

3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

CARLOS DIEGO TRAIN
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

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

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	UNIÃO DA VITÓRIA
Região de Saúde	6ª RS União da Vitória
Área	720,01 Km²
População	58.298 Hab
Densidade Populacional	81 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 25/01/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE UNIAO DA VITORIA
Número CNES	2767821
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75967760000171
Endereço	RUA CASTRO ALVES 50 AO LADO BANCO DE SAN
Email	secretariadesaudeuva@gmail.com
Telefone	42 35222871

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/01/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	BACHIR ABBAS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CARLOS DIEGO TRAIN
E-mail secretário(a)	Contabilidade@uniaodavitoria.pr.gov.br
Telefone secretário(a)	4235211234

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 25/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 25/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 6ª RS União da Vitória

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANTÔNIO OLINTO	469.755	7421	15,80
BITURUNA	1214.905	16411	13,51
CRUZ MACHADO	1478.351	18772	12,70
GENERAL CARNEIRO	1070.252	13661	12,76
PAULA FREITAS	420.331	5942	14,14

PAULO FRONTIN	369.21	7418	20,09
PORTO VITÓRIA	212.582	4057	19,08
SÃO MATEUS DO SUL	1342.633	47137	35,11
UNIÃO DA VITÓRIA	720.005	58298	80,97

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação. A apresentação na Casa Legislativa ocorrerá no dia 28/02/2023 às 10h com transmissão online pelo Site da Câmara Municipal de União da Vitória, pelo link: <http://cmuva.pr.gov.br/ao-vivo>.

A Secretaria Municipal de Saúde de União da Vitória -PR, apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao 3º Quadrimestre de 2022 (Setembro/dezembro), relativo às ações e serviços de saúde do Município, conforme a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que estabelece as diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e o artigo Nº 36, da Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Ressaltamos que as ações são contabilizadas em até quatro (4) meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e até seis (6) meses após a data da alta da internação. Os 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 (após 18 meses do ano vigente), entre outras especificidades de outros indicadores. O Relatório referente ao 3º quadrimestre de 2022, está sistematizado conforme determina a legislação e contempla a avaliação proporcional do cumprimento das metas estabelecidas para o ano de 2022 da Programação Anual de Saúde (PAS), sendo pactuada e aprovada através da Resolução nº 24/2021 CMS.

Os dados deste relatório foram organizados conforme a fonte preconizada pelo Ministério da Saúde e são preliminares, passíveis de atualizações. As informações serão apresentadas da seguinte forma:

Introdução;

Dados demográficos e de morbimortalidade;

Dados da produção de serviços no SUS;

Rede física prestadora de serviços ao SUS;

Profissionais de Saúde trabalhando no SUS;

Indicadores de Pactuação Interfederativa passíveis de apuração quadrimestral;

Execução Orçamentária e Financeira;

Auditorias e, por fim,

Análises e Considerações Gerais.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde é um órgão específico da administração, que planeja e executa a política de atendimento público e prestação de serviços no setor aos munícipes de União da Vitória. Tem como objetivo principal, oferecer o auxílio necessário na Atenção Básica em Saúde. É administrada pelo Secretário Carlos Diego Train, Decreto nº 214/2022, com sede localizada na Rua Castro Alves, nº 50.

A Secretaria Municipal de Saúde é responsável pela programação, elaboração e execução da política de saúde do Município, por meio da implementação e desenvolvimento de ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde da população. É de responsabilidade da SMS a formulação e implantação de políticas, programas e projetos que visem a promoção de uma saúde de qualidade aos usuários do SUS. Desenvolvendo e executando as ações de vigilância epidemiológica, sanitária, nutricional, de orientação alimentar, de saúde do trabalhador, saúde da mulher, da criança, do adolescente, da pessoa adulta e idosa, promovendo campanhas de esclarecimento objetivando a preservação da saúde da população de União da Vitória. É composta pelos seguintes serviços:

14 Equipes do Programa Estratégia de Saúde da Família. 01 eAP - Equipe de Atenção Primária; 06 Unidades Básicas no Interior; 01 Academia de Saúde, anexo a ESF Conjuntos. 01 Unidade de Pronto Atendimento Central - UPA (24h); Vigilância em Saúde: Sanitária, Ambiental, Endemias, Saúde do Trabalhador e Epidemiológica; Centro de Atenção Psicossocial (CAPS); Farmácia Básica Central Farmácia Básica no distrito de São Cristóvão Setor de Transporte; Setor de TFD - Tratamento Fora de Domicílio; Setor de Agendamento de consultas e exames especializados; Atendimento de Equipe Multidisciplinar composta por: Ass. Social, Nutricionista, Psicólogo, Fonoaudióloga e Fisioterapeuta.

A Gestão 2021 - 2024 da Secretaria Municipal da Saúde definiu como Missão:

"Promover ações e serviços para a atenção integral à saúde da população, com qualidade, por meio de Redes de Atenção resolutivas, gestão eficiente dos recursos e desenvolvimento regional."

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	2147	2047	4194
5 a 9 anos	2112	2030	4142
10 a 14 anos	2089	1878	3967
15 a 19 anos	2208	2002	4210
20 a 29 anos	4799	4568	9367
30 a 39 anos	4185	4341	8526
40 a 49 anos	3880	3940	7820
50 a 59 anos	3264	3809	7073
60 a 69 anos	2305	2704	5009
70 a 79 anos	1108	1531	2639
80 anos e mais	484	867	1351
Total	28581	29717	58298

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 24/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
UNIAO DA VITORIA	816	848	782

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

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	163	229	176	572	285
II. Neoplasias (tumores)	299	317	212	242	252
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	51	59	63	32	30
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	99	90	58	49	64
V. Transtornos mentais e comportamentais	131	206	145	161	166
VI. Doenças do sistema nervoso	111	125	116	81	132
VII. Doenças do olho e anexos	44	30	17	18	21
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	5	2	6	4
IX. Doenças do aparelho circulatório	780	772	590	461	554
X. Doenças do aparelho respiratório	384	413	375	334	542
XI. Doenças do aparelho digestivo	417	478	303	314	507
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	79	77	70	56	51
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	117	146	93	69	120
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	317	347	243	195	243
XV. Gravidez parto e puerpério	729	804	762	792	749
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	93	82	70	86	83
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	35	37	13	12	34
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	115	91	94	79	91
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	678	586	613	551	603
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	111	108	94	88	124

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	4763	5002	4109	4198	4655

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

Data da consulta: 24/02/2023.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	7	27
II. Neoplasias (tumores)	83	91	66
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	29	33
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	2	10
VI. Doenças do sistema nervoso	19	19	26
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	107	134	117
X. Doenças do aparelho respiratório	66	63	57
XI. Doenças do aparelho digestivo	25	24	26
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	5	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	9	6
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	4
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	6	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	42	40	58
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	425	440	444

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

Data da consulta: 24/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo dados do IBGE a população estimada para União da Vitória em 2021 foi de 58.298 pessoas, conforme as estimativas preliminares elaboradas pela Secretaria de Vigilância em Saúde, do Ministério da Saúde, disponibilizadas no Sistema Digi-SUS. Destas, 29.717 (50,97%) eram mulheres e 28.581 homens (49,03%). A maior concentração esta entre os grupos de 20-29 anos à 30-39 anos (17.893 pessoas), com 30,69% da população. Em relação ao processo de envelhecimento, destaca-se a faixa etária de 80 anos ou mais com 1.351 indivíduos, sendo 2,31% da população. A análise dos nascidos vivos, nos anos de 2018 a 2020 disponibilizados no Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento, mostram um aumento e depois uma diminuição nos nascimentos. Em 2021 o dado preliminar foi de 766 Nascidos Vivos, e em 2022 é de 487 nascidos vivos. Considerando a série histórica de internações por Capítulos do CID 10 do quadro acima, verifica-se que em 2022 as três maiores taxas de morbidade hospitalar foram (não considerando as internações por Gravidez, parto e puerpério): Doenças do aparelho respiratório (542), Lesões envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas (603) e doenças do aparelho circulatório (554). Referente a mortalidade por grupos e causas em 2020 ocorreram 444 óbitos, sendo as três maiores causas: Doenças do Aparelho Circulatório (117), Neoplasias (66) e Causas externas (58).

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	111.663
Atendimento Individual	95.932
Procedimento	185.464
Atendimento Odontológico	7.396

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	1432	5,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	8169	8,82	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	9601	13,82	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	17	-
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: 22/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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	3420	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6005	108,15	-	-
03 Procedimentos clínicos	95102	300444,79	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-

08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	104527	300552,94	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/02/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3379	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2870	-
Total	6249	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro
Data da consulta: 22/02/2023.

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

O item 4.1 aponta que a Atenção Básica em União da Vitória realizou 95.601 atendimentos individuais, estes atendimentos geraram 187.311 procedimentos individuais, 110.383 visitas domiciliares, 7.435 atendimentos odontológicos.

O item 4.2 aponta que foram realizados na Urgência e Emergência, até dezembro de 2022, **9.601** procedimentos a nível ambulatorial. A Upa de União da Vitória, realizou no quadrimestre 67.001 procedimentos, sendo 18.930 consultas individuais .

O item 4.4 aponta que foram realizados **10.4527** procedimentos ambulatoriais especializados.

