CAPS	00	00	00	01	01
0301080356 PROMOÇÃO DE CONTRATUALIDADE NO TERRITÓRIO	00	52	27	03	82
0301080321 ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO RESIDENCIAL TERAPÊUTICO POR CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	00	00	01	00	01
0301080399 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DOS PONTOS DE ATENÇÃO DA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DOS SERVIÇOS HOSPITAL	01	00	00	01	01
Total	7.461	3.054	3.722	3.096	9.872

FONTE: DataSus. 2021

Na planilha abaixo apresentamos a produção geral realizada pelos Serviços de Saúde Mental da Secretaria de Saúde, por procedimentos no período de Janeiro à Dezembro de 2021.

Planilha 6- Produção do Depto de Saúde Mental, Jan-Dez/2021. Toledo-Pr.

ATENDIMENTOS EM SAÚDE MENTAL 2021 - PRODUÇÃO INTERNA				
Procedimentos	1º Quad 2021	2º Quad 2021	3º Quad 2021	2021
Consultas Médicas Especializadas	2.993	2.863	3.082	8.938
Consultas Especializadas dos demais profissionais	5.805	6.690	4.893	17.388
Procedimentos Ambulatoriais	3.146	2.547	2.720	8.413

Procedimentos coletivos	86	235	246	567
Outros (administrativo, etc...)	4.696	4.725	4.347	13.768
Ações de Matriciamentos nas Equipes da APS	10	29	32	71
TOTAL	17.736	17.089	15.320	50.145

Fonte: Relatório Estatístico Dez/2021

Destacamos que os dados relacionados a produção Ambulatorial do SUS, do Subgrupo procedimento: 0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos, encontram-se incluídos nessa produção apresentada na planilha 6. Isso demonstra que os serviços executam ações além do que consta no Sigtap.

4.4- Produção de Atenção Ambulatorial Especializada

Na planilha abaixo, apresenta-se toda a produção do município, tendo em vista que esse faz a gestão dos serviços de saúde ligados ao SUS. Os dados referentes aos períodos anteriores foram atualizados no fim do terceiro quadrimestre de 2021.

Planilha 7- Produção Ambulatorial do SIA/SUS - Por Gestor na Média Complexidade - Período 2020 e 2021. Toledo.

Grupo de procedimento	Qtd. Apresentada				
	2020	2021			TOTAL
		1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	191.949	135.841	95.489	185.649	416.979
03 Procedimentos Clínicos	137.361	61.400	54.768	72.043	188.211
04 Procedimentos cirúrgicos	10	02	03	42	47
Total	329.320	197.243	150.260	257.734	605.237

FONTES: DATASUS. Acessado em 16.02.2022.

Na planilha 08, se apresenta a produção registrada pelos serviços de Atenção Ambulatorial Especializada, a nível local. O município oferta atendimentos médicos, alguns exames especializados e realiza o agendamento para os serviços credenciados e/ou contratados.

A Central de Especialidades no ano de 2021 realizou intervenções nas filas de espera para consultas, exames e procedimentos cirúrgicos de catarata e pterígio visando a diminuição de algumas dessas filas e alcançar o número de "zero" pacientes naquelas em que houvesse possibilidade. Após estudo das filas de espera, verificou-se as que, haveria maior necessidade de intervenção, levando em consideração, três situações: - Filas cuja espera causam ou causariam maior sofrimento e/ou prejuízo à saúde. - Filas com maior tempo de espera. (poucas vagas/mês) - Filas com maior número de pacientes em espera (demanda excessiva).

Apresentamos abaixo, a especialidade cujas filas de espera, teve intervenção via mutirão:

Especialidade	Demanda reprimida em 12/2020:	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Entradas a partir de 05/2021:
Ortopedia	4.600	15.178	3.523	1.575	1.575

Especialidade	Demanda reprimida em 08/06/2021:	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Entradas a partir de 08/2021:
Oftalmologia	274	8.569	Toda a fila. Zerada em abril de 2021	765	765

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021:	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Fila formada a partir de 20/01/2021:
Dermatologia	1.130	3.217	365	594	594

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Entradas em 2021:
Urologia	2.019	3.507	1.859	1.038	578

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Entradas em 2021:
Angiologia	1.913	1.595	685	1.391	473

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Entradas em 2021:
Endocrinologia	1.274	3.754	109	1.152	502

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão (meta)	Total em fila atual	Entradas a partir de 07/2021:
Médico Cirurgião Geral	561	2.438	185	319	319

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão (meta)	Total em fila atual	Entradas a partir de 05/2021:
Otorrinolaringologia	1.439	2.582	537	708	708

Especialidade	Demanda reprimida em 26/07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual	Entradas em 2021
Cardiologia	1.417	3.114	0	1.669	825

Especialidade	Demanda reprimida em 01/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Oftalmologia Cirurgia de Catarata	410 pacientes	1.027 cirurgias	935 cirurgias	0

Especialidade	Demanda reprimida em 01/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Oftalmologia Cirurgia de Pterígio	214 pacientes	201 cirurgias	201 cirurgias	0

Especialidade	Demanda reprimida em 07/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Cardiologia Exames Eletrocardiograma	2.176	5.622	2.517	imediatos

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Ultrassonografia Mamária Bilateral	882	3.149	392	490

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Ultrassonografia Transvaginal	1.674	6.079	805	869

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Ultrassonografia Abdome Total	1.886	3.554	937	949

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Ultrassonografia Aparelho Urinário	952	1.648	338	614

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Ultrassonografia Aparelho Tireóide	558	953	183	375

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Ecocardiografia de estresse farmacológico	60	217	60	0

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual
Tratamento de Varizes com Espuma	160	693	120	40

Especialidade	Demanda reprimida em 09/2021	Agendamentos totais 2021	Agendamentos via mutirão	Total em fila atual

Ressonância Magnética (vários tipos)	680	1350 (Estado + Ciscopar)	394	200
--------------------------------------	-----	-----------------------------	-----	-----

Planilha 08- Produção da Central de Especialidades

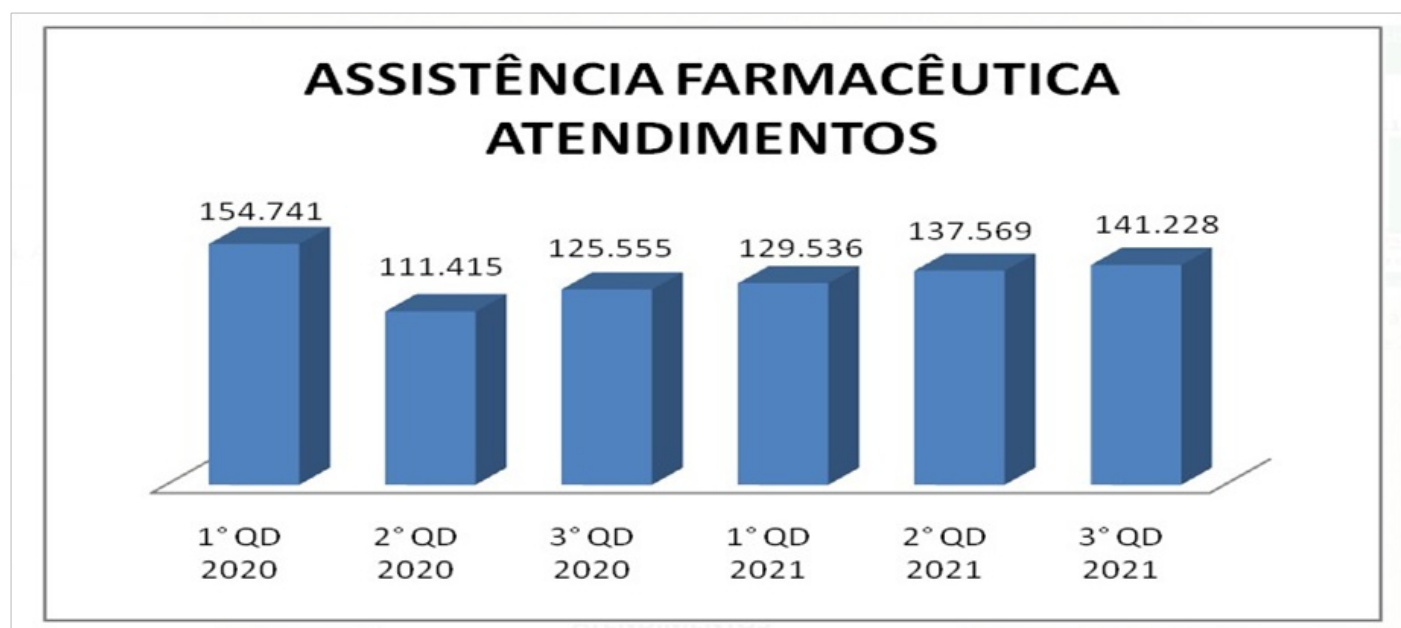
Procedimentos Especializados	2020	2021			
		1º Quad.	2º Quad.	3º Quad.	TOTAL
Consulta Especializadas ζ SUS (Central)	11.717	6.087	7.081	7.561	20.729
Consultas Especializadas - Ciscopar	19.894	8.003	12.262	12.259	35.524
Exames SADT* ζ SUS (Central)	39.600	14.583	23.867	22.288	60.738
Exames SADT* (CISCOPAR)	133.538	44.853	66.436	53.717	165.006
TOTAL	204.749	73.526	109.646	95.825	278.997

Fonte: Relatório Estatístico, 2020 e 2021.

*Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutica (Exames não laboratoriais, Sessões de Fisioterapia, entre outros procedimentos). Dados preliminares.

4.5-Produção de Assistência Farmacêutica

O quadro abaixo demonstra toda a movimentação de medicamentos, ocorrida no 2020 e nos três quadrimestres de 2021, que totalizaram 408.333. Observa-se que ocorreu um pequeno aumento dessa movimentação no ano de 2021 em relação ao mesmo período de 2020, apesar do maior volume ter sido no primeiro quadrimestre de 2020, estamos num processo de elevação desde a baixa no movimento ocorrida no segundo quadrimestre de 2020.



FONTE: Direção do Dpto de Assistência Farmacêutica. Jan/2022.

Importante destacar as entradas e saídas em relação a assistência farmacêutica no ano de 2021.

De acordo com os dados apresentados em audiência Pública do terceiro quadrimestre, neste ano tivemos uma entrada de medicamentos no valor de R\$ 7.254.276,00 (Sete milhões, duzentos e cinquenta e quatro mil e duzentos e setenta e seis reais). O valor em relação a saída chegou a R\$ 7.240.898,00 (Sete milhões, duzentos e quarenta mil e oitocentos e noventa e oito reais), 99,81% do total de entrada. Nestes valores constam todas as Entradas e Saídas dos seguintes Grupos de produtos: Medicamentos, Medicamentos Fitoterápicos, Material Farmacológico e Medicamentos Manipulados.

4.6- Produção de Vigilância em Saúde

A Vigilância em Saúde se utiliza de sistemas do Ministério da Saúde para o registro da maior parte dos dados produzidos pela Rede de Serviços do município. Mensalmente encaminha relatórios manuais da produção dos serviços dos setores de Vigilância Sanitária, Epidemiologia, Saúde do Trabalhador e Saúde Ambiental.