O item 4.6 aponta que, até setembro, foram realizados **6.249** procedimentos de vigilância em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
FARMACIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	12	12
HOSPITAL GERAL	0	2	0	2
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	3	7	6	16
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	6	6
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	2	0	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	1	2	3
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	3	16	37	56

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: 25/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	0	1	0	1
MUNICIPIO	28	0	0	28
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	1	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	5	0	0	5
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	1	0	2
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	6	3	11
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	1	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	4	0	4
PESSOAS FISICAS				
Total	37	16	3	56

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: 25/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
00956801000125	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial	PR / UNIÃO DA VITÓRIA

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/01/2023.

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

A rede de prestadores de serviços ao SUS, conforme tabulação de dados do CNES, na competência de 2022 esta constituída por 56 estabelecimentos de saúde de diferentes tipos. Considerando o tipo de gestão 66,07% dos estabelecimentos estavam sob gestão municipal, 5,4% sob gestão dupla e 28,57% sob gestão estadual.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	5	4	1	6	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	9	14	18	56	54
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	17	14	1	20	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	0	4	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	1	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	19	2	9	14	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: 28/02/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	3	0
	Celetistas (0105)	0	0	1	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	2	3	3	0
	Bolsistas (07)	1	2	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	258	250	254	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	2	3	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	56	64	92	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 28/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As informações presentes nos quadros acima são referentes a todos os profissionais de saúde que trabalham no SUS no Município de União da Vitória. Tais informações foram geradas pelo Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP), tendo como fonte o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), do Ministério da Saúde. As tabelas acima estão detalhadas por postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Gestão em Saúde									
OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o processo de gestão do financiamento em saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits	Número absoluto de Concurso Público realizado	Número	2019	1	1	0	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o levantamento de deficiências de pessoal, e a quantidade necessária de profissionais para abertura de vagas em Concurso Público com o objetivo de manter e ampliar o processo de trabalho das equipes da SMS, promovendo o acesso da população, com participação do controle social									
Ação Nº 2 - Readequar o plano de cargos e salários, para previsão de profissionais e quantitativos									
Ação Nº 3 - Aprovar no poder legislativo nova proposta de plano de cargos e salários									
Ação Nº 4 - Prever recurso financeiro para realização do concurso: previsão orçamentária									
Ação Nº 5 - Realizar estudo de impacto financeiro referente ao índice prudencial									
2. Adequar à estrutura física dos Postos de Saúde, através de ampliação e/ou reforma	Número de Postos de Saúde reformados ou ampliados por ano	Número			9	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de projetos para a viabilização e solicitação de recursos junto ao Governo Federal e Estadual para a realização de ampliação e/ou reformas dos serviços de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento das necessidades para adequação das UBS e demais estruturas dos serviços de saúde									
3. Construir Unidades Básicas de Saúde	Número de UBS construída em substituição às unidades que estão fora do padrão do MS	Número			2	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar Projeto para a viabilização de recursos junto aos Governos Federal e Estadual para a Construção de novas UBS									
Ação Nº 2 - Definir junto a Administração Municipal local para a construção de novas UBS, conforme necessidade de reestruturação dos serviços									
4. Adquirir os equipamentos solicitados e necessários para UBS	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual			60,00	30,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a programação para a compra de equipamentos e insumos necessários ao funcionamento dos serviços de saúde conforme realidade financeira									
Ação Nº 2 - Realizar projetos e pactuações em Programas Federais e Estaduais para a viabilização de verbas para a manutenção das ações e dos serviços de saúde, conforme realidade local e financeira									
Ação Nº 3 - Adequar a cota de insumos dos equipamentos de saúde em consonância com a realidade local									
Ação Nº 4 - Realizar monitoramento dos indicadores do Previne Brasil para garantia de verbas federais necessárias à manutenção dos serviços de Saúde									
Ação Nº 5 - Alimentar os Sistemas de Informação do Ministério da Saúde									
5. Aquisição de carros e ou ambulâncias para a APS	Percentual de carros de transporte adquiridos conforme necessidade	Número			9	7	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar solicitação de recursos financeiros Estaduais e Federais para aquisição de carros e ambulâncias para a APS									
DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Paraná									
OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS)									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de pacientes para realização das ações de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família									
Ação Nº 2 - Realizar divulgação em mídia local para conscientização dos beneficiários sobre a importância e a obrigatoriedade do acompanhamentos das condicionalidades conforme Programa									
2. Ampliar o número de unidades de saúde que ofertem o Programa de Controle do Tabagismo à população	Número de UBS com o Programa de Controle do Tabagismo implantado/ano	Número	2019	4	8	4	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação das equipes para o atendimento no Programa do Tabagismo									
Ação Nº 2 - Realizar divulgação em mídia local sobre a disponibilidade e a importância do Ambulatório de Combate ao Tabagismo									
Ação Nº 3 - Ofertar em algumas unidades a opção do atendimento em horário noturno para a participação no Ambulatório de Combate ao Tabagismo									
OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a Cobertura de Estratégia de Saúde da Família	Número de equipes implantadas e homologadas pelo Ministério da Saúde	Número	2021	14	1	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar territorialização para o planejamento da ampliação do Programa Saúde da Família conforme necessidade local e disponibilidade financeira									
2. Consolidar a implantação das linhas de cuidado de atenção às condições crônicas (diabéticos, hipertensos, idosos, saúde mental)	Percentual de Unidades de Saúde com processo de trabalho reorganizada, com agenda implantada/ano, para idosos, gestantes e crônicos, conforme sua classificação de risco	Percentual			70,00	40,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação junto a Regional de Saúde e Consórcio Intermunicipal de Saúde aos profissionais para a continuidade da estratificação de risco e estruturação das Linhas de Cuidado									
Ação Nº 2 - Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) de acordo com os estratos de risco									
Ação Nº 3 - Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes de acordo com os estratos de risco									
Ação Nº 4 - Reorganizar a atenção aos Idosos de acordo com os estratos de risco									
Ação Nº 5 - Manter a atenção especializada via Consórcio ou Contratos para apoiar a atenção à saúde dos pacientes estratificados como alto risco, pertencentes as Linhas de Cuidado									
Ação Nº 6 - Fortalecer Equipe Multiprofissional para atendimentos aos pacientes estratificados e no trabalho de promoção e prevenção da Saúde									
Ação Nº 7 - Implantação e atualização dos protocolos à todos os profissionais participantes da Rede									
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer a linha de cuidado em Saúde Bucal									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	Número	2021	2	2	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar levantamento da necessidade de profissionais para realização de Concurso Público, conforme realidade local e financeira									
Ação Nº 2 - Implantar e manter a rede de Saúde Bucal com foco especial nos grupos de risco									
Ação Nº 3 - Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária em Saúde - APS									
OBJETIVO Nº 2.4 - Ampliar o acesso das mulheres às ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de mama e colo de útero									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 anos a 64 anos	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	2020	0,39	0,65	0,50	Razão	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de dia D ou horários alternativos para agendamento de preventivo									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de mulheres de 25 a 64 anos que não realizaram o exame nos últimos 3 anos									
Ação Nº 3 - Divulgação em mídia local sobre a importância da realização dos exames preventivos									
Ação Nº 4 - Manter o Sistema de Informações do Câncer – SISCAN nos Postos de Saúde									
Ação Nº 5 - Realizar monitoramento quadrimestral do relatório de mulheres na faixa etária preconizada, que realizaram exame citopatológico colo de útero através do E-Gestor									
Ação Nº 6 - Ampliar, diante da necessidade, a agenda de atendimentos e horários disponíveis nas unidades de saúde									
Ação Nº 7 - Promover a distribuição da realização dos exames de forma quadrimestral, com intuito de atingir o indicador do Previne Brasil									
2. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde	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	2020	0,22	0,40	0,30	Razão	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de dia D para solicitação de Mamografias de Rastreamento para mulheres acima de 50 anos									
Ação Nº 2 - Divulgação em mídia local sobre a importância da realização do exame de mamografia de rastreamento para mulheres acima de 50 anos									
Ação Nº 3 - Ampliar, diante da necessidade, a agenda de atendimentos e horários disponíveis nas unidades de saúde									
Ação Nº 4 - Promover a distribuição da realização dos exames de forma quadrimestral, com intuito de atingir o indicador do Previne Brasil									

OBJETIVO Nº 2.5 - Qualificar e ampliar a linha de cuidado à Saúde da Mulher e Atenção Materno-Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar nas consultas de pré natal e o incentivo ao parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	42,36	46,00	43,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Orientar os profissionais de saúde para intensificarem nas consultas de pré natal o incentivo ao parto normal									
2. Reduzir a proporção de gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	16,99	16,50	16,80	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar junto à Secretaria de Educação ações de Promoção de Saúde através do PSE, sobre a prevenção da gravidez na adolescência									
Ação Nº 2 - Ofertar métodos contraceptivos nas UBS, através do planejamento familiar									
3. Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	Taxa de mortalidade infantil	Número	2020	5	4	5	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar as consultas de pré natal conforme protocolo da Rede Materno Infantil									
Ação Nº 2 - Monitorar e realizar busca ativa de recém nascidos com fatores de risco de morbimortalidade, através da análise das Declarações de Nascidos Vivos									
4. Manter a taxa da Mortalidade Materna (RMM)	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	0	0	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar as consultas de pré natal conforme protocolo da Rede Materno Infantil									
Ação Nº 2 - Manter Comitê de Mortalidade Materno Infantil									