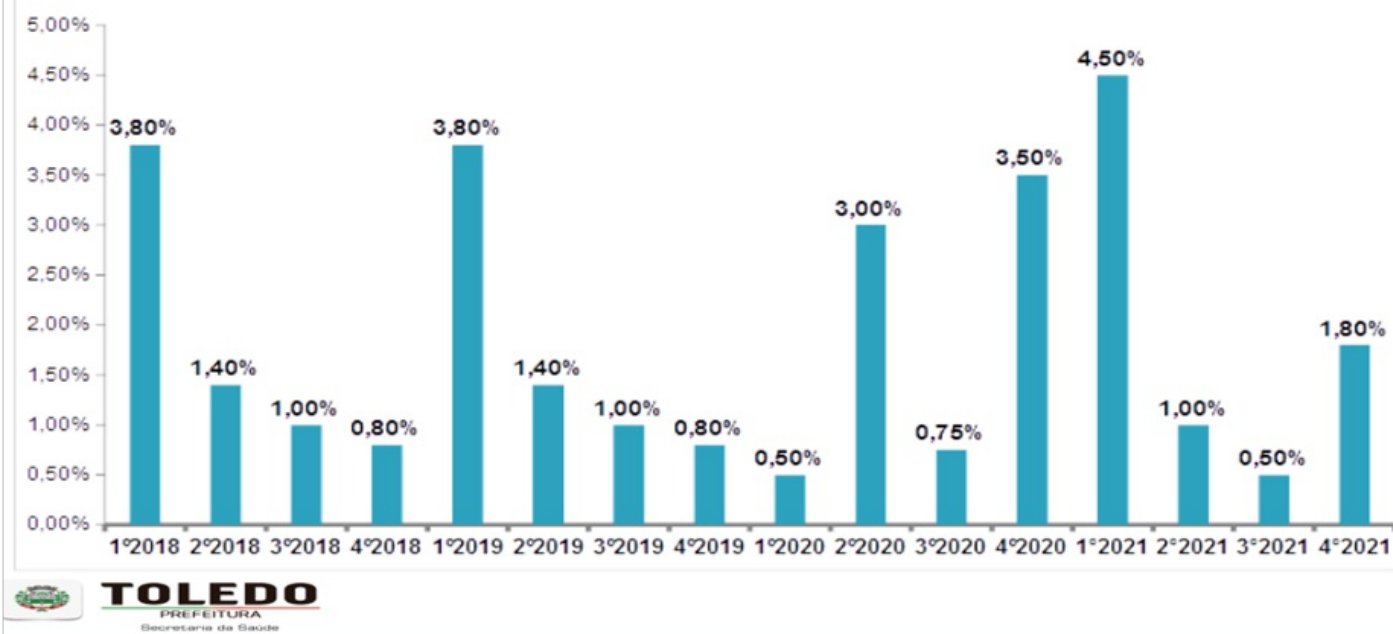
Destacamos as ações dos Agentes de Combate as Endemias (dengue). Reforçamos que o Setor de Endemias faz o registro não só das visitas domiciliares realizadas, mas também, o número de imóveis fechados, casos notificados, casos em análises, notificações, multas e atividades educativas, somado tudo isso, temos uma alta produção, neste setor. Porém para o cumprimento da meta somente é contabilizado o número de vistorias realizadas dentro do imóvel com a presença do morador, o que tem sido a maior dificuldade destes profissionais.

Apesar do aumento do índice levantado nesse último quadrimestre do ano de 2021, em relação ao ano anterior houve redução.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

SETOR DE ENDEMIAS - LIRAA

Índice LIRAA



FONTE: Coordenação do Setor de Endemias. Jan/2022.

Segue produção dos setores relacionados às ações de Vigilância em Saúde no município, sendo estes: Vigilância Sanitária e Ambiental (Saneamento, Alimentos, Produtos e Serviços, Controle da Água, Análise de Projetos) e Vigilância em Saúde do Trabalhador.

Planilha 12- Produção registrada pela VISA

PRODUÇÃO	2020	2021			
		1º Q	2º Q	3º Q	TOTAL
1- Recebimento de Reclamações/denúncias (todos os setores*)	671	55	67	71	193
2- Atendimento de Reclamações/denúncias (todos os setores)	671	142	52	37	231
3- Análise de PBA (Projeto Básico Arquitetônico)	139	54	56	48	158
4- Cadastro Estabelecimentos sujeitos a vigilância	209	124	143	99	366
5- Análise de PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde)	54	61	47	55	163
6- Licenças sanitárias	1.966	659	742	670	2071
7- Declaração Dispensa Licença	745	325	396	349	1070
8- Coleta de amostras de produtos sujeitos a vigilância.	1	0	0	17	17
9- Coleta de amostras de água	881	315	423	242	980
10- Vistorias técnica: rotina e inspeção	1.078	450	473	408	1331
11- Anuências	157	28	65	47	140
12- Análise Documental/ Reunião do Setor Regulado	205	137	110	65	312
13- Atividade Educativa	388	48	49	85	182
14- Auto Termos Emitidos (*)	100	54	11	10	75
15- Notificações de acidente de trabalho graves, fatais e demais	576	268	206	161	635
16- Notificações de acidente de trabalho graves e fatais (**)	12	13	7	12	32
17- Investigação de acidentes de trabalho graves e fatais (***)	12	13	7	12	32
TOTAL	7.865	2.746	2.854	2.388	7.988

FONTE: Relatório Estatístico e SMS. 2021

Na coluna de 2020, temos a produção do período de Janeiro a Dezembro.

Em relação ao item termos emitidos, referem-se a: Termo de intimação, Termo de Interdição, Termo de ciência, Termo de Infração, Termo de Inspeção.

A Notificação de acidente de trabalho grave e fatal trata-se da notificação compulsória lançada no SINAN - Sistema Nacional de Informação de Agravos, que são notificados e registrados pelo setor de Epidemiologia, conforme a Portaria nº 264, de 17 de Fevereiro de 2020 a qual apresenta a Lista Nacional de Notificação compulsória de doenças e agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde público e privados em todo território nacional.

Destacamos que os acidentes não ocorridos no município são contabilizados, porém não investigados.

Destacamos que do total da produção realizada pela Vigilância em Saúde, nem tudo é exportado para a base do Ministério da Saúde. Somente os procedimentos que se encontram na Tabela do SigTap, que é o Sistema de Gerenciamento de procedimentos do SUS.

2. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Os dados apresentados da rede física prestadora de serviços ao SUS, referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS,

Cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). São estabelecimentos existentes no município de Toledo que realizam algum tipo de assistência a saúde da população.

3. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS.

Os gráficos abaixo, nos permitem fazer o comparativo quadrimestral de crescimento do número de servidores, no período de 2019 a 2021. Como já mencionado nos relatórios anteriores, ocorreram contratações de profissionais através do PSS e Processo Seletivo Simplificado, objetivando o atendimento da demanda. Com a pandemia muitos profissionais foram afastados da linha de frente e outros suspeitos de contaminação pelo vírus, situação que levou o município a realizar o Processo Seletivo Simplificado através de chamamento público. Esse panorama vem se mantendo, tendo em vista que existe tendências de se iniciar uma nova onda de contaminações pelo covid-19.

Planilha 13- Servidores da Secretaria de Saúde de Toledo, por ano de exercício.

Período	Nº de Recursos Humanos da SMS		
	Abril	Agosto	Dezembro
2019	904	916	921
2020	981	995	963
2021	1.021	1.038	1038

FONTE: Relatório Estatístico e SMS. 2021

No quadro abaixo, apresentamos os números de profissionais por tipo do cargo que ocupa no serviço público, conforme relatório recebido da Secretaria de Recursos Humanos do município referente ao mês de dezembro de 2021.

Planilha 14 e Servidores da Secretaria de Saúde de Toledo, por Cargo Ocupado

CARGO	2020	Ago/2021	Dez/2021
Ag Comunitario de Saúde	111	107	107
Agente de Combate As Endemias	82	73	82
Analista Em Admin e Planej I	3	2	2
Analista em Tecnologia da Informação	1	1	1
Arquiteto I	1	1	1
Assistente Em Administracao I	70	71	71
Assistente Em Desenv Social I	17	17	16
Assistente em Tecnologia da In...	3	3	3
Assistente Social I	12	12	13
Assistente Social I - PSS	0	3	2
Aux Em Saude Bucal T8 Esf/Esb	7	7	7
Auxiliar de Enfermagem I	45	43	42
Auxiliar Em Administração I	1	1	1
Auxiliar Em Consult Dentario I	8	7	6
Auxiliar Em Desenv Social I	1	1	1
Auxiliar Em Oper e Manuten I	3	3	3
Auxiliar Em Servicos Gerais I	41	43	43
Auxiliar Em Serviços Gerais I Pss	0	0	3
COORDENADORES	3	3	3
Cozinheiro I	1	2	2
Digitador I	2	2	2
Diretores de Dptos da SMS.	7	4	4
Enfermeiro I	58	58	60
Enfermeiro I PSS	12	25	25
Enfermeiro T8 e ESF	27	27	27
Enfermeiro T8 - ESF PSS	0	3	0
Farm-Bioquimico I	12	12	12
Fisioterapeuta	5	5	5
Fonoaudiologo I	6	6	6
Medico - Anestesiologista I	1	1	1
Medico - Clinico Geral I	3	3	3
Médico - ginecologista/obstetr...	1	1	1
Medico I - Cirurgiao Geral/Aj	1	1	1
Médico I e Clin. Geral/AJ	4	4	4
Medico Clinico Geral Pss	5	0	0
Medico I - Endocrinologista/Aj	1	1	1
Médico I - Gastroenterologista/AJ	1	1	1
Mécico T4- Infectologista I	1	1	1
Medico T4 e Cardiologista	2	2	1
Medico T4 - Clinico Geral	34	34	33
Medico T4 - Clinico Geral - PSS	0	13	10
Medico T4 e Dermatologista	1	1	1
Medico T4 e Endocrinologista	1	1	1
Medico T4 - Ginecolog/Obstetra	8	7	8
Medico T4 e Neurologista	1	1	1
Medico T4 e Oftalmologista	1	1	1

Medico T4 ç Ortopedista	3	3	3
Medico T4 ç Otorrinolaringologia	1	1	1
Medico T4 ç Pediatra	12	12	12
Medico T4 ç Pediatra - PSS	0	4	3
Medico T4 ç Pneumologista	1	1	1
Medico T4 ç Psiquiatra	4	4	4
Medico T4 ç Radiologista	1	1	1
Medico T4 ç Ultrassonografista	1	1	1
Medico T4 I Cirurgiao Geral	1	1	1
Medico T6 - Clinico Geral I	14	13	14
Médico T6 - Clínico Geral PSS	5	3	3
Medico T6 - Ginecologista/Plan...	1	1	1
Medico T6 - Pediatra I	5	5	5
Medico T6 - Pediatra/Plantonis...	2	2	2
Medico T6 Clínico Geral /Plant...	3	3	3
Medico T8 ç Esf	17	17	17
Medico Veterinario I	1	1	1
Medico Veterinario I - PSS	0	1	1
Motorista I	26	23	23
Motorista I - PSS	0	2	2
Nutricionista I	3	2	3
Odontologo Esf-Esb I	5	5	5
Odontologo I	17	15	15
Operador de Equipamentos I	1	2	2
Professor I ç Equiparado	1	1	1
Psicologo I	14	14	14
Quimico I	1	1	1
Secretario da Saude	1	0	0
Tec Desp I - Enf Ativ Fis Idos	0	0	1
Tec Desportivo I	2	2	1
Tec Em Enfermagem I	142	144	142
Tec Em Enfermagem T8-Esf	53	53	53
Tec Em Enfermagem T8-Esf - PSS	0	2	0
Tec Em Hig Dental I	8	8	8
Tec Em Radiologia I	1	1	1
Tec Em Radiologia T24 I	7	7	7
Tec Em Seg Trabalho I	1	1	1
Tec Em Vig Sanitaria I	10	10	10
Tec Lab An Clinicas I	2	2	2
Técnico de Enfermagem I PSS	17	49	48
Tecnologo Em Saneam I	1	0	0
Telefonista I	1	1	1
Terapeuta Ocupacional I	4	4	4
TOTAL	995	1038	1038

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo. Dez/2021.