OBJETIVO Nº 2.6 - Implementar a linha de cuidado em Saúde Mental na Rede de Atenção à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Construção ou readequação da área física do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	Número de construção ou readequação realizada para o funcionamento do CAPS no Município	Número	2020	1	1	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Viabilização de verbas para construção ou readequação da área física do Centro de Atenção Psicossocial CAPS									
Ação Nº 2 - Aquisição de terreno para construção do CAPS I									
Ação Nº 3 - Realização de Projeto para construção da sede própria do CAPS I									
2. Implantar a Linha de Cuidado em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica	Número de UBS com a Linha de Saúde Mental implantada	Número	2020	0	12	4	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Integração dos profissionais do CAPS nas reuniões de equipe para sensibilização dos profissionais sobre a importância da implantação das Linhas de cuidado em Saúde Mental									
Ação Nº 2 - Identificação da população de saúde mental: realizar o cadastro a partir do levantamento da população que utiliza psicotrópico, população atendida e reconhecido pela unidade de saúde									
Ação Nº 3 - Realizar o processo de territorialização: conhecimento do território através dos pontos de atenção à saúde, mapa inteligente									
Ação Nº 4 - Estratificar a população cadastrada									
Ação Nº 5 - Organizar os fluxos de atendimentos conforme território, incluindo na agenda de consultas e atendimentos da unidade de saúde									
Ação Nº 6 - Elaboração plano de cuidados para os pacientes atendidos na rede									
Ação Nº 7 - Realizar o acompanhamento e monitoramento dos planos de cuidados									
3. Realizar Ações de matriciamento sistemático no CAPS com Equipes de Atenção Básica	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2020	12	12	12	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Construção compartilhada de diretrizes clínicas entre equipe Multiprofissional e UBS									
Ação Nº 2 - Desenvolver e compartilhar propostas de intervenção terapêutica de casos conjuntos									

OBJETIVO Nº 2.7 - Promover o cuidado integral e humanizado às pessoas em situação de violência, com foco na atenção, promoção e cuidado em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar e adaptar a minuta Regional do Protocolo Intersetorial de Atendimento às pessoas em situação de Violência Sexual	Protocolo Implantado e adaptado à realidade municipal	Número	2020	0	1	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Capacitar as equipes para a elaboração e implantação do Protocolo Intersetorial de Atendimento às pessoas em situação de Violência Sexual									

OBJETIVO Nº 2.8 - Proporcionar acesso e assistência qualificada em tempo oportuno às pessoas em situação de urgência em todo o território do Paraná

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a Rede de Urgência e Emergência em funcionamento no município	Rede de Urgência e Emergência implantada	Número	2020	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estruturar a Rede de Urgência e Emergência no Município									
Ação Nº 2 - Realizar ações de educação permanente e continuada em Saúde para fortalecimento e qualificação dos profissionais da Rede de Atenção às Urgências									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais de UBS para atender as pequenas urgências, sendo a APS a porta de entrada na Rede									
Ação Nº 4 - Manter contrato com hospitais locais para retaguarda de leitos, além da pactuação estadual para casos de urgência e emergência									
Ação Nº 5 - Garantir o custeio e funcionamento das responsabilidades do município para manutenção das bases do SAMU no município									
Ação Nº 6 - Divulgar no site oficial da Prefeitura, no Conselho de Saúde, nos Postos de Saúde e em outros meios de comunicação em quais situações as pessoas devem procurar a Unidade de Pronto Atendimento – UPA									
Ação Nº 7 - Manutenção e conservação de carros e ambulâncias									
Ação Nº 8 - Implantação da classificação de risco em todos os setores da Rede									
Ação Nº 9 - Compra e manutenção de equipamentos de Urgência e emergência									
Ação Nº 10 - Contratação de profissionais necessários ao funcionamento dos serviços de urgência e emergência									
Ação Nº 11 - Compra e gerenciamento de insumos necessários aos Serviços de Saúde									
2. Implantação de Gestão Compartilhada para gerenciamento dos serviços da UPA	Gestão Compartilhada implantada	Número	2020	0	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Contratação de OS para gerenciamento dos Serviços da UPA									
Ação Nº 2 - Fiscalização e monitoramento das ações e dos serviços realizados pela OS, em conformidade às especificações solicitadas no edital de contratação									
Ação Nº 3 - Monitorar e avaliar os resultados da implantação/implementação da Gestão compartilhada									

OBJETIVO Nº 2.9 - Fortalecer a Assistência Farmacêutica no Município de União da Vitória

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Readequação do espaço físico e/ou descentralização da Farmácia Municipal de União da Vitória e Central de Abastecimento Farmacêutico	Readequação ou descentralização da Farmácia Municipal realizada	Número	2020	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o planejamento de local estratégico para readequação do local e/ou descentralização da Farmácia Municipal									
Ação Nº 2 - Realizar o planejamento para contratação de profissional farmacêutico para atender a necessidade da SMS até viabilização de Concurso Público									
Ação Nº 3 - Realizar a compra de equipamentos e insumos necessários para a Farmácia Municipal e/ou sua descentralização conforme a necessidade local e disponibilidade financeira									
2. Realizar a atualização anual da Remume e a disponibilização permanente dos medicamentos padronizados	Remume atualizada e medicamentos disponibilizados	Número	2020	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Programação de recursos e previsão para licitação e aquisição de medicamentos									
Ação Nº 2 - Quantificação e licitação de todos itens da REMUME, e aquisições através do Consórcio Paraná Saúde									
Ação Nº 3 - Manter estoques com margem pra evitar desabastecimento (cuidando das validades)									
Ação Nº 4 - Manter atualizada a Farmácia no que diz respeito a relação dos medicamentos, prescrição, fluxos e distribuição com a finalidade de melhorar a qualidade da assistência e otimização dos recursos e do Ciclo da Assistência Farmacêutica									

OBJETIVO Nº 2.10 - Qualificar os ambulatorios multiprofissionais especializados, contribuindo para a regionalização das ações e serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pactuações intermunicipais e contratos com Consórcio e/ou empresas para aquisição de exames e consultas especializadas, garantindo os encaminhamentos às especialidades no município ou através do setor de TFD -Tratamento Fora de Domicílio	Contratos e/ou pactuações realizadas	Número	2020	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Viabilização de verbas para compra de exames e consultas especializadas									
Ação Nº 2 - Realização de licitações e credenciamentos para aquisição de exames e consultas especializadas									
Ação Nº 3 - Implantação dos protocolos clínicos para encaminhamento de pacientes para Atenção Especializada									
Ação Nº 4 - Capacitação da equipe médica para implantação dos protocolos clínicos e estratificação de risco dos pacientes									
Ação Nº 5 - Realizar auditoria e monitoramento dos encaminhamentos às especialidades									

OBJETIVO Nº 2.11 - Garantir o acesso da população em tempo oportuno aos serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o encaminhamento de pacientes que necessitam acompanhamento via TFD	Manter contrato com empresa terceirizada para transporte e acomodação via TFD	Número			1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir transporte e acomodação para pacientes em Tratamento Fora de Domicílio, dentro dos protocolos do SUS									

DIRETRIZ Nº 3 - Qualificação da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar as ações de Atenção e Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizado o Plano de Contingência em combate às Pandemias, com ações e metas anualizadas, assim como fiscalização e implementação de suas ações	Plano de Contingência realizado e atualizado	Número	2020	1	1	1	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Desenvolver estratégias para cuidado com idosos durante a situação de emergência em saúde pública em decorrência da infecção humana pelo novo Coronavírus. Protocolo de cuidado nas Instituições do Longa Permanência									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais das Unidades de Saúde, através de treinamentos presenciais ou a distância, quanto ao enfrentamento da COVID-19									
Ação Nº 3 - Reorganizar a Atenção Primária para o enfrentamento da COVID-19, priorizando a segurança dos usuários na organização de fluxos de atendimento									
Ação Nº 4 - Realizar contratação temporária para profissionais da saúde, através de Processo Seletivo Simplificado (PSS) conforme necessidade do serviço									
Ação Nº 5 - Adquirir e disponibilizar equipamentos, insumos e equipamentos de proteção individual imprescindíveis ao enfrentamento da COVID-19									

OBJETIVO Nº 3.2 - Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	Proporção de contatos de casos confirmados da COVID-19 monitorados e encerrados oportunamente	Proporção	2020	90,00	90,00	90,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estabelecer e manter protocolos atualizados para atendimento de pacientes suspeitos de Covid-19									
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais para realização de notificação e monitoramento de casos suspeitos de Covid -19									