Na planilha 15, segue o número de profissionais por tipo de vínculo empregatício, os quais possuem vínculos protegidos, sendo parte estatutária, outra com registro de emprego público e os demais cargos comissionados.

Planilha 15- Número de Servidores da Secretaria de Saúde, por Vínculo Empregatício nos anos de 2020 e Dez/2021. Toledo.

Tipo de Vínculo		Dez/2020	Dez/2021
01	01-VINCULO EMPREGATICIO / 01-ESTATUTARIO EFETIVO	750	745
03	01-VINCULO EMPREGATICIO / 02-EMPREGADO PUBLICO CELETISTA /	234	286
08	01-VINCULO EMPREGATICIO / 04-CARGO COMISSONADO	11	7
TOTAL		995	1.038

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo. 2021.

Planilha 16- Quantidade de profissionais por 01- Vínculo Empregatício/02- Empregado Publico Celetista. Dez/2021.

CARGO	QUANTIDADE
Agente Comunitário de Saúde	107
Agente de Endemias	82
Assistente Social I PSS	02
Auxiliar em Serviços Gerais I PSS	03
Enfermeiro I PSS	25
Médico T4 ç Clínico Geral PSS	10
Médico Pediatra PSS	03

Médico T6 Clínico Geral I PSS	03
Médico Veterinário I PSS	01
Motorista I PSS	02
Técnico de Enfermagem I PSS	48
TOTAL	286

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo, 2021.

Planilha 17- Quantidade de profissionais por 01- Vínculo Empregatício/04- Cargo Comissionado. Dez/2021.

CARGO	QUANTIDADE
Coord Ambulatorio Saude Mental	01
Coord Tec em Prog da Assist Farmaceutica	01
Coordenadora do CAPS-i	01
Dir Depto da Rede de At as Urgencias e Emergencias	01
Diretor (a) De Assistência Farmacêutica	01
Diretor da Rede de Atenção Especializada	01
Diretor Depto Administrativo e Financeiro	01
TOTAL	07

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo, 2021.

1] OPM- Órteses, próteses e materiais especiais.

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	3	3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	20	20
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	4	13	3	20
POSTO DE SAUDE	1	0	7	8
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	3	5	3	11
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	1	0	1	2
Total	10	20	49	79

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: 10/02/2022.

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				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	2	4
MUNICIPIO	44	0	2	46
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	1	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	2	0	2
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	15	3	20
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	2	3
PESSOAS FISICAS				
Total	49	20	10	79

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: 10/02/2022.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2021

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
73449977000164	Direito Público	Transporte sanitário Assistência médica e ambulatorial Atenção odontológica Compra de medicamentos Atenção psicossocial Consulta médica especializada	PR / TOLEDO

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

Data da consulta: 10/02/2022.

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

Os dados apresentados da rede física prestadora de serviços ao SUS, referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS, Cadastrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES). São estabelecimentos existentes no município de Toledo que realizam algum tipo de assistência a saúde da população.

Nos quadros apresentados pelo Sistema, temos uma rede física de estabelecimentos por tipo, gestão e natureza jurídica. De acordo com o CNES, gestão dupla é aquela gerenciada pelos entes federativos, estadual e municipal.

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos												
Tipo de Estabelecimento	2018			2019			2020			2021		
	M	D	Total	M	D	Total	M	D	Total	M	D	Total
FARMACIA	3		3	3		3	3		3	3		3
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	2	2	0	3	3	3		3	3		3
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	15		15	17		17	18		18	20		20
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	3		3	4		4	4		4	4		4
HOSPITAL GERAL	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	1		17	1		17	2	4	18	3	4	20
POSTO DE SAUDE	12	1	13	9	1	10	9	1	10	7	1	8
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0		1	0		1	0		1	0		1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-		-	-		-	0		1	1		2
CONSULTORIO ISOLADO	2		2	2		2	2		2	2		2
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)										1		1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	3	3	12	3	3	12	3	3	11	3	3	11
POLO ACADEMIA DA SAUDE	1		1	1		1	1		1	1		1
PRONTO ATENDIMENTO	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
Total	41	8	72	41	9	73	46	10	75	49	10	79

M: Município

D: Dupla Gestão

TOTAL: Soma do Município + Dupla Gestão e Estado.

Em 2018 o município gerenciava mais de 56% dos estabelecimentos descritos no quadro acima, em 2021 passou para 62%. Com aumento da demanda por atendimentos de saúde, é preciso ampliar as estruturas incluindo novos espaços de trabalho.

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)	156	79	87	377	103
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	9	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)	2	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	0	1	1	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: 17/03/2022.

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	2	6	7	
	Celetistas (0105)	2	1	3	3	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	3	2	3	6	
	Bolsistas (07)	6	9	7	9	
	Celetistas (0105)	0	1	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	930	914	929	1.092	
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	1	2	4	

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)	26	29	17	42	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Nas planilhas abaixo, nos permitem fazer o comparativo quadrimestral de crescimento do número de servidores, no período de 2019 a 2021. Como já mencionado nos relatórios anteriores, ocorreram expressivas contratações de profissionais através do PSS e Processo Seletivo Simplificado, objetivando o atendimento da demanda, e em virtude da lei 173/2020 que proibiu o aumento de gastos públicos e com isto as contratações por meio de concurso público. Com a pandemia muitos profissionais foram afastados da linha de frente e outros suspeitos de contaminação pelo vírus, situação que levou o município a realizar o Processo Seletivo Simplificado através de chamamento público. Esse panorama vem se mantendo, tendo em vista que existe tendências de se iniciar novas ondas de contaminações pelo covid-19, porém com expectativas para contratações de concursos públicos em 2022, após cair a lei 173/2020.

Planilha 13- Servidores da Secretaria de Saúde de Toledo, por ano de exercício.

Período	Nº de Recursos Humanos da SMS		
	Abril	Agosto	Dezembro
2019	904	916	921
2020	981	995	963
2021	1.021	1.038	1038

FONTE: Relatório Estatístico e SMS. 2021

No quadro abaixo, apresentamos os números de profissionais por tipo do cargo que ocupa no serviço público, conforme relatório recebido da Secretaria de Recursos Humanos do município referente ao mês de dezembro de 2021.

Planilha 14 e Servidores da Secretaria de Saúde de Toledo, por Cargo Ocupado

CARGO	2020	Ago/2021	Dez/2021
Ag Comunitario de Saúde	111	107	107
Agente de Combate As Endemias	82	73	82
Analista Em Admin e Planej I	3	2	2
Analista em Tecnologia da Informação	1	1	1
Arquiteto I	1	1	1
Assistente Em Administracao I	70	71	71
Assistente Em Desenv Social I	17	17	16
Assistente em Tecnologia da In...	3	3	3
Assistente Social I	12	12	13
Assistente Social I - PSS	0	3	2
Aux Em Saude Bucal T8 Esf/Esb	7	7	7
Auxiliar de Enfermagem I	45	43	42
Auxiliar Em Administração I	1	1	1
Auxiliar Em Consult Dentario I	8	7	6
Auxiliar Em Desenv Social I	1	1	1
Auxiliar Em Oper e Manuten I	3	3	3
Auxiliar Em Servicos Gerais I	41	43	43
Auxiliar Em Serviços Gerais I Pss	0	0	3
COORDENADORES	3	3	3
Cozinheiro I	1	2	2
Digitador I	2	2	2
Diretores de Dptos da SMS.	7	4	4
Enfermeiro I	58	58	60
Enfermeiro I PSS	12	25	25
Enfermeiro T8 e ESF	27	27	27
Enfermeiro T8 - ESF PSS	0	3	0
Farm-Bioquimico I	12	12	12
Fisioterapeuta	5	5	5
Fonoaudiologo I	6	6	6
Medico - Anestesiologista I	1	1	1
Medico - Clinico Geral I	3	3	3
Médico - ginecologista/obstetr...	1	1	1
Medico I - Cirurgiao Geral/Aj	1	1	1
Médico I e Clin. Geral/AJ	4	4	4
Medico Clinico Geral Pss	5	0	0
Medico I - Endocrinologista/Aj	1	1	1
Médico I - Gastroenterologista/AJ	1	1	1
Médico T4- Infectologista I	1	1	1
Medico T4 e Cardiologista	2	2	1
Medico T4 - Clinico Geral	34	34	33
Medico T4 - Clinico Geral - PSS	0	13	10
Medico T4 e Dermatologista	1	1	1
Medico T4 e Endocrinologista	1	1	1
Medico T4 - Ginecolog/Obstetra	8	7	8
Medico T4 e Neurologista	1	1	1
Medico T4 e Oftalmologista	1	1	1
Medico T4 e Ortopedista	3	3	3
Medico T4 e Otorrinolaringologia	1	1	1
Medico T4 e Pediatra	12	12	12
Medico T4 e Pediatra - PSS	0	4	3
Medico T4 e Pneumologista	1	1	1
Medico T4 e Psiquiatra	4	4	4
Medico T4 e Radiologista	1	1	1
Medico T4 e Ultrassonografista	1	1	1

Medico T4 I Cirurgiao Geral	1	1	1
Medico T6 - Clinico Geral I	14	13	14
Médico T6 - Clínico Geral PSS	5	3	3
Medico T6 - Ginecologista/Plan...	1	1	1
Medico T6 - Pediatra I	5	5	5
Medico T6 - Pediatra/Plantonis...	2	2	2
Medico T6 Clínico Geral /Plant...	3	3	3
Medico T8 ç Esf	17	17	17
Medico Veterinario I	1	1	1
Medico Veterinario I - PSS	0	1	1
Motorista I	26	23	23
Motorista I - PSS	0	2	2
Nutricionista I	3	2	3
Odontologo Esf-Esb I	5	5	5
Odontologo I	17	15	15
Operador de Equipamentos I	1	2	2
Professor I ç Equiparado	1	1	1
Psicologo I	14	14	14
Quimico I	1	1	1
Secretario da Saude	1	0	0
Tec Desp I - Enf Ativ Fis Idos	0	0	1
Tec Desportivo I	2	2	1
Tec Em Enfermagem I	142	144	142
Tec Em Enfermagem T8-Esf	53	53	53
Tec Em Enfermagem T8-Esf - PSS	0	2	0
Tec Em Hig Dental I	8	8	8
Tec Em Radiologia I	1	1	1
Tec Em Radiologia T24 I	7	7	7
Tec Em Seg Trabalho I	1	1	1
Tec Em Vig Sanitaria I	10	10	10
Tec Lab An Clinicas I	2	2	2
Técnico de Enfermagem I PSS	17	49	48
Tecnologo Em Saneam I	1	0	0
Telefonista I	1	1	1
Terapeuta Ocupacional I	4	4	4
TOTAL	995	1038	1038

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo. Dez/2021.