2. Manter o Comitê de Mortalidade e investigar os óbitos de mulheres em idade fértil, óbitos maternos e infantis	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil, óbitos maternos e óbitos infantis investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar vigilância, investigação e análise dos óbitos infantis, fetais, maternos e de mulheres em idade fértil									
3. Reduzir o número/taxa de registros de óbitos prematuros (30 a 69 anos) em relação as DCNT (doenças crônicas não transmissíveis)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2020	108	100	106	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar nos serviços novo modelo de atendimento multiprofissional para o cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Primária à Saúde após a estratificação de risco e com critérios de encaminhamento									
Ação Nº 2 - Monitorar informações de absenteísmo nos serviços ambulatoriais especializados através de relatório específico, divulgando-as junto aos Conselhos de Saúde em relação aos pacientes crônicos									
Ação Nº 3 - Implantar os protocolos das linhas de cuidados na APS com a realização da estratificação de risco									
Ação Nº 4 - Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contra referência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada									
Ação Nº 5 - Realizar ações e campanhas de promoção e prevenção da saúde									
4. Manter no mínimo 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	97,28	96,00	96,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar capacitação aos profissionais quanto ao preenchimento da Declaração de Óbito									
5. Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças menores de 2 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	Proporção	2020	97,28	75,00	75,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de crianças para vacinação									
Ação Nº 2 - Realizar na puericultura o monitoramento da carteirinha de vacinação									
Ação Nº 3 - Realizar parceria junto a Secretaria de Educação e Ação Social para conscientização dos pais em manter atualizada a carteirinha de vacinação de crianças menores de 2 anos									
Ação Nº 4 - Realizar campanhas de vacinação									
6. Encerrar a investigação de 90% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	Proporção	2020	87,50	90,00	90,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter equipe treinada na Vigilância em Saúde para investigação de doenças de notificação compulsória imediata									
Ação Nº 2 - Capacitar as Equipes de APS sobre as doenças de notificação compulsória imediata									
7. Aumentar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	2020	100,00	95,00	95,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a busca ativa e vigilância dos contatos intra-domiciliares dos casos novos de hanseníase									
8. Manter reduzido os casos de transmissão vertical da sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	3	3	5	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar a oferta de testes rápidos para diagnóstico precoce de sífilis									
Ação Nº 2 - Realizar no mínimo 3 testes rápidos no pré natal para diagnóstico precoce de sífilis na gestação									

Ação Nº 3 - Realizar busca ativa de gestantes, parceiros e crianças menores de 1 ano de idade cadastradas na UBS para prevenção e tratamento de sífilis									
Ação Nº 4 - Capacitar as equipes da APS sobre o protocolo de tratamento de Sífilis									
9. Reduzir o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	2020	0	0	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar no mínimo 3 testes de HIV no pré natal para diagnóstico precoce conforme protocolo Rede Materno Infantil									
Ação Nº 2 - Realizar o acompanhamento de gestantes e recém nascidos de mães portadoras de HIV									
Ação Nº 3 - Realizar tratamento antirretroviral as pessoas com diagnóstico de HIV									
Ação Nº 4 - Manter ações contínuas de prevenção as IST/HIV/AIDS para população em geral									
OBJETIVO Nº 3.3 - Monitorar os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e os fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de análises realizadas em amostras de água para consumo humanos quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Pactuação proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humanos quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	34,62	80,00	80,00	Proporção	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano – VIGIAGUA									
Ação Nº 2 - Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água									
OBJETIVO Nº 3.4 - Implementar ações de gerenciamento do risco sanitário e agravos à saúde decorrentes da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de saúde e de interesse à saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2020	0,00	80,00	80,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações de controle do vetor Aedes aegypti para manter a infestação menor que 1%									
Ação Nº 2 - Realizar contratação de ACE suficientes para aumentar a cobertura da visitação de imóveis									
DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde									
OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a gestão de pessoas da Secretaria Municipal de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação das equipes municipais para desenvolver ações e nos processos de construção e disseminação do conhecimento voltados às necessidades do SUS	Número de capacitações realizadas	Número	2020	32	32	8	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde									
DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento do Controle Social no SUS									
OBJETIVO Nº 5.1 - Deliberar e fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização de no mínimo 10 reuniões no ano do CMS	Número de reuniões realizadas	Número	2019	12	40	10	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a estrutura de funcionamento do Conselho Municipal de Saúde (CMS)									
Ação Nº 2 - Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais e Municipal)									
Ação Nº 3 - Garantir e apoiar a participação dos Conselheiros de Saúde em atividades que estejam relacionadas ao Controle Social									

OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer e melhorar a qualificação dos conselheiros de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização de capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	Número de Capacitações realizadas	Número	2019	1	1	0	Número	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Oferecer cursos e capacitações aos Conselheiros de Saúde									

OBJETIVO Nº 5.3 - Fortalecer as ouvidorias do SUS e desenvolver estratégias para que se efetivem como um instrumento de gestão e cidadania

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ano	Percentual	2020	95,00	95,00	95,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter a Ouvidoria Ativa para a Atenção Primária à Saúde- APS									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
301 - Atenção Básica	1	0	1
	Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido	95,00	
	Realização de capacitação aos Conselheiros Municipais de Saúde	0	
	Garantir a realização de no mínimo 10 reuniões no ano do CMS	10	
	Capacitação das equipes municipais para desenvolver ações e nos processos de construção e disseminação do conhecimento voltados às necessidades do SUS	8	
	Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	90,00	
	Manter atualizado o Plano de Contingência em combate às Pandemias, com ações e metas anualizadas, assim como fiscalização e implementação de suas ações	1	
	Readequação do espaço físico e/ou descentralização da Farmácia Municipal de União da Vitória e Central de Abastecimento Farmacêutico	1	
	Implantar e adaptar a minuta Regional do Protocolo Intersetorial de Atendimento às pessoas em situação de Violência Sexual	0	
	Realizar nas consultas de pré natal e o incentivo ao parto normal	43,00	
	Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nas Unidades de Saúde, de 25 anos a 64 anos	0,50	
	Ampliar o número de equipes de Saúde Bucal	0	
	Ampliar a Cobertura de Estratégia de Saúde da Família	0	
	Aumentar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família	80,00	
	Adequar à estrutura física dos Postos de Saúde, através de ampliação e/ou reforma	0	

	Manter o Comitê de Mortalidade e investigar os óbitos de mulheres em idade fértil, óbitos maternos e infantis	100,00	
	Realizar a atualização anual da Remume e a disponibilização permanente dos medicamentos padronizados	1	
	Implantar a Linha de Cuidado em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica	4	
	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência	16,80	
	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas Unidades de Saúde	0,30	
	Consolidar a implantação das linhas de cuidado de atenção às condições crônicas (diabéticos, hipertensos, idosos, saúde mental)	40,00	
	Ampliar o número de unidades de saúde que ofertem o Programa de Controle do Tabagismo à população	4	
	Construir Unidades Básicas de Saúde	0	
	Reduzir o número/taxa de registros de óbitos prematuros (30 a 69 anos) em relação as DCNT (doenças crônicas não transmissíveis)	106	
	Realizar Ações de matriciamento sistemático no CAPS com Equipes de Atenção Básica	12	
	Reduzir a Taxa de Mortalidade Infantil (TMI)	5	
	Adquirir os equipamentos solicitados e necessários para UBS	30,00	
	Manter no mínimo 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	96,00	
	Manter a taxa da Mortalidade Materna (RMM)	0	
	Aquisição de carros e ou ambulâncias para a APS	7	
	Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças menores de 2 anos de idade	75,00	
	Encerrar a investigação de 90% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	90,00	
	Aumentar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	95,00	
	Manter reduzido os casos de transmissão vertical da sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	
	Reduzir o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	0	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	0	1
	Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	90,00	
	Garantir o encaminhamento de pacientes que necessitam acompanhamento via TFD	1	
	Realizar pactuações intermunicipais e contratos com Consórcio e/ou empresas para aquisição de exames e consultas especializadas, garantindo os encaminhamentos às especialidades no município ou através do setor de TFD -Tratamento Fora de Domicílio	1	
	Manter a Rede de Urgência e Emergência em funcionamento no município	1	
	Construção ou readequação da área física do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	0	
	Implantar a Linha de Cuidado em Saúde Mental nas unidades de Atenção Básica	4	
	Implantação de Gestão Compartilhada para gerenciamento dos serviços da UPA	1	
	Realizar Ações de matriciamento sistemático no CAPS com Equipes de Atenção Básica	12	
	Adquirir os equipamentos solicitados e necessários para UBS	30,00	
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	1	
	Ampliar o número de unidades de saúde que ofertem o Programa de Controle do Tabagismo à população	4	
	Realizar a atualização anual da Remume e a disponibilização permanente dos medicamentos padronizados	1	
	Adquirir os equipamentos solicitados e necessários para UBS	30,00	
304 - Vigilância Sanitária	1	0	1
	Aumentar o número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da Dengue	80,00	
	Aumentar o número de análises realizadas em amostras de água para consumo humanos quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	80,00	
	Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	90,00	
	Manter atualizado o Plano de Contingência em combate às Pandemias, com ações e metas anualizadas, assim como fiscalização e implementação de suas ações	1	
	Adquirir os equipamentos solicitados e necessários para UBS	30,00	

305 - Vigilância Epidemiológica	1	0	1
	Notificar, acompanhar e monitorar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	90,00	
	Manter atualizado o Plano de Contingência em combate às Pandemias, com ações e metas anualizadas, assim como fiscalização e implementação de suas ações	1	
	Implantar e adaptar a minuta Regional do Protocolo Intersetorial de Atendimento às pessoas em situação de Violência Sexual	0	
	Manter o Comitê de Mortalidade e investigar os óbitos de mulheres em idade fértil, óbitos maternos e infantis	100,00	
	Reduzir o número/taxa de registros de óbitos prematuros (30 a 69 anos) em relação as DCNT (doenças crônicas não transmissíveis)	106	
	Adquirir os equipamentos solicitados e necessários para UBS	30,00	
	Manter a taxa da Mortalidade Materna (RMM)	0	
	Manter no mínimo 96% a proporção de registros de óbitos com causa básica definida	96,00	
	Alcançar 75% de homogeneidade das coberturas vacinais do Calendário Básico das Crianças menores de 2 anos de idade	75,00	
	Encerrar a investigação de 90% dos casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), registradas no SINAN em até 60 dias após a notificação	90,00	
	Aumentar a cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	95,00	
	Manter reduzido os casos de transmissão vertical da sífilis congênita em menores de um ano de idade	5	
	Reduzir o número de casos de AIDS em menores de 5 anos	0	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	2.257.000,00	13.591.943,50	6.489.500,00	284.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	22.623.143,50
	Capital	20.000,00	50.000,00	500.000,00	757.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.327.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.600.000,00	3.970.000,00	1.012.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.582.500,00
	Capital	500,00	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.500,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	1.140.000,00	N/A	476.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.616.000,00
	Capital	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	530.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	530.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	50.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	50.000,00
	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: 28/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Devido a parcialidade dos dados, os indicadores serão avaliados no RAG: Relatório Anual de Gestão 2022