Na planilha 15, segue o número de profissionais por tipo de vínculo empregatício, os quais possuem vínculos protegidos, sendo parte estatutária, outra com registro de emprego público e os demais cargos comissionados.

Planilha 15- Número de Servidores da Secretaria de Saúde, por Vínculo Empregatício nos anos de 2020 e Dez/2021. Toledo.

Tipo de Vínculo		Dez/2020	Dez/2021
01	01-VINCULO EMPREGATICIO / 01-ESTATUTARIO EFETIVO	750	745
03	01-VINCULO EMPREGATICIO / 02-EMPREGADO PUBLICO CELETISTA /	234	286
08	01-VINCULO EMPREGATICIO / 04-CARGO COMISSIONADO	11	7
TOTAL		995	1.038

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo. 2021.

Planilha 16- Quantidade de profissionais por 01- Vínculo Empregatício/02- Empregado Publico Celetista. Dez/2021.

CARGO	QUANTIDADE
Agente Comunitário de Saúde	107
Agente de Endemias	82
Assistente Social I PSS	02
Auxiliar em Serviços Gerais I PSS	03
Enfermeiro I PSS	25
Médico T4 ç Clínico Geral PSS	10
Médico Pediatra PSS	03
Médico T6 Clínico Geral I PSS	03
Médico Veterinário I PSS	01
Motorista I PSS	02
Técnico de Enfermagem I PSS	48
TOTAL	286

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo. 2021.

Planilha 17- Quantidade de profissionais por 01- Vínculo Empregatício/04- Cargo Comissionado. Dez/2021.

CARGO	QUANTIDADE
Coord Ambulatorio Saude Mental	01

Coord Tec em Prog da Assist Farmaceutica	01
Coordenadora do CAPS-i	01
Dir Depto da Rede de At as Urgencias e Emergencias	01
Diretor (a) De Assistência Farmacêutica	01
Diretor da Rede de Atenção Especializada	01
Diretor Depto Administrativo e Financeiro	01
TOTAL	07

FONTE: Secretaria de Recursos Humanos da Prefeitura de Toledo. 2021.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - AMPLIAÇÃO E FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO BÁSICA								
OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar a Rede de Atenção à Saúde Materno-Infantil e criança/adolescente, qualificando os serviços, melhorando acesso, acolhimento e a resolutividade.								
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. 1.1.1 Aumentar em 0,5% ao ano o parto normal, em relação ao ano anterior	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	36	Percentual	34,97	31,40	Percentual	97,14
2. 1.1.2 Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos, a menos de 12% dos nascimentos registrados.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	8	Percentual	7,95	12,00	Percentual	99,38
3. 1.1.3 Manter em 0, o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2	Número	2	2	Número	100,00
4. 1.1.4 Ampliar para 96% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com sete ou mais consultas de pré-natal.	Percentual	96	Percentual	92,85	96,00	Percentual	96,72
5. 1.1.5 Reduzir 2% a taxa de mortalidade infantil em relação ao ano de 2019.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	10,41	Taxa	9,19	13,25	Taxa	88,28
OBJETIVO Nº 1.2 - 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	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. 1.2.1 Attingir 0,70 a razão de exames cito patológicos em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame.	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	.65	Razão	.44	0,70	Razão	67,69
2. 1.2.2 Attingir 0,65 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.6	Razão	.51	0,65	Razão	85,00
OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar o acesso à serviços de saúde bucal, qualificando as ações e serviços na rede de Atenção Básica.								
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. 1.3.1 Aumentar 5% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal, em relação ao ano anterior.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	15	Percentual	17,66	20,22	Percentual	117,73
2. 1.3.2 Reduzir em 0,5 % a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos, até 2021.	Proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos	Percentual	2,98	Percentual	9,75	3,00	Percentual	327,18
3. 1.3.3 Aumentar em 10% a média da ação coletiva da escovação dental supervisionada, até 2021.	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada	Percentual	.61	Percentual	.01	0,61	Percentual	1,64
4. 1.3.4 Aumentar em 10% a cobertura de primeira consulta odontológica programática até 2021.	Cobertura da primeira consulta odontológica programática	Percentual	4,68	Percentual	1,79	4,68	Percentual	38,25
5. 1.3.5 Aumentar em 10% a razão entre tratamento concluído e primeira consulta odontológica programática, até 2021.	Razão entre tratamento odontológico concluído e primeira consulta odontológica programática	Razão	.93	Razão	1,15	0,93	Razão	123,66
6. 1.3.6 Atender no mínimo 40% das gestantes que acessam o serviço anualmente.	Número de gestantes atendidas em primeira consulta odontológica programática	Percentual	40	Percentual	56,78	40,00	Percentual	141,95
7. 1.3.7 - Realizar anualmente, no mínimo, 5 atividades educativas, com orientações à população, visando o diagnóstico precoce do câncer de boca.	Número de atividades educativas realizadas	Número	5	Número	5	15	Número	100,00
OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar as ações e serviços para a atenção integral à saúde da pessoa idosa.								

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. 1.4.1 Redução em 2% ao ano, da taxa de internação hospitalar por fratura de fêmur, nas pessoas de sessenta anos de idade ou mais.	Número de pessoas com fratura de colo de fêmur, com sessenta anos de idade ou mais, residentes em Toledo, que apresentaram tal agravo em determinado período.	Percentual	2	Percentual	24,22	28,93	Percentual	999,99
2. 1.4.2 Rastrear 10% dos idosos cadastrados nas equipes da ESF, para identificação de suas vulnerabilidades, utilizando o instrumento VES-13.	Proporção de idosos rastreados, nas equipes da ESF	Percentual	10	Percentual	0	10,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliação do acesso à Atenção Básica, qualificando as ações e serviços, promovendo a integralidade a equidade nas Redes de Atenção à Saúde, bem como a intersetorialidade entre as políticas públicas no município e o Fortalecimento das Ações de Promoção à 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. 1.5.1 Atingir 80% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	84	Percentual	84,47	80,00	Percentual	100,56
2. 1.5.2 Atingir 85% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	76,92	85,00	Percentual	90,49
3. 1.5.3 Reduzir em 1% ao ano a taxa de internação hospitalar entre a população atendida no domicílio pela equipe do (PAD/EMAD/NASF/UBS)	Taxa de internação hospitalar entre a população atendida no domicílio pelas de Atenção Básica	Percentual	1	Percentual	0	1,00	Percentual	0
4. 1.5.4 Realizar 2 vezes ao ano, curso de capacitação para cuidadores de pacientes restritos ao leito.	Número de capacitações realizadas	Número	2	Número	0	8	Número	0
5. 1.5.5 Reduzir em 0,5% a taxa de mortalidade prematura por DCNT (de 30 a 69 anos) em relação ao ano anterior.	Reduzir a Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas-DCNT).	Taxa	100	Taxa	291,38	2,00	Percentual	291,38
6. 1.5.2-a- Rastrear 5% das crianças em idade escolar (0 a 10anos) para identificação de situações de baixo peso, sobrepeso e obesidade.	Proporção de crianças em idade escolar rastreadas	Percentual	5	Percentual	50,13	15,00	Percentual	999,99

DIRETRIZ Nº 2 - IDENTIFICAR E REDUZIR OS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA À SAÚDE.

OBJETIVO Nº 2.1 - Realizar a prevenção e promoção da Saúde, por meio das ações da Vigilância Epidemiológica.

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. 2.1.1 Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. 2.1.2 Atingir 100% da proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	99	Percentual	98,31	100,00	Percentual	99,30
3. 2.1.3 Alcançar, em pelo menos 75% de cobertura das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade	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	75	Percentual	0	75,00	Percentual	0
4. 2.1.4 Vacinar 90% da população acima de 60 anos contra a Influenza	Proporção da população acima de 60 anos vacinadas	Percentual	100	Percentual	70,6	100,00	Percentual	70,60
5. 2.1.5 100% de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. 2.1.6 Atingir 93%, a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase, até 2021.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	93	Percentual	83,3	93,00	Percentual	89,57
7. 2.1.7 Manter em 0 a incidência de aids em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
8. 2.1.8 Reduzir em 75% a incidência de sífilis congênita até 2021.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2	Número	0	1	Número	0
9. 2.1.9 Ampliar em 5% o número de notificações de situações de violência e acidente de trânsito, em relação ao ano anterior	Proporção de notificações realizadas	Número	5	Número	4,4	5,00	Percentual	88,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Realizar a prevenção e promoção da Saúde, por meio das ações da Vigilância Sanitária, Vigilância da Saúde do Trabalhador, Vigilância Ambiental e Endemias.

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. 2.2.1 Realizar 100% de grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. 2.2.2 Realizar no mínimo 4 (quatro) ciclos de visitas domiciliares com 80% de cobertura dos imóveis, para controle da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	4	Número	0	16	Número	0
3. 2.2.3 Realizar 100% de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. 2.2.4 Attingir no mínimo 80% das ações pactuadas, pelo município no Programa VIGIASUS.	Proporção de ações realizadas, anualmente, pelo município	Percentual	80	Percentual	53,85	80,00	Percentual	67,31
5. 2.2.5 Manter em 100% ao ano a proporção 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.	Percentual	100	Percentual	99,46	100,00	Percentual	99,46

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL NO MUNICÍPIO, NO ÂMBITO DO SUS

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar o acesso à atenção psicossocial, de forma articulada com os demais pontos de atenção na rede intersetorial, efetivando o cuidado à saúde mental da população

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. 3.1.1 Realizar no mínimo 12 ações por ano de matriciamento da atenção básica, por CAPS.	Número de ações de matriciamento sistemático, realizadas na Atenção Básica, por CAPS.	Número	100	Número	100	114	Número	100,00
2. 3.1.2 Realizar no mínimo 10 ações por ano de matriciamento na atenção básica, pelo ambulatório de Saúde Mental.	Número de ações de matriciamento sistemático, realizadas na Atenção Básica, pelo Ambulatório de Saúde Mental.	Número	14	Número	12	52	Número	85,71
3. 3.1.3 Aumentar para 3,36% a cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)	Cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)	Percentual	3,4	Percentual	3,15	3,36	Percentual	92,65
4. 3.1.4 Ampliar ações preventivas intersetoriais, em 1 (uma) ao ano referente ao uso abusivo de substâncias psicoativas e transtorno mental.	Número de Ações preventivas intersetoriais, ao uso abusivo de substâncias psicoativas e transtorno mental.	Número	7	Número	0	24	Número	0
5. 3.1.5 Reduzir em 5% a fila de espera do ambulatório de Saúde Mental na área de psiquiatria e psicologia	Percentual de redução da fila de espera	Percentual	5	Percentual	65,75	5,00	Percentual	999,99

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA MUNICIPAL NO ÂMBITO DO SUS.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover o acesso da população paranaense aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico.

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. 4.1.1 Implantar a Consulta Farmacêutica atendendo no mínimo 2.100 pacientes, até o ano de 2021.	Números de pacientes atendidos na Consulta Farmacêutica.	Número	600	Número	110	2.100	Número	18,33
2. 4.1.2 Manter abaixo de 5% a perda de medicamentos vencidos do estoque, no ano corrente.	Percentual de perda dos medicamentos em estoque	Percentual	5	Percentual	,83	5,00	Percentual	16,60
3. 4.1.3 Desenvolver 100% das metas (ações) do Projeto de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.	Percentual de metas (ações) desenvolvidas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 5 - AMPLIAÇÃO E MELHORIA DO ACESSO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o 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 especializada e do complexo regulador.