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

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: 24/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 24/02/2023

15:35:31

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 24/02/2023

15:35:30

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 24/02/2023

15:35:32

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

SAÚDE 3º QUADRIMESTRE 2022

RECURSOS DE IMPOSTOS E TRANSF. **137.775.764,00**
 RECURSOS DO SUS UNIÃO/ESTADO 14.355.575,00

GASTOS COM SAÚDE/IMPOSTOS 39.234.778,00
 RECURSOS DO SUS/ESTADO 8.772.273,00
 VIGILÂNCIA SANITÁRIA/EPIDEMIOLOGICA 1.437.612,00
TOTAL GASTO COM SAÚDE 49.444.663,00
 PERCENTUAL GASTO COM SAÚDE/RECEITA DE IMPOSTOS
 28,48%

SAÚDE 3º QUADRIMESTRE 2022

INVESTIMENTO EM SAÚDE

RECEITA IMPOSTOS	15%	VALOR INVESTIDO
137.775.764,00	20.666.365,00	39.234.778,00

PERCENTUAL INVESTIDO ATÉ 3º QUADRIM. 28,48%

O Município investiu em Saúde 28,48%, de seu recursos próprios.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/02/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A Gestão da Secretaria Municipal de Saúde além do compromisso de implementar e efetivar a Política de Saúde no Município de União da Vitória, buscou no 3º quadrimestre de 2022 cumprir com seus compromissos institucionais e legais junto ao controle social, prestadores de serviços da saúde e outras esferas de gestão do SUS. O RDQA, tem se constituído num importante instrumento de saúde, proporcionando informações para implantações dos Planos e Programação de Saúde. Este Relatório analisou a situação de saúde da população, avaliou as ações desenvolvidas pelas diferentes áreas e sistematizou as informações referentes às receitas e despesas da saúde. Neste contexto, a elaboração e análise deste RDQA permitiu evidenciar condições relevantes para a elucidação de pontos essenciais à ação, uma vez que permitiu a observação criteriosa e sistemática da distribuição dos eventos de saúde, fundamental para a compreensão acerca dos fatores, situações, condições ou intervenções modificadoras dos riscos de adoecimento e morte da população. Buscando a ampliação do acesso e aumentando o número de ações e procedimentos ofertados nas UBS. Segue em anexo apresentação realizada ao Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária realizada em 28/02/2023.

CARLOS DIEGO TRAIN
Secretário(a) de Saúde
UNIÃO DA VITÓRIA/PR, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
aprovado

Introdução

- Considerações:
aprovado

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
aprovado

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
aprovado

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
aprovado

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
aprovado

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
aprovado

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
aprovado

Auditorias

- Considerações:
aprovado

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
aprovado

Status do Parecer: Avaliado

UNIÃO DA VITÓRIA/PR, 28 de Fevereiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de União Da Vitória



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 1 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	43.666.290,00	43.666.290,00	31.157.065,22	71,35
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	18.459.290,00	18.459.290,00	13.425.577,05	72,73
IPTU	13.963.790,00	13.963.790,00	11.033.191,74	79,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	4.495.500,00	4.495.500,00	2.392.385,31	53,22
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	2.997.000,00	2.997.000,00	2.161.177,99	72,11
ITBI	2.897.100,00	2.897.100,00	2.154.158,86	74,36
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	99.900,00	99.900,00	7.019,13	7,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	13.500.000,00	13.500.000,00	9.840.820,02	72,89
ISS	13.000.000,00	13.000.000,00	8.976.329,39	69,05
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	500.000,00	500.000,00	864.490,63	172,90
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	8.710.000,00	8.710.000,00	5.729.490,16	65,78
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	73.700.000,00	73.700.000,00	64.075.203,41	86,94
Cota-Parte FPM	37.500.000,00	37.500.000,00	36.356.015,43	96,95
Cota-Parte ITR	150.000,00	150.000,00	188.092,78	125,40
Cota-Parte IPVA	7.500.000,00	7.500.000,00	7.494.340,23	99,92
Cota-Parte ICMS	27.900.000,00	27.900.000,00	19.813.040,12	71,01
Cota-Parte IPI-Exportação	450.000,00	450.000,00	223.714,85	49,71
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS - LC 87/1996	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	117.366.290,00	117.366.290,00	95.232.268,63	81,14



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 2 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	12.718.943,50	18.004.377,14	11.865.730,65	65,90	10.699.451,84	59,43	10.472.907,41	58,17
Despesas Correntes	12.648.943,50	17.934.377,14	11.820.490,09	65,91	10.654.211,28	59,41	10.427.666,85	58,14
Despesas de Capital	70.000,00	70.000,00	45.240,56	64,63	45.240,56	64,63	45.240,56	64,63
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	6.285.500,00	16.075.500,00	11.143.590,23	69,32	9.544.037,43	59,37	9.538.490,16	59,34
Despesas Correntes	6.235.000,00	16.025.000,00	11.132.690,23	69,47	9.533.137,43	59,49	9.527.590,16	59,45
Despesas de Capital	50.500,00	50.500,00	10.900,00	21,58	10.900,00	21,58	10.900,00	21,58
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	50.000,00	250.000,00	45.016,62	18,01	44.696,62	17,88	44.696,62	17,88
Despesas Correntes	50.000,00	250.000,00	45.016,62	18,01	44.696,62	17,88	44.696,62	17,88
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	1.190.000,00	1.190.000,00	545.600,70	45,85	444.362,52	37,34	424.019,88	35,63
Despesas Correntes	1.140.000,00	1.140.000,00	544.800,70	47,79	444.362,52	38,98	424.019,88	37,19
Despesas de Capital	50.000,00	50.000,00	800,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	20.264.443,50	35.539.877,14	23.599.938,20	66,40	20.732.548,41	58,34	20.480.114,07	57,63



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 3 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35) R\$ 1,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	23.599.938,20	20.732.548,41	20.480.114,07
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	23.599.938,20	20.732.548,41	20.480.114,07
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	14.284.840,29		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)¹	6.447.708,12		
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII)	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	24,78	21,77	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO				
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 4 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	14.284.840,29	23.599.938,20	9.315.097,91	1.121.362,55	0,00	0,00	0,00	1.121.362,55	0,00	9.315.097,91
Empenhos de 2020	14.284.840,29	23.599.938,20	9.315.097,91	517.712,64	0,00	0,00	417.000,70	100.711,94	43.182,33	9.271.915,58
Empenhos de 2019	14.284.840,29	23.599.938,20	9.315.097,91	1.139.885,92	0,00	0,00	1.047.492,22	92.393,70	76.009,11	9.239.088,80
Empenhos de 2018	14.284.840,29	23.599.938,20	9.315.097,91	1.181.860,24	0,00	0,00	1.143.608,60	38.251,64	22.089,91	9.293.008,00
Empenhos de 2017 e anteriores	14.284.840,29	23.599.938,20	9.315.097,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.315.097,91
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)									0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)									0,00	
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII)									0,00	

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a serem compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a serem compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 5 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	9.032.700,00	9.032.700,00	8.793.073,26	97,35
Proveniente da União	8.448.000,00	8.448.000,00	7.647.173,73	90,52
Proveniente dos Estados	584.700,00	584.700,00	1.145.899,53	195,98
Proveniente de outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	938.900,00	938.900,00	1.187.485,76	126,48
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)	9.971.600,00	9.971.600,00	9.980.559,02	100,09



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 6 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO								
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	7.731.200,00	8.786.892,61	5.032.996,13	57,28	4.370.147,34	49,73	4.362.781,88	49,65
Despesas Correntes	6.474.200,00	7.574.892,61	4.853.002,06	64,07	4.190.153,27	55,32	4.182.787,81	55,22
Despesas de Capital	1.257.000,00	1.212.000,00	179.994,07	14,85	179.994,07	14,85	179.994,07	14,85
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	962.500,00	2.767.346,03	135.124,58	4,88	124.914,25	4,51	124.914,25	4,51
Despesas Correntes	962.500,00	2.767.346,03	135.124,58	4,88	124.914,25	4,51	124.914,25	4,51
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	476.000,00	571.664,59	28.814,65	5,04	22.503,15	3,94	21.400,93	3,74
Despesas Correntes	476.000,00	571.664,59	28.814,65	5,04	22.503,15	3,94	21.400,93	3,74
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	530.000,00	530.000,00	363.096,92	68,51	363.096,92	68,51	363.096,92	68,51
Despesas Correntes	530.000,00	530.000,00	363.096,92	68,51	363.096,92	68,51	363.096,92	68,51
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	9.699.700,00	12.855.903,23	5.560.032,28	43,25	4.880.661,66	37,96	4.872.193,98	37,90



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 7 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	20.450.143,50	26.791.269,75	16.898.726,78	63,08	15.069.599,18	56,25	14.835.689,29	55,38
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	7.248.000,00	18.842.846,03	11.278.714,81	59,86	9.668.951,68	51,31	9.663.404,41	51,28
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	50.000,00	450.000,00	45.016,62	10,00	44.696,62	9,93	44.696,62	9,93
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	1.666.000,00	1.761.664,59	574.415,35	32,61	466.865,67	26,50	445.420,81	25,28
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	530.000,00	530.000,00	363.096,92	68,51	363.096,92	68,51	363.096,92	68,51
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	20.000,00	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	29.964.143,50	48.395.780,37	29.159.970,48	60,25	25.613.210,07	52,92	25.352.308,05	52,39
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes³	9.699.700,00	11.217.403,23	5.560.032,28	49,57	4.880.661,66	43,51	4.872.193,98	43,43
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	20.264.443,50	37.178.377,14	23.599.938,20	63,48	20.732.548,41	55,77	20.480.114,07	55,09



MUNICÍPIO DE UNIÃO DA VITÓRIA - PR
CONSOLIDADO

Página : 8 / 9
Exercício de 2022

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A AGOSTO / BIMESTRE JULHO - AGOSTO

RREO - ANEXO 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA EXECUTADAS EM CONSÓRCIO PÚBLICO CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DO VALE DO IGUAÇU	VALORES TRANSFERIDOS POR CONTRATO DE RATEIO (a)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
		Até o Bimestre (b)	(b/a) x 100	Até o Bimestre (c)	(c/a) x 100	Até o Bimestre (d)	(d/a) x 100
ATENÇÃO BÁSICA (I)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (II)	1.480.393,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	1.480.393,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (III)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM ASPS EXECUTADAS EM CONSÓRCIO PÚBLICO (VIII) = (I + II + III + IV + V + VI + VII)	1.480.393,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEDUÇÕES DA DESPESA COM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (IX)	0,00	0,00	0,00
Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em	0,00	0,00	0,00
Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XI)	0,00	0,00	0,00
VALOR APLICADO EM ASPS (XII) = (VIII - IX - X - XI)	0,00	0,00	0,00

Notas:

¹ Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

² Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

³ Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

Nota(s) Explicativa(s):

UNIÃO DA VITÓRIA, 24/09/2022

BACHIR ABBAS	Rosemeri Ferreira de Souza	LUIS RENATO CARVALHO PINTO
Prefeito Municipal	Contadora	Controle Interno

Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde 28/02/2023

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DE UNIÃO DA VITÓRIA**



Relatório Detalhado

3º Quadrimestre 2022



GESTÃO 2021 - 2024

Gestão 2021 -2024

Prefeito
Bachir Abbas

Secretário Municipal de Saúde
Carlos Diego Train

Secretaria Municipal de Saúde de União da Vitória

- Prefeitura :CNPJ: 75.967.760/000171
- FMS: 09.519.131/0001-54
- Rua: Castro Alves , 50
- Tel: 42 35222871
- E-mail: secretariasaude@uniaodavitoria.pr.gov.br

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior

setembro/dezembro 2022

AUDITORIAS

Não houve auditorias no período

Recursos Fundo Nacional de Saúde

Blocos de Financiamento	setembro	outubro	novembro	dezembro
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (Custeio)	686.973,82	765.312,86	670.872,47	923.064,58
Estruturação dos Serviços Públicos de Saúde (Investimento)				

Fonte: Fundo Nacional de Saúde

Recursos Fundo Nacional de Saúde 2022

Atenção Primária Custeio

	setembro	outubro	novembro	dezembro
INCENTIVO PARA AÇÕES ESTRATÉGICAS	4.906,00	43.004,61	4.906,00	62.106,55
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DESEMPENHO	44.121,26	39.911,83	39.911,83	53.659,99
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	133.320,00	133.320,00	130.896,00	264.216,00
INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - CAPITAÇÃO PONDERADA	293.121,23	294.100,91	293.693,54	284.441,74
PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DA APS	11.900,00	11.900,00	11.900,00	11.900,00
INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	-	-	-	-
APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE		6.000,00		6.000,00
REDE CEGONHA	4.238,10	-	-	-

Recursos Fundo Nacional de Saúde 2022

Vigilância em Saúde - Custeio

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	19.807,53	67.345,61	19.835,20	19.835,20
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	12.120,00	12.120,00	12.120,00	24.240,00
INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	6.250,00	6.250,00	6.250,00	6.250,00
INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA	8.744,70	2.914,90	2.914,90	29.970,10

Recursos Fundo Nacional de Saúde 2022

Gestão do Sus - Custeio

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
FORMACAO DE PROFISSIONAIS TECNICOS DE SAUDE E FORTALECIMENTO DAS ESCOLAS TÉCNICAS DO SUS	-	-	-	-

ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB. E HOSPITALAR

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	78.305,00	78.305,00	78.305,00	78.305,00
SAMU 192	70.140,00	70.140,00	70.140,00	70.140,00

Recursos Fundo Nacional de Saúde 2022

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CUSTEIO				12.000,00

Recursos Fundo Estadual de Saúde

FAE –FRAÇÃO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO: (EXAMES)	R\$ 20.550,00 (custeio mensal via laboratório)
SAMU	R\$ 72.331,50 (custeio mensal)
RECURSO APSUS	R\$ 14.026,50 (custeio mensal)
RESOL. 775/2022 - PROC. 19.704.233-8 – INCREMENTO TEMPORÁRIO MAC	R\$ 502.717,01
FAF - INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA IOAF – CAPITAL	R\$ 51.930,00
FAF - INCENTIVO À ORGANIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CUSTEIO	R\$ 86.550,00
PRÓVIGIA - CUSTEIO	R\$ 46.181,49
PRÓVIGIA – CAPITAL	R\$ 60.573,14

SAÚDE 3º QUADRIMESTRE 2022

INVESTIMENTO EM SAÚDE

RECEITA IMPOSTOS 137.755.764,00	15% 20.666.365,00	VALOR INVESTIDO 39.234.778,00

PERCENTUAL INVESTIDO ATÉ 3º QUADRIMESTRE 28,48%

AUDIÊNCIA METAS SAÚDE - 3º QUADRIM. 2022
Apresentação na Câmara de Vereadores em 28/02/23 10H

RECURSOS DE IMPOSTOS E TRANSF.	137.775.764,00
--------------------------------	----------------

RECURSOS DO SUS UNIÃO/ESTADO	14.355.575,00
------------------------------	---------------

GASTOS COM SAÚDE/IMPOSTOS	39.234.778,00
---------------------------	---------------

RECURSOS - SUS/ESTADO	8.772.273,00
-----------------------	--------------

TAXAS VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1.437.612,00
----------------------------	--------------

TOTAL GASTO COM SAÚDE	49.444.663,00
------------------------------	----------------------

PERCENTUAL GASTO COM SAÚDE/RECEITA DE IMPOSTOS 28,48 %

Indicadores de Saúde - Previne Brasil

2021 - HISTÓRICO

Painel Indicador	Estratégia eSUS- AB	IBGE 412820					
2021	Pré-Natal (6 consultas) (%)	Pré-Natal (Sífilis e HIV) (%)	Gestantes Saúde Bucal (%)	Cobertura Citopatológico (%)	Cobertura Polio e Penta (%)	Hipertensão (PA Aferida) (%)	Diabetes (Hemoglobina Glicada) (%)
Q1	55	76	52	12	46	12	14
Q2	60	89	78	14	31	13	18
Q3	52	70	60	20	25	14	28

Novo modelo de financiamento
da Atenção Básica
Port. 2.979 de nov. de 2019



Indicadores de Saúde - Previne Brasil

2022

Painel Indicador	Estratégia eSUS- AB	IBGE 412820					
2022	Pré-Natal (6 consultas) (%)	Pré-Natal (Sífilis e HIV) (%)	Gestantes Saúde Bucal (%)	Cobertura Citopatológico (%)	Cobertura Polio e Penta (%)	Hipertensão (PA Aferida) (%)	Diabetes (Hemoglobina Glicada) (%)
Q1	71%	95%	75%	25%	85%	19%	21%
Q2	67,14%	97,62%	90%	34%	80%	48%	49%
Q3	59%	76%	69%	34%	90%	35%	31%



3 ° QUADRIMESTRE 2022

[illegible]

Indicadores de Saúde - Previne Brasil

VISÃO GERAL

	INDICADOR SINTÉTICO FINAL		
União da Vitória	1º QUAD.	2º QUAD.	3º QUAD.
2021	5,68 %	7,23 %	7,49 %
2022	7,64%	8,54 %	8,76 %

UNIDADES DE ATENDIMENTO:

- 14 Estratégias de Saúde da Família:
 - ESF Salete I
 - ESF Salete II
 - ESF Limeira e Bela vista
 - ESF Rocio
 - ESF Rio D'Areia
 - ESF Conjuntos
 - ESF Cristo Rei
 - ESF São Braz I
 - ESF São Braz II
 - ESF São Sebastião
 - ESF São Bernardo
 - ESF Josmar Babi
 - ESF Sagrada Família I
 - ESF Sagrada Família II
- 01 eAP equipe de Atenção Primária:
 - UBS Josiane Dissenha Bohn (São Gabriel)

UNIDADES DE ATENDIMENTO:

- 06 POSTOS DO INTERIOR:
 - Pinhalão
 - Palmital do Meio
 - Faxinal dos Marianos
 - Rio Vermelho
 - São Domingos
 - Barra do Palmital.