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. 5.1.1 Ampliar número de servidores e profissionais credenciados para realização de consultas especializadas, 2% em relação ao ano anterior.	Número de servidores e profissionais credenciados para realização de consultas especializadas, ampliado.	Número	2	Número	182	2,00	Percentual	999,99
2. 5.1.2 Ampliar em 5%, em relação ao ano anterior, o atendimento médico especializado aos pacientes que aguardam na fila de espera.	Percentual de atendimento médico especializado aos pacientes da fila de espera.	Número	1,25	Número	21,26	5,00	Percentual	999,99

DIRETRIZ Nº 6 - FORTALECER A REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO ÂMBITO MUNICIPAL, A PARTIR DA ATENÇÃO BÁSICA.**OBJETIVO Nº 6.1 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, articulada às outras redes de atenção.**

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. 6.1.2 Diminuição do percentual de atendimentos de usuários em regime de não urgência/emergência em -3% em relação ao ano anterior	Percentual de atendimentos de usuários em regime de não urgência/emergência	Percentual	63,78	Percentual	85,28	63,78	Percentual	133,71
2. 6.1.3 Aumentar o percentual em 5% de encaminhamentos dos pacientes estabilizados na UPA para suas respectivas unidades de saúde.	Percentual de pacientes atendidos, estabilizados e encaminhados.	Percentual	5	Percentual	0	5,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO E QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO DO TRABALHO, EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL**OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde, Desenvolvendo e coordenando a política de educação permanente**

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. 7.1.1 Garantir no mínimo, 50% de acesso dos servidores da Saúde, à ações de Educação Permanente/continuada.	Percentual de Servidores da Saúde que participarem de ações de Educação Permanente/continuada.	Percentual	50	Percentual	29,38	50,00	Percentual	58,76
2. 7.1.2: Manter, no mínimo, 90% dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde ativos, desempenhando suas atividades laborais.	Percentual de servidores ativos, desempenhando suas atividades laborais	Número	90	Número	0	90,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 7.2 - Fortalecer e Qualificar a gestão participativa através da participação social.

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. 7.2.1 Fiscalizar e avaliar 100% da execução: PPA, LDO, LOA; PMS, PAS e o RAG.	Percentual de fiscalização dos instrumento de gestão	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. 7.2.2 Garantir a participação social de no mínimo 06 subsegmentos de representação, no Conselho Municipal de Saúde.	Número de subsegmentos representados no CMS	Número	4	Número	4	6	Número	100,00
3. 7.2.3 Ampliar 10%, em relação ao ano anterior, o número de acesso aos serviços da Ouvidoria	Percentual do número de acessos realizado aos serviços da Ouvidoria	Número	10	Número	14,1	10,00	Percentual	141,00

OBJETIVO Nº 7.3 - Buscar a garantia dos recursos necessários ao processo produtivo com qualidade, em quantidades adequadas, no tempo oportuno e com o menor custo.

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. 7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	Percentual de gastos aplicados em ações e serviços públicos de saúde	Percentual	15	Percentual	27,5	24,00	Percentual	183,33

DIRETRIZ Nº 8 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19**OBJETIVO Nº 8.1 - Realizar o enfrentamento da situação de emergência pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, buscando reduzir os impactos em termos de morbidade e mortalidade, otimizando recursos existentes por meio de planejamento e programação oportunas.**

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. Realizar a testagem dos casos de síndrome respiratória aguda grave para o coronavírus, durante o período pandêmico, conforme protocolos instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde e/ou Ministério da Saúde.	Proporção de casos de síndrome respiratória aguda grave para o coronavírus, com testagem realizada.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar tratamento adequado aos pacientes com COVID-19, para a devida recuperação.	Percentual de pacientes recuperados da COVID-19	Percentual	95	Percentual	98,28	95,00	Percentual	103,45
3. Implantar o Centro de Operação Emergencial – COE, para coordenar as ações frente ao momento de emergência pública de importância internacional decorrente do Corona vírus.	Centro de Operação Emergencial – COE, implantado	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	15,00

122 - Administração Geral	7.1.1 Garantir no mínimo, 50% de acesso dos servidores da Saúde, à ações de Educação Permanente/continuada.	50,00
	Realizar a testagem dos casos de síndrome respiratória aguda grave para o coronavírus, durante o período pandêmico, conforme protocolos instituídos pela Secretaria Estadual de Saúde e/ou Ministério da Saúde.	100,00
	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	27,50
	7.2.1 Fiscalizar e avaliar 100% da execução: PPA, LDO, LOA; PMS, PAS e o RAG.	100,00
	7.1.2: Manter, no mínimo, 90% dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde ativos, desempenhando suas atividades laborais.	0,00
	Realizar tratamento adequado aos pacientes com COVID-19, para a devida recuperação.	98,28
	7.2.2 Garantir a participação social de no mínimo 06 subseguimentos de representação, no Conselho Municipal de Saúde.	4
	7.2.3 Ampliar 10%, em relação ao ano anterior, o número de acesso aos serviços da Ouvidoria	14,10
	Implantar o Centro de Operação Emergencial – COE, para coordenar as ações frente ao momento de emergência pública de importância internacional decorrente do Coronavírus.	1
	1.1.4 Ampliar para 96% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.	92,85
	2.2.5 Manter em 100% ao ano a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	99,46
	3.1.5 Reduzir em 5% a fila de espera do ambulatório de Saúde Mental na área de psiquiatria e psicologia	65,75
	2.1.9 Ampliar em 5% o número de notificações de situações de violência e acidente de trânsito, em relação ao ano anterior	4,40
	301 - Atenção Básica	1.1.1 Aumentar em 0,5% ao ano o parto normal, em relação ao ano anterior
7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.		27,50
4.1.1 Implantar a Consulta Farmacêutica atendendo no mínimo 2.100 pacientes, até o ano de 2021.		110
1.5.1 Attingir 80% da cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica, até 2021.		84,47
1.4.1 Redução em 2% ao ano, da taxa de internação hospitalar por fratura de fêmur, nas pessoas de sessenta anos de idade ou mais.		24,22
1.3.1 Aumentar 5% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal, em relação ao ano anterior.		17,66
1.2.1 Attingir 0,70 a razão de exames cito patológicos em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame.		0,44
1.1.2 Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos, a menos de 12% dos nascimentos registrados.		7,95
7.1.2: Manter, no mínimo, 90% dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde ativos, desempenhando suas atividades laborais.		0,00
4.1.2 Manter abaixo de 5% a perda de medicamentos vencidos do estoque, no ano corrente.		0,83
1.5.2 Attingir 85% de cobertura do acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)		76,92
1.4.2 Rastrear 10% dos idosos cadastrados nas equipes da ESF, para identificação de suas vulnerabilidades, utilizando o instrumento VES-13 .		0,00
1.3.2 Reduzir em 0,5 % a proporção de exodontia em relação aos demais procedimentos, até 2021.		9,75
1.2.2 Attingir 0,65 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.		0,51
1.1.3 Manter em 0, o número de óbitos maternos		2
1.5.3 Reduzir em 1% ao ano a taxa de internação hospitalar entre a população atendida no domicílio pela equipe do (PAD/EMAD/NASF/UBS)		0,00
1.3.3 Aumentar em 10% a média da ação coletiva da escovação dental supervisionada, até 2021.		0,01
1.1.4 Ampliar para 96% a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo sete consultas de pré-natal.		92,85
1.5.4 Realizar 2 vezes ao ano, curso de capacitação para cuidadores de pacientes restritos ao leito.		0
1.3.4 Aumentar em 10% a cobertura de primeira consulta odontológica programática até 2021.		1,79
1.1.5 Reduzir 2% a taxa de mortalidade infantil em relação ao ano de 2019.		9,19
1.5.5 Reduzir em 0,5% a taxa de mortalidade prematura por DCNT (de 30 a 69 anos) em relação ao ano anterior.		291,38
1.3.5 Aumentar em 10% a razão entre tratamento concluído e primeira consulta odontológica programática, até 2021.		1,15
1.3.6 Atender no mínimo 40% das gestantes que acessam o serviço anualmente.		56,78
1.5.2-a- Rastrear 5% das crianças em idade escolar (0 a 10anos) para identificação de situações de baixo peso, sobrepeso e obesidade.		50,13
1.3.7 - Realizar anualmente, no mínimo, 5 atividades educativas, com orientações à população, visando o diagnóstico precoce do câncer de boca.		5
2.1.8 Reduzir em 75% a incidência de sífilis congênita até 2021.		0
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial		3.1.1 Realizar no mínimo 12 ações por ano de matriciamento da atenção básica, por CAPS.
	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	27,50
	6.1.2 Diminuição do percentual de atendimentos de usuários em regime de não urgência/emergência em -3% em relação ao ano anterior	85,28
	5.1.1 Ampliar número de servidores e profissionais credenciados para realização de consultas especializadas, 2% em relação ao ano anterior.	182,00
	3.1.2 Realizar no mínimo 10 ações por ano de matriciamento na atenção básica, pelo ambulatório de Saúde Mental.	12
	6.1.3 Aumentar o percentual em 5% de encaminhamentos dos pacientes estabilizados na UPA para suas respectivas unidades de saúde.	0,00
	5.1.2 Ampliar em 5%, em relação ao ano anterior, o atendimento médico especializado aos pacientes que aguardam na fila de espera.	21,26
	3.1.3 Aumentar para 3,36% a cobertura de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS)	3,15
	3.1.4 Ampliar ações preventivas intersetoriais, em 1 (uma) ao ano referente ao uso abusivo de substâncias psicoativas e transtorno mental.	0
	3.1.5 Reduzir em 5% a fila de espera do ambulatório de Saúde Mental na área de psiquiatria e psicologia	65,75
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	15,00
	4.1.3 Desenvolver 100% das metas (ações) do Projeto de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.	100,00

304 - Vigilância Sanitária	2.2.1 Realizar 100% de grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município.	100,00
	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	27,50
	2.2.2 Realizar no mínimo 4 (quatro) ciclos de visitas domiciliares com 80% de cobertura dos imóveis, para controle da dengue.	0
	2.2.3 Realizar 100% de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00
	2.2.4 Attingir no mínimo 80% das ações pactuadas, pelo município no Programa VIGIASUS.	53,85
	2.2.5 Manter em 100% ao ano a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	99,46
305 - Vigilância Epidemiológica	2.1.1 Investigar 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00
	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.	27,50
	2.1.2 Attingir 100% da proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	98,31
	7.1.2: Manter, no mínimo, 90% dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde ativos, desempenhando suas atividades laborais.	0,00
	2.2.2 Realizar no mínimo 4 (quatro) ciclos de visitas domiciliares com 80% de cobertura dos imóveis, para controle da dengue.	0
	2.1.3 Alcançar, em pelo menos 75% de cobertura das vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade	0,00
	2.1.4 Vacinar 90% da população acima de 60 anos contra a Influenza	70,60
	2.2.4 Attingir no mínimo 80% das ações pactuadas, pelo município no Programa VIGIASUS.	53,85
	2.1.5 100% de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DCNI) encerradas em até 60 dias após notificação.	100,00
	2.1.6 Attingir 93%, a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase, até 2021.	83,30
	2.1.7 Manter em 0 a incidência de aids em menores de 5 anos	0
	2.1.8 Reduzir em 75% a incidência de sífilis congênita até 2021.	0
	306 - Alimentação e Nutrição	7.3.1 Aplicar no mínimo 15%, por exercício, da receita líquida de impostos em gastos em ações e serviços públicos de saúde.