UNIDADES DE ATENDIMENTO:

- UPA 24 horas
- CAPS E AMBULATÓRIO DE SAÚDE MENTAL
- ACADEMIA DE SAÚDE
- VIGILÂNCIA EM SAÚDE
- TRANSPORTE
- FARMÁCIA CENTRAL
- FARMÁCIA NO DISTRITO DE SÃO CRISTÓVÃO
- TFD E SETOR DE AGENDAMENTOS
- SMS

Atendimentos no 3º
Quadrimestre nas
Unidades de Saúde de
União da Vitória

Procedimentos	Total no quadrimestre
Visita Domiciliar	37.420
CONSULTAS DE NIVEL SUPERIOR	37.742
Procedimentos	77.919
Atendimento Odontológico	2.727
Produção da Vigilância em Saúde	6.249
Atividade coletiva	327
Consultas UPA	18.930
Procedimentos UPA	67.001

TRANSPORTE MUNICIPAL

Municipal no quadrimestre: 4.398

Transporte Fora do Domicílio: 4.966

Atendimentos pelo CISVALI

- Consultas especializadas: 4.825
- Exames : 11.768



Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA

Contratações

PROCESSO SELETIVO
Estagiários

CLASSIFICAÇÃO DEFINITIVA

Portaria 596/2022

Classificação Provisória acesse:
www.uniaodavitoria.pr.gov.br

PSS Processo Seletivo Simplificado
CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE PROFISSIONAIS DA SAÚDE
Portaria 635/2022

CLASSIFICAÇÃO FINAL

acesse em:
www.uniaodavitoria.pr.gov.br

CREDENCIAMENTO
CONTRATAÇÃO DE MÉDICOS
ESPECIALIDADE NEUROLOGIA

A Secretaria Municipal de Saúde de União da Vitória está realizando o credenciamento de pessoas jurídicas para a prestação de serviços na área médica, com especialidade em neurologia.

15 consultas mensais
Diagnóstico de Transtorno do Espectro Autista (TEA)
Período de 12 meses



ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO
A partir de 03/11/2022
Na Secretaria Municipal de Saúde
Rua Castro Alves, 59 | Centro | União da Vitória - PR

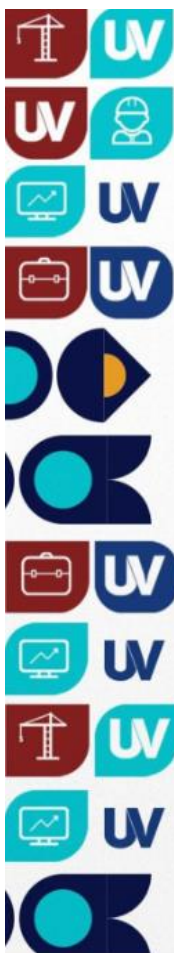
ACESSE O EDITAL COMPLETO EM:
www.uniaodavitoria.pr.gov.br



Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA

Concurso Público



 /Prefuva  @Pref_uva

Concurso Público

União da Vitória

CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS APROVADOS

7ª Chamada

Acesse os prazos, lista e documentos em:
www.uniaodavitoria.pr.gov.br


Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA

Reforma Posto Rio d'Areia

ATENÇÃO!

Moradores do bairro Rio D'Areia que utilizam a Unidade de Saúde do bairro.

As obras de melhorias da Unidade estão sendo iniciadas.

Por este motivo, os munícipes que necessitarem de atendimento, a partir do dia 10, segunda-feira, deverão procurar a Unidade de Saúde do Bairro Limeira.

Esta medida é temporária até a conclusão das obras na Unidade de Saúde.



UNião da Vitória

SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL



Valor: R\$ 128.117,30 empresa EGP Engenharia
R\$ 4.710,37 (padrão luz + poste)

Monitoramento Indicadores de Saúde



Setembro amarelo



Seu apoio pode salvar uma vida!



SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL

inCAPS
Centro de Atenção Psicossocial
UNIÃO DA VITÓRIA - PR

Saúde Mental



AMBULATÓRIO DE TABAGISMO

3 grupos:

Limeira/Rio d Areia

Rocio/São Gabriel

Distrito de São Cristóvão

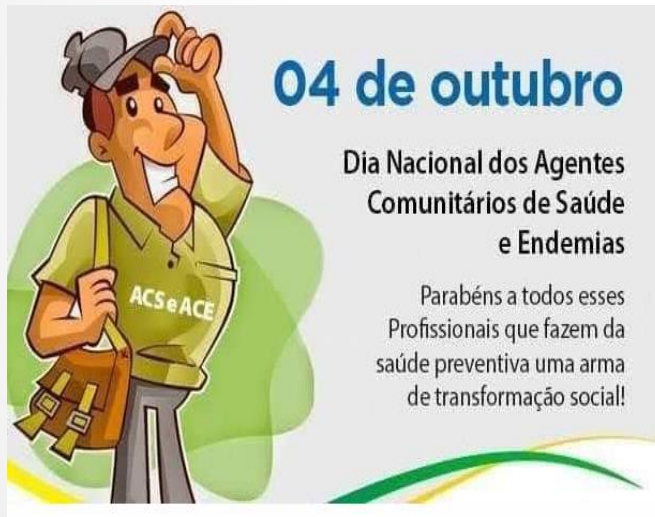


GRUPO TABAGISMO



Esf Sagrada Família

Início do Curso Saúde com Agentes



Outubro Rosa

**É HORA DE SE
TOCAR E PREVENIR**



**Dias 15/10 e 05/11
das 8h às 16h dirija-se
até a **Unidade de Saúde**
mais próxima de sua casa
e **colete seu preventivo**
e **agende sua mamografia!****

Orientações:
Não é necessário agendar;
Não estar menstruada;
Não estar usando pomadas ou cremes vaginais;
Não ter realizado relação sexual 2 dias antes;
Não realizar ducha higiênica no dia da coleta.


Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA
SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL

- Mês de incentivo à realização do preventivo de colo de útero e da mamografia de rastreamento

Outubro Rosa

- Intensificação de coletas nos postos do interior

OUTUBRO ROSA

Cuidando da saúde da
Mulher NO INTERIOR

24/09 UBS Faxinal do Mariano
01/10 UBS Rio Vermelho
22/10 UBS Barra do Palmital
12/11 UBS Pinhalão
19/11 UBS Palmital do Meio
26/11 UBS São Domingos

Atendimento das *08h às 15h*

**Coleta do preventivo, agendamento
de mamografia e testes rápidos**


Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA


SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL

Programa Saúde na Escola



ESF Conjuntos



REUNIÃO TÉCNICA DE PLANEJAMENTO

ORGANIZAÇÃO E PLANEJAMENTO DAS AÇÕES



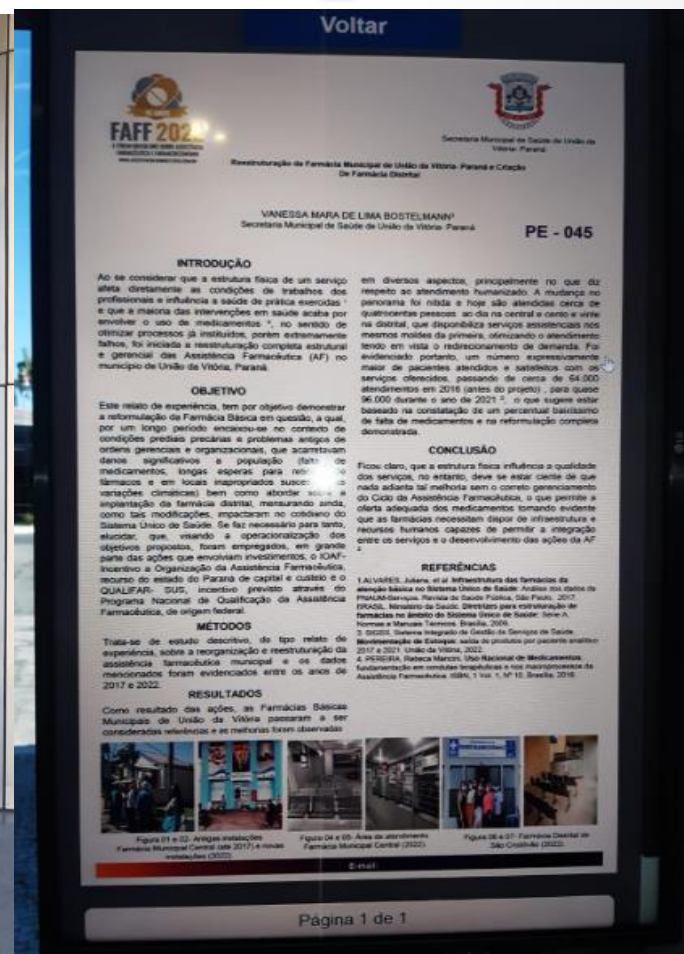
SAÚDE BUCAL

União da Vitória em Brasília



Município foi selecionado para apresentação de
experiência exitosa

Farmácia Municipal



CAPACITAÇÕES

- Monitoramento Indicadores
- Metas Plano Municipal de Saúde
- Capacitação Pré –Natal
- Capacitação Sisreg
- Curso Saúde com Agentes
- Sala de vacina – Sistema de Informação



Vigilância em Saúde

- Vigilância Epidemiológica
- Vigilância Sanitária
- Vigilância Saúde do Trabalhador
- Vigilância Ambiental