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	826.786,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	826.786,20
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	73.413.097,53	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	73.413.097,53
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	70.510.133,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	70.510.133,77
	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	5.240,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.240,00
	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	3.274.301,28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.274.301,28
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	3.776.466,98	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.776.466,98
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo analisar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do RAG, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada na PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, bem como o percentual alcançado.

A Programação Anual de Saúde é composta por 57 indicadores. Grande parte dos dados referentes ao terceiro quadrimestre ainda não foram processados e neste sentido alguns indicadores não foram avaliados. Destacamos a cobertura populacional estimada pela atenção Básica que até o momento não houve atualização de dados no Sistema E-gestor, não disponibilizou dados atualizados, a cobertura registrada refere-se ainda a Dezembro/2020. Levando em consideração o parâmetro de população à ser atendida por cada equipe e tendo como referência o número de habitantes do ano de 2019 de 140.635, nossa cobertura em dezembro de 2021, é de 88,88%, sem considerar as equipes equivalentes.

A Atenção Primária em Saúde tem um papel fundamental no processo de cuidado às pessoas com doenças crônicas não transmissíveis, desenvolvendo ações de vigilância alimentar e nutricional; assistência terapêutica multiprofissional aos indivíduos adultos com sobrepeso e obesidade; identificação precoce de doenças crônicas; estratificação de risco; e conduzir ações intersetoriais de promoção da saúde e prevenção, incluindo sobrepeso e obesidade.

Nos últimos dois anos, em função do enfrentamento a situação de pandemia pelo COVID-19, as equipes de Atenção Primária em Saúde tiveram suas equipes reduzidas para o acompanhamento da população cadastrada, além de fechamento de Unidades, profissionais sendo remanejado para Unidades de referência e mesmo. A população foi orientada a procurar os serviços de saúde somente em situações de emergências ou apresentando sintomas gripais, sendo assim suspeitos de contaminação pelo vírus. Neste sentido, de 100% dos indicadores pactuados junto ao Conselho Municipal de Saúde e a 20ª Regional de Saúde 54,39% foram atingidos.

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	300,00	291,38	100,00	Taxa
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	98,31	99,30	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	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	93,00	83,30	89,57	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	2	0	100,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	100,00	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	99,46	99,46	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	0,44	67,69	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	0,60	0,51	85,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	36,00	34,97	97,14	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	8,00	7,65	100,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	10,41	9,19	100,00	Taxa
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	2	2	100,00	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	84,00	84,47	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	85,00	76,92	90,49	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	15,00	17,66	100,00	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	0	0	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: 17/03/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Conforme pactuação realizada e aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde através da Resolução nº 06/CMS/2021 esses são os resultados dos indicadores no período de Setembro a dezembro de 2021. São dados preliminares, que poderão sofrer alterações nos próximos meses. Alguns indicadores ainda não apresentam os resultados referentes ao mês de dezembro.

Até o presente ano de 2021, a pactuação desses indicadores seguiu a Resolução nº 08/2016, que dispunha sobre a pactuação interfederativa de indicadores para o período de 2017-2021. Nesse sentido, o município realizou a pactuação de 21 indicadores conforme as normas estabelecidas neste documento. Porém a programação anual apresenta em seu contexto geral, outros indicadores de pactuação municipal que junto à estes somam-se 57 no total.

Os indicadores são essenciais para o processo de monitoramento e avaliação, pois permitem acompanhar o alcance das metas. São mais do que números, eles atribuem valores aos objetivos, conforme a ação definida para se chegar ao resultado final pretendido dentro de um determinado período.

Através dos indicadores podemos analisar de forma crítica os resultados obtidos e assim realizar a tomada de decisão. Neste sentido, o indicador contribui para a qualificação e

organização dos processos de trabalho, melhorando assim o desempenho dos envolvidos na execução das ações.

Destacamos que os indicadores de cobertura populacional da atenção básica, desde dezembro de 2020 não foram atualizados pelo Sistema Federal (E-Gestor). Porém de acordo com o número total de equipes atuando no município até dezembro de 2021, e levando em consideração o parâmetro de população à ser atendida por cada equipe e tendo como referência o número de habitantes do ano de 2019 de 140.635, nossa cobertura seria de 88,88%, sem considerar as equipes equivalentes, que são equipes formadas a partir do mínimo de 60h de carga horária ambulatorial médica e mínimo de 40h de carga horária ambulatorial de enfermagem na Atenção Básica, ou seja, são equipes ainda não homologadas pelo MS nos modelos de ESF ou EAP.

Nessa cobertura temos 24 equipes de Estratégia Saúde da Família e 11 de Equipes de Atenção Primária.

Destacamos ainda o indicador de cobertura vacinal, que é a 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. A pandemia da COVID-19 afetou os processos de capacitações em salas de vacinas, o acesso e procura pelas vacinas nas unidades de saúde houve quedas nos últimos 02 anos, bem como a busca ativa também houve redução, uma vez que os ACSs estavam sendo utilizados para outras finalidades com o *Fast Truck* nas entradas das UBS e o número de profissionais afastados impediu a ligação contínua frente as buscas ativas de crianças menores de 02 anos, estas foram algumas das dificuldades, que interferiram negativamente para se atingir a meta esperada para este indicador.

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: 08/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da 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\$ 747.963,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 33.000,00	33000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 10.395.741,22	9845201,54
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 7.916,25	7916,25
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	200000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 6.223.777,52	6223777,52
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 85.587,00	85587,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 1.663.758,94	1468758,94
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 16.000,00	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 ou paga 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 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 08/03/2022 08:31:53

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 08/03/2022 08:31:52

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	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 08/03/2022 08:31:53

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

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

De acordo com a LC 29/2000 e reafirmado na LC 141/2012, o percentual mínimo que o município deve aplicar em saúde é de no mínimo 15% ao ano. Toledo aplicou até Dezembro de 2021, 27,50% do seu orçamento em ações e serviços de saúde.

Nas receitas de aplicação obrigatória, calculadas conforme preconiza a Emenda Constitucional 29/2000 e a Lei Complementar 141/2012, houve aumento de 28,06% em relação ao ano anterior. Conforme estabelece a legislação, dos recursos totais que somaram 439.245.389,91 (quatrocentos e trinta e nove milhões, duzentos e quarenta e cinco mil, trezentos e oitenta e nove reais e noventa e um centavos), 15% devem obrigatoriamente ser investidos em saúde. Desse montante o valor mínimo a ser investido foi de R\$ 65.886.808,49 (sessenta e cinco milhões, oitocentos e oitenta e seis mil, oitocentos e oito reais e quarenta e nove centavos), porém o município investiu 15,25%, que somado aos valores dos recursos livres e taxa de vigilância sanitária, chegou-se a 27,50%.

Em relação ao item 9.4. que trata da execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, para o bloco de financiamento e programa de trabalho, informamos que:

O recurso para investimento, foi recebido em dezembro/2021. Será utilizado na aquisição de 03 ambulâncias (processo encaminhado para licitação) no valor de 280.000,00 cada, totalizando 840.000,00. Haverá complementação de pagamento através de recursos próprios.

Em relação aos recursos para custeio, foram utilizados para:

- Gastos com manutenção de estrutura física, recursos humanos e serviços prestados pela Academia da Saúde anexa a UBS São Francisco.
- Manutenção dos serviços ofertados pela Atenção Primária em Saúde.
- Aquisição de insumos, despesas com conta de água, energia elétrica, telefone, combustível, manutenção predial e de equipamentos, entre outros.
- Manutenção dos serviços de urgência e emergência (UPA) CAPS AD III Regional, manutenção dos serviços ofertados pela Saúde Mental. Parte desse recurso está vinculado ao CISCOPAR (especialidades).
- Os recursos de Segurança Alimentar, após inclusão no PPA de 2022-2025, será utilizado na implementação das ações de segurança alimentar e nutricional dos serviços de Atenção Primária a Saúde do município.
- Ações da Vigilância em Saúde, folha de pagamento de recursos humanos, entre outros. (diferença do recurso da VISA, trata-se do Projeto para realização das ações de IST/AIDS, que está sendo reelaborado a pedido do CMS, após análise do mesmo).
- A sobra de recursos serão gastos neste ano.

Abaixo seguem algumas planilhas apresentadas em audiência pública, que demonstram os valores orçamentários e financeiros em relação ao ano de 2021. O relatório resumido da execução orçamentária, pode ser encontrado no site da prefeitura no seguinte endereço: http://equiplano.toledo.pr.gov.br:7474/esadmin/userfiles/images/File/RREO_08_Anexo%20XVI-Despesas%20com%20saude.pdf.

Os demais relatórios apresentados constam no documento apresentado na audiência pública, que estão na página: https://www.toledo.pr.gov.br/sites/default/files/3o_quadrimestre_2021.pdf.

RREO

MUNICÍPIO DE TOLEDO
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DA RECEITA LÍQUIDA DE IMPOSTOS E DAS DESPESAS PRÓPRIAS COM SAÚDE - MUNICÍPIOS
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO/2021

ADCT. art 77 - Anexo XVI

R\$

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
		até o b/m	%
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	148.979.823,84	151.606.146,12	101,76%
Imposto predial e territorial urbano - IPTU	52.500.000,00	40.564.640,21	77,27%
Multas, juros de mora, dívida ativa e outros encargos do IPTU	12.890.000,00	13.184.085,46	102,28%
Imposto sobre transmissão de bens intervivos - ITBI	18.582.865,39	22.954.630,74	123,53%
Multas, juros de mora, dívida ativa e outros encargos do ITBI	1.045.000,00	1.256.948,74	120,28%
Imposto sobre serviços de qualquer natureza - ISS	41.157.958,45	47.697.464,39	115,89%
Multas, juros de mora, dívida ativa e outros encargos do ISS	2.450.000,00	2.588.387,70	105,65%
Imposto de renda retido na fonte - IRRF	20.354.000,00	23.359.988,88	114,77%
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	249.972.182,54	287.639.243,79	115,07%
Cota-parte FPM	78.273.276,54	96.804.673,95	123,68%
Cota-parte ITR	1.260.000,00	1.791.926,28	142,22%
Cota-parte IPVA	35.000.000,00	31.371.705,65	89,63%
Cota-parte ICMS	133.258.906,00	155.346.182,42	116,57%
Cota-parte IPI EXPORTAÇÃO	2.180.000,00	2.324.755,49	106,64%
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00%
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO APLICAÇÃO EM SAÚDE (III) =	398.952.006,38	439.245.389,91	110,10%

DESPESA COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS)	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Atenção Básica	58.741.745,94	55.999.720,36	55.093.746,81	54.705.275,37
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	64.252.939,71	53.934.769,69	51.824.540,48	51.650.271,56
Suporte Profilático e Terapêutico	50.400,00	37.246,85	37.246,85	37.246,85
Vigilância Sanitária	3.175.023,89	2.945.565,64	2.923.870,35	2.923.870,35
Vigilância Epidemiológica	1.771.777,06	1.565.225,31	1.557.651,29	1.557.651,29
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	6.919.736,16	6.293.049,14	6.263.940,28	6.261.647,71
TOTAL	134.911.622,76	120.775.576,99	117.700.996,06	117.135.963,13

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS	DESPESAS PAGAS
Total das despesas com ASPS	120.775.576,99	117.700.996,06	117.135.963,13
(-) Restos a pagar não processados inscritos indevidamente no exercício sem disponibilidade financeira	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas custeadas com recursos vinculados a parcela do percentual mínimo que não foi aplicado em ASPS em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas custeadas com disponibilidade de caixa vinculada aos restos a pagar cancelados	482.172,41	482.172,41	482.172,41
VALOR APLICADO EM ASPS	120.293.404,58	117.218.823,65	116.653.790,72
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XVII)=(III)x15% (LC 141/2012)			65.886.808,49
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADAS EM ASPS (XVIII)*100			27,50

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
		até o b/m (d)	% (d/c)
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	27.659.501,78	26.835.552,09	97,02%
Provenientes da união	22.858.127,60	21.885.540,81	95,75%
Provenientes dos estados	1.280.196,30	1.586.333,40	123,91%
Provenientes de outros municípios	3.521.177,88	3.363.677,88	95,53%
RECEITAS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS A SAÚDE	0,00	0,00	0,00%
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	4.686.803,19	1.463.846,57	0,00%
TOTAL DAS RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	32.346.304,97	28.299.398,66	87,49%






Luis Adalberto Beto Lunitti Pagnussatt
 Prefeito do Município de Toledo

Cleusa Elaine Schnee Ulmáhn
 Controlé Interno

Jadyr Cláudio Donin
 Secretário da Fazenda

Milton Endler
 Téc. Cont. PR-024412/O-4

FONTE: Site da Prefeitura. Link:

http://equiplano.toledo.pr.gov.br:7474/esadmin/userfiles/imagens/File/RR00_08_Anexo%20XVI-Despesas%20com%20saude.pdf. Acesso em 16.02.2022.

DEMONSTRATIVO DA APLICAÇÃO DO MÍNIMO CONSTITUCIONAL 15% EM SAÚDE
(EC 29 e LC141/12)

Resumo	2020	2021
Despesas Liquidadas – Recursos Livres – 15% da CF (303)	R\$ 52.967.378,41	R\$ 66.974.632,18
Despesas Liquidadas - Fonte Livre (000)	R\$ 37.246.652,65	R\$ 53.468.543,62
Despesas Fonte 510	-	R\$ 1.029.429,70
*Deduções: Subfunção 301 (31.90.94.01 e 33.90.39.53) Subfunção 304 (33.90.30.14 e 33.90.39.51)	-	R\$ 697.028,51
Total Despesas**	R\$ 90.214.031,06	R\$ 120.775.576,99
Receita resultante de impostos	R\$ 343.002.090,25	R\$ 439.245.389,91
Percentual Recursos Livres Aplicado em Saúde***	26,30%	27,50%

* Deduções conforme TCE para 2021

**Total Despesas = Consta neste item somente despesas das Fontes 303 e 000.

***Percentual Recursos Livres Aplicados Em Saúde =

{Despesas Liquidadas Fontes: (303) + (000)} / Receita Resultante de Impostos}



FONTE: Relatório Audiência Pública 3º RDQA 2021.

Referente aos repasses de recursos da Covid-19 realizados pela União é possível observar que a maior parte foi distribuído em 2020. Em 2021 os recursos utilizados para o enfrentamento da pandemia, veio em meio a outras receitas.

Assim apesar do aumento do investimento municipal a redução nas transferências de recursos vinculados resultou numa queda de 46,63% nas receitas da Saúde em relação ao ano de 2020. A receita da Saúde até dezembro/2021 chegou a R\$ 120.775.576,99 (cento e vinte milhões setecentos e setenta e cinco mil quinhentos e setenta e seis reais e noventa e nove centavos).

Neste ano o município investiu R\$ 1.059,34 (Um mil e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos) por habitante com serviços de saúde.

As despesas liquidadas no fechamento do ano atingiram R\$ 153.182.721,98 (Cento e cinquenta e tres milhões cento e oitenta e dois mil setecentos e vinte e um reais e noventa e oito centavos). Comparadas com o ano anterior houve um aumento em torno de 10% das despesas liquidadas.

É importante destacar também que o município superou o mínimo a ser aplicado em saúde, 15% conforme legislação, e efetivamente aplicou 27,50% da receita resultante de impostos, no período analisado.

DEMONSTRATIVO ORÇAMENTARIO DAS DESPESAS POR SUBFUNÇÃO 2021

BLOCOS		DOTAÇÃO		MOVIMENTAÇÃO DE DESPESAS			
		Despesa Autorizada	Despesa atualizada a final	Empenhadas	Liquidadas	Pago	Saldo (Dotação Atualizada - Liquidada)
Atenção Básica-Programa: 33; Subfunção: 301	Total 2021	73.413.097,53	74.841.893,98	69.864.657,90	68.668.879,62	68.168.388,60	6.663.505,38
Assistência Hospitalar e Ambulatorial - Programa: 34; Subfunção: 302	Total 2021	70.510.133,77	82.235.431,47	67.129.660,58	64.982.305,92	64.805.610,03	17.426.820,54
Suporte Profilático e Terapêutico - Programa: 33; Subfunção: 303	Total 2021	5.240,00	215.060,14	112.281,27	112.281,27	112.281,27	102.778,87
Vigilância Sanitária - Programa: 35; Subfunção: 304	Total 2021	3.274.301,28	3.405.565,26	3.032.602,42	2.992.884,56	2.289.892,88	415.672,70
Vigilância Epidemiológica - Programa: 35; Subfunção: 305	Total 2021	3.776.466,98	4.262.065,62	3.097.398,50	3.017.792,81	2.999.259,86	1.262.805,76
Outras Subfunções - Programa 2 Subfunção 122 Atividades: 17 e 216	Total 2021	826.786,20	15.304.808,98	13.869.973,53	13.408.577,80	13.285.125,63	2.019.681,15
Total	2021	151.806.025,76	180.264.825,45	157.106.574,20	153.182.721,98	152.360.558,27	27.904.267,18



Subfunção 122- são registradas despesas COVID-19 (PAM)

FONTE: Relatório Audiência Pública 3º RDQA 2021.

RECEITA X DESPESAS COVID19 –2021

Resumo Receitas Recebidas e Despesas Executadas no enfrentamento à COVID19 (11/03/2020-31/12/2021)									
Descrição Origem	Fonte	Origem	Receita Arrecadada (11/03/2020-31/12/2021)		Rendimentos 2020	Rendimentos Jan-ago.2021	Executado 2020 (Pagamento)	Executado 2021 (Pagamento)	Saldo em 31/12/2021
			Data	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	
TOTAL DAS RECEITAS POR FONTE	3	FEDERAL	-	18.446.549,94	0,00	0,00	18.446.549,94	0,00	0,00
Transf. União – Apoio Financeiro aos Municípios – AFM - COVID-19 (MP 938/2020)	3	FEDERAL	16/04/2020	292.117,95	0,00	0,00	18.446.549,94	0,00	0,00
Transf. União – Apoio Financeiro aos Municípios – AFM - COVID-19 (MP 938/2020)	3	FEDERAL	07/05/2020	266.096,63					
Transf. União – Apoio Financeiro aos Municípios – AFM - COVID-19 (MP 938/2020)	3	FEDERAL	05/06/2020	1.299.711,51					
Trans. União – <u>Aux.Financeiro</u> - Ações de Enfrentamento à COVID-19 - Inc. II do Art 5º da LC 173/2020	3	FEDERAL	17/06/2020	3.575.508,39					
Transf. União – Apoio Financeiro aos Municípios – AFM - COVID-19 (MP 938/2020)	3	FEDERAL	07/07/2020	913.173,02					
Trans. União – <u>Aux.Financeiro</u> - Ações de Enfrentamento à COVID-19 - Inc. II do Art 5º da LC 173/2020	3	FEDERAL	15/07/2020	3.575.508,39					
Trans. União – <u>Apoio Financeiro</u> aos Municípios – AFM - COVID-19 (LC 173/2020)	3	FEDERAL	12/08/2020	3.575.508,39					
Transf. União – Apoio Financeiro aos Municípios – AFM - COVID-19 (MP 938/2020)	3	FEDERAL	21/08/2020	57.353,91					
Transf. União – Apoio Financeiro aos Municípios – AFM - COVID-19 (MP 938/2020)	3	FEDERAL	04/09/2020	580.529,15					
Trans. União – <u>Aux.Financeiro</u> - Ações de Enfrentamento à COVID-19 - Inc. II do Art 5º			11/09/2020						
Descrição Origem	Fonte	Origem	Data	R\$	Rendimentos 2020	Rendimentos 2021	Executado 2020 (Pagamento)	Executado 2021 (Pagamento)	Saldo em 31/12/2021
TOTAL DAS RECEITAS POR FONTE	1019	FEDERAL	-	5.623.352,49	32.156,03	41.924,10	1.375.996,31	3.984.954,82	91.072,50
Bl de Custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 480	1019	FEDERAL	02/04/2020	277.144,00	32.156,03	41.924,10	1.375.996,31	3.984.954,82	91.072,50
Bl de Custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 480	1019	FEDERAL	14/04/2020	491.187,46					
Bl de Custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 1.666	1019	FEDERAL	24/07/2020	1.550.000,00					
Bl de Custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 1.666	1019	FEDERAL	14/08/2020	649.485,00					
Bl de Custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 1.666	1019	FEDERAL	19/08/2020	748.405,00					
Bl de Custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 1.666	1019	FEDERAL	31/08/2020	411.740,00					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 2.358/20	1019	FEDERAL	06/10/2020	216.000,00					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 2.405/20	1019	FEDERAL	14/08/2020	161.020,00					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 2.222/20	1019	FEDERAL	14/08/2020	154.530,00					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 430/2020	1019	FEDERAL	26/11/2020	105.000,00					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 2.994/20	1019	FEDERAL	30/11/2020	115.187,50					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 3.008/20	1019	FEDERAL	30/11/2020	9.655,00					
Bl de custeio das Ações e Serv. Pub. de Saúde (COVID-19) Port. 3.350/20	1019	FEDERAL	30/12/2020	177.866,25					
Enfrentamento da emergência de Saúde - (Covid-19) Port. 731-2021	1019	FEDERAL	25/05/2021	121.494,50					
Enfrentamento da emergência de Saúde - (Covid-19) Port. 894-2021	1019	FEDERAL	25/05/2021	434.637,78					

Descrição Origem	Fonte	Origem	Receita Arrecadada (11/03/2020-31/12/2021)		Rendimentos	Rendimentos	Executado	Executado	Saldo em
			Data	R\$	2020	s 2021	2020 (Pagamento)	2021 (Pagamento)	31/12/2021
					R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
Trans. União - Enfrentamento COVID-19 -Emenda Individual	10214	FEDERAL	29/04/2020	1.575.000,00	8.561,73	28.814,21	644.184,67	618.719,85	272.932,34
Trans. União - Enfrentamento COVID-19 -Emenda de Bancada	10218	FEDERAL	25/06/2020	1.927.018,00	15.430,53	68.603,10	46.570,00	1.086.537,59	705.458,97
Incent. Financ - (COVID-19) - Escolas públicas da rede básica ensino - Port. 1857/2020	10226	FEDERAL	30/09/2020	286.610,00	0,00	0,00	0,00	271.445,00	0,00
Bl de Investimentos na Rede de Serv. Pub. de Saúde. Port. 3.389/20 COVID-19	518	FEDERAL	31/12/2020	17.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.375,00
Enfrentamento COVID 19 - (Res 356/2021)	1029	ESTADUAL	26/04/2021	243.450,30	0,00	0,00	0,00	67.476,37	175.973,93
Trans. SESA Enfrentamento COVID-19 (Res 705/2021)	10219	ESTADUAL	12/06/2020	281.270,00	2.283,90	2.261,85	3.925,00	271.494,79	9.945,96



FONTE: Relatório Audiência Pública 3º RDQA 2021.

Destacamos ainda as despesas liquidadas em relação a composição do Consórcio no ano de 2021, com destaque para o CISCOPAR - Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná.

Descrição grupos de despesas	Paraná Consórcios	CISCOPAR	SAMU	Gestão SAMU/UPA	Total
Desp. Pessoal (3.1.71)	28.000,36	3.616.485,53	4.990.603,64	9.214.399,45	17.849.488,98
Transf. Mun. Fundo a Fundo (3.3.41) CAPS AD III Regional	-	1.056.961,55	-	-	1.056.961,55
Juros e Encargos (3.2.71)	-	-	-	-	-
Despesas Correntes (3.3.71) Custeio de despesas internas.	12.274,50	1.145.878,84	1.682.020,12	1.294.117,76	4.134.291,22
Despesas Correntes (3.3.72.30) Consumo externo. Ex: Medicamentos, material hosp.bolsa de colostomia).	1.250.000,00	527.019,25	-	-	1.777.019,25
Despesas Correntes (3.3.72.39) (Procedimentos adquiridos pelo Município).	-	11.163.757,57	-	-	11.163.757,57
Despesas Capital (4.4.71) Obras e Equipamentos	797,59	121.136,83	76.179,12	-	198.113,54
Amortização da Dívida (4.6.71)	-	-	-	-	-
Total	1.291.072,45	16.574.278,02	6.748.802,88	10.508.517,21	36.179.632,11

FONTE: Relatório Audiência Pública 3º RDQA 2021.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 17/03/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 17/03/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias nesse período. Até o momento, o município não dispõe de equipe para realizar esse serviço.

11. Análises e Considerações Gerais

O ano de 2021 deu sequência ao enfrentamento da Pandemia da Covid-19. A execução das ações pactuadas na Programação Anual (PAS), foram prejudicadas, pela situação epidemiológica desse período, mesmo assim muitas das diretrizes e indicadores foram alcançadas. De 100% dos indicadores pactuados junto ao Conselho Municipal de Saúde e a 20ª Regional de Saúde 54,39%.

Em 2021, as ações e atividades na saúde foram organizadas de forma que a Covid-19 afetasse o mínimo possível o alcance das metas propostas. Foi preciso conciliar as demandas do dia a dia com as urgências da Covid-19 e a demanda da Atenção Primária em Saúde (demanda espontânea, pacientes crônicos e agudos, gestantes, crianças e idosos).

De forma gradual a gestão dos serviços de saúde vem direcionando a atenção dos profissionais de saúde para o cuidado à população, para além dos impactos da pandemia, com a elaboração e execução do plano de contingência para o enfrentamento da COVID-19, e neste sentido a vacinação tem sido importante estratégia para diminuir os riscos de contaminação, além da higienização das mãos, materiais e estruturas utilizadas e o distanciamento social. A Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19 foi iniciada janeiro de 2021. A administração da vacina contra a COVID-19 foi definida com o objetivo de reduzir as complicações, as internações e a mortalidade decorrentes da COVID-19. No decorrer de todo o ano de 2021 foram vacinados com a 1ª dose 118.364 habitantes, com a 2ª dose e/ou vacina de dose única 110.161, sendo assim imunizados 82,98% da população com base no ano de 2020.

A medida que a vacinação foi sendo realizada, percebeu-se a redução dos casos de covid-19. Porém de janeiro para dezembro houve um aumento de 189,73% no número total de casos confirmados, e de óbitos foram 385,57%. Dados que podem ser observados no site da prefeitura (www.toledo.gov.pr.br nos Boletins Epidemiológicos e Vacinômetros e

Coronavírus).

A Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19 foi iniciada em 18 de janeiro de 2021 e, neste momento, diante deferimento do pedido de ampliação de uso do imunizante Comirnaty para crianças de 05 a 11 anos de idade, cuja segurança e eficácia foi atestada pela Anvisa, a Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19 (SECOVID) recomenda a inclusão da vacina Comirnaty para a referida faixa etária. A administração da vacina contra a COVID-19 foi definida com o objetivo de reduzir as complicações, as internações e a mortalidade decorrentes da COVID-19. O escalonamento para administração dessas doses deve ser rigorosamente respeitado de acordo com as orientações repassadas aos municípios pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.

Em relação à atenção especializada, faz-se necessário melhorar e ampliar o número de consultas e exames especializados, colocando em prática protocolos na rede de atenção primária em saúde em conjunto com a central de especialidade municipal. Importante ressaltar a realização de estudos mais dinâmicos e práticos para análise das filas de esperas ainda existentes no município. Uma vez que no ano de 2021 uma das estratégias adotadas para melhorar este quadro foi a utilização da ação frente ao "multirão". Precisamos avaliar novamente a necessidade de tal ação e também avaliar demanda versus capacidade instalada, pois muitas vezes o que temos são vagas em número expressivo abaixo da necessidade da população, com isto vale ressaltar a articulação do município com o Consórcio Intermunicipal do Oeste do Paraná e CISCOPAR e também com a 20ª Regional de Saúde para que conseguimos a cada dia mais atender as demandas necessárias do cidadão de Toledo.

O SUS tem um compromisso em ofertar serviços de qualidade e que atendam a necessidade de saúde da população, de forma integral sem prejuízo do princípio da equidade.

Importante destacar, que estamos encerrando um ciclo. Para o próximo ano teremos Plano de Saúde 2022-2025 com atualizações propostas pela Gestão Municipal 2021-2024. Em 2022, os instrumentos de gestão terão novos indicadores, objetivos, metas. Alguns permanecerão no Plano, outros serão alterados, incluídos.

Neste ano de 2021, houve a revogação da Resolução CIT nº 8/2016, que estabelecia o processo de pactuação interfederativa de indicadores para o período de 2017-2021. A resolução CIT nº 08/2016, foi aprovada em conformidade com os resultados obtidos pela 15ª Conferência Nacional de Saúde, ocorrida em 2015. Após estes anos, houve mudanças nesse cenário e o Ministério da Saúde e suas secretarias, foram dialogando com o CONASS, CONASEMS e CNS desenvolveram estudos para rever as resoluções para aprimoramento das normas do SUS.

Nesse período também foram editadas as resoluções CIT nº 23/2017 e nº 37/2019, que tratam sobre o Planejamento Regional Integrado (PRI) e a organização de macrorregiões de saúde.

Apesar da revogação da Resolução que trata da pactuação interfederativa, os gestores tem a liberdade de incluir os indicadores no plano de saúde para os próximos períodos. O Plano de Saúde é o instrumento central da coordenação do sistema de saúde e expressa as responsabilidades sanitárias da gestão e os seus compromissos com a população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Realizar o monitoramento da Programação Anual de Saúde, realizando os ajustes necessários para sua execução.

DENISE LIELL
Secretário(a) de Saúde
TOLEDO/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde de Toledo, apreciou, e não tem nenhuma recomendação, pois nas considerações está tudo bem explicado.

Introdução

- Considerações:

Apreciado pelo Conselho e sem considerações.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Avaliado pelo Conselho, sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Em avaliação pelo Conselho, podemos perceber que em alguns setores em relação a 2020 houve a diminuição de servidores, e analisando isso também percebemos que houve uma diminuição em alguns atendimentos.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho pode perceber que houve um aumento na rede física de atendimento:

CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA de 18 para 20

UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) de 18 para 20

CENTRAL DE GESTÃO EM SAÚDE de 01 para 02

SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE) de 0 para 1

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho de Saúde se preocupa com a diminuição dos Agentes Comunitários de Saúde, com a diminuição de auxiliar dentário, percebemos também um aumento nas contratações de PSS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Em apreciação deste item podemos perceber que muitas metas foram alcançadas, mas que algumas não foram, porém devemos analisar que 2021 ainda foi um ano de COVID-19, foi um ano que começamos a retornar com alguns atendimentos. Então entendemos que é justo não incluirmos ressalvas neste item.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Apreciado por este Conselho

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

As contas foram aprovadas por este Conselho.

Auditorias

- Considerações:

Como não houve auditoria, este Conselho não tem o que avaliar, mas recomenda que sejam feitas auditorias, que o município disponha de uma equipe especializada para este serviço

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

1. O Conselho Municipal de Saúde de Toledo/PR, em atendimento às exigências legais, notadamente o § 1.º do Art. 36, da Lei Complementar n.º 141, de 13, de janeiro de 2012, a regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da Prestação de Contas Anual, do exercício de 2021, da Secretaria Municipal de saúde de Toledo -PR, é de parecer pela Aprovação das contas da gestão, encontrando-se o processo em condição de ser submetido ao Tribunal de Contas do Estado do Paraná.

2. A opinião supra está consubstanciada nos resultados do acompanhamento periódico, na apreciação dos Relatórios Quadrimestrais de Gestão e não Trimestrais de Gestão, e no

Relatório de Gestão Anual do Fundo Municipal de Saúde, relativamente ao exercício financeiro de 2021, conduzidos pelo Conselho Municipal da Saúde segundo o planeamento definido para o período, observando as competências legais do Conselho, com abordagem nos seguintes aspectos:

- I) Organização do Conselho Municipal de Saúde;
- II) Reuniões ordinárias para acompanhamento da execução orçamentária da saúde;
- III) Reuniões extraordinárias para tratar de assuntos que demandavam urgência;
- IV) O grau de relevância atribuído pelo gestor ao Conselho Municipal no planeamento e na tomada de decisões relacionadas ao setor da saúde;
- V) A efetividade do sistema de planeamento, respectivo ao processo de elaboração e à inclusão dos instrumentos de planeamento da saúde no PPA, LDO e LOA;
- VI) Fiscalização do cumprimento do Plano Municipal de Saúde;
- VII) Acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde;
- VIII) Avaliação da dedicação ao cumprimento de metas físicas e financeiras dos Planos de Aplicação dos recursos da saúde;
- IX) Avaliação da dedicação do gestor às ações e atividades da estratégia Programa Saúde da Família;
- X) Análise do Relatório de Gestão Municipal da Saúde; e

XI) Acompanhamento, até onde os exames puderam alcançar, do cumprimento do percentual constitucional mínimo de receitas vinculadas à saúde, compreendendo as receitas de impostos e transferências constitucionais vinculadas e respectivo rendimento de aplicações financeiras, no ano de 2021, e as despesas realizadas com fontes livres e mais as vinculadas pela E.C. 29/00, destinadas às ações e serviços públicos de saúde, nos termos dos arts. 2.º e 3.º da Lei Complementar n.º 141/2012, podendo-se opinar que não foram constatadas ofensas às normas.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Este Conselho recomenda monitoramento da PAS.

Status do Parecer: Aprovado

TOLEDO/PR, 01 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Toledo