Relatório detalhado em anexo

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Enfª Ma. Aline Bonete

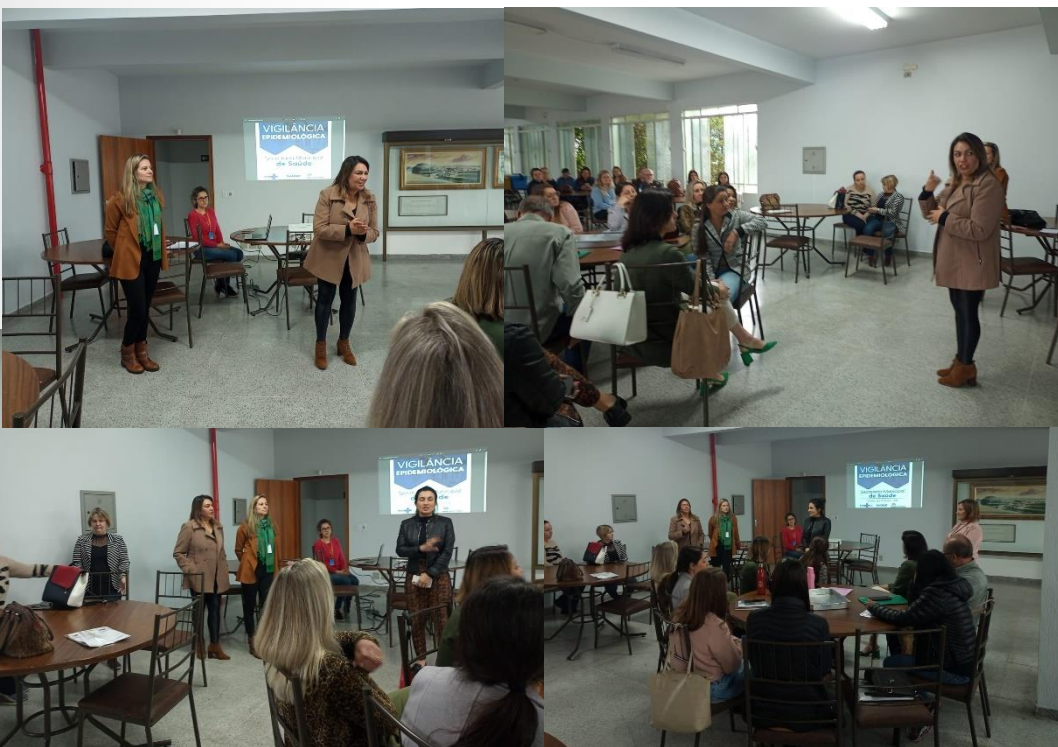
Relatório Quadrimestral

Setembro a dezembro/2022

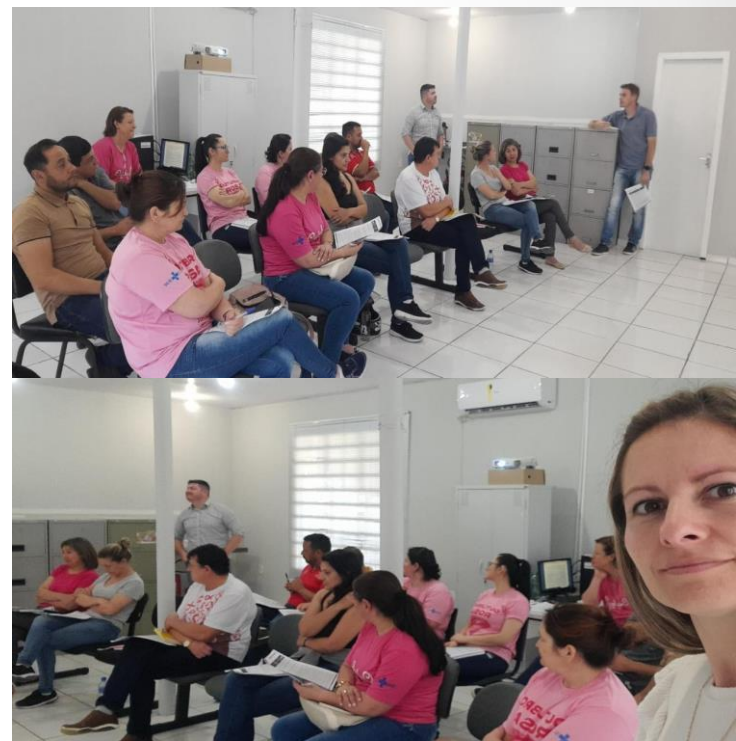


Vigilância Epidemiológica

28/09/22 Capacitação Pedagógica do Núcleo Regional de Educação,
sensibilização sobre as baixas coberturas vacinais no município



26/10/22 Reunião do POP Sala de Vacinas
Epidemiologia, SMS e Vacinadores



Vigilância Epidemiológica

09/11/2022

Reunião do *Comitê de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal* com profissionais de saúde da Epidemiologia, SMS, UBS e Hospital Apmi



25/11/22 Reunião
Assembleia Mensal
CAPS União da Vitória
Tema Violência
Doméstica e IST/Aids



Dezembro Vermelho



Visita nas empresas locais para realização De testes rápidos, totalizando 336 pessoas testadas e 1.344 testes (2 sífilis positivo)



FAÇA O TESTE DE AIDS



pref_uva 1º de dezembro - Dia Mundial de Combate a AIDS
Segundo dados da Secretaria Municipal de Saúde, União da Vitória possui mais de 200 pessoas diagnosticadas com com AIDS, sendo 58% homens e 42% mulheres. Todos recebendo tratamento e acompanhamento das equipes da Secretaria Municipal de Saúde.
Não fique na dúvida! Faça o teste rápido nas Unidades de Saúde de nosso município! Escolha saber!
#UniãodaVitória #EscolhaSaber #SecretariadeSaúde

1 de dezembro • Ver tradução

VACINAÇÃO



2ª Dose de Reforço
Vacina COVID-19

a partir de
17.11
quinta-feira

para pessoas com
18 anos
ou mais

com intervalo mínimo de 4 meses para a 1ª dose de reforço

das 8:30 horas às 11:45 horas
e das 13 horas às 16:30 horas

Todas as Unidades de Saúde de União da Vitória

Documentos Necessários

- ▶ Carteira de Vacinação
- ▶ CPF
- ▶ Cartão SUS
- ▶ Documento com Foto

 Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA

SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL

#VacinaJáUnião



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

UNIÃO DA VITÓRIA		ANO: 2022		
		Cód. CNES		
NOME DA UNIDADE:	Departamento Mun. de Vigilância Epidemiológica	2767821		
SINAN - Notificações Investigadas e Digitadas				
PROCEDIMENTOS	1º Quadrimestre	2º Quadrimestre	3º Quadrimestre	Total
Acidente com exposição a material biológico	4	11	12	27
Acidente de trabalho grave	14	103	497	614
AIDS	3	4	4	11
Acidente por animais peçonhentos	36	30	23	89
Atendimetno anti rábico	44	88	126	258
Criança exposta ao HIV	1	2	0	3
Chikungunya	1	4	1	6
Dengue	4	6	3	13
Hantavirose	5	0	3	8
Doenças exantemáticas (surto sarampo)	0	0	0	0
Hepatite virais	3	2	0	5
Intoxicação exógena	27	35	32	94
Leptospirose	4	1	3	8
Meningites	4	10	2	16
Tuberculose	3	8	10	21
Sífilis congênita	0	0	2	2
Sífilis não especificada	6	11	11	28
Sífilis gestante	14	0	1	15
Toxoplasmose congênita	0	6	5	11
Varicela	0	0	0	0
Violência interpessoal/autoprovoçada	43	77	51	171
Notifica Covid 19	9500	6440	3130	19070
MDDA ON LINE - Monitoramento diarreias agudas	343	658	4372	5373
SIM ON LINE - Investigação de óbitos de mulheres em idade fértil	5	9	8	22
Sim ON LINE - Investigação de óbitos infantis e fetais	5	6	4	15
SIVEP GRIPE - Pesquisa de vírus respiratório	118	110	75	303
Monitoramento de síndromes gripais - Pacientes atendidos nas unidades sentinelas	1374	18239	20886	40499
Monitoramento de síndromes gripais - apresentaram sintomas referentes a viurs respratórios	50	18239	1413	19702
SINASC - Digitação de declaração de nascimentos	558	237	493	1288
SIM - Digitação de declaração de óbito - Digitados	275	283	164	722

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

SIM - Digitação de declaração de óbito - investigados	126	83	73	282
SIPNI - Doses de vacinas aplicadas	9089	9918	9831	28838
SIPNI - Doses de vacinas aplicadas COVID 19	34992	9124	2547	46663
Preservativos masculinos e femininos distribuídos	35275	31545	54231	121051
Exames encaminhados ao LACEN	1386	208	135	1729
Exames encaminhados ao LACEN - Para COVID 19	1005	0	85	1090
Pacientes em tratamento HIV/AIDS	196	213	211	620
Pacientes em tratamento Hepatites Virais	93	101	101	295
Testes rápidos realizados -HIV	1767	2159	2013	5939
Testes rápidos realizados -Sífilis	1944	2101	1932	5977
Testes rápidos realizados - Hepatite B	1185	1659	1883	4727
Testes rápidos realizados Hepatite C	1199	1660	1853	4712
Busca Ativa			18	18
Avaliação de Incapacidades e orientação de autocuidados em MH	3	0	3	6
Avaliação de contatos de Hanseníase	3	0	5	8
Baciloscopias de Escarro	238	252	42	532
Cultura para Escarro	125	138	8	271
Coleta de Baciloscopia de MH	5	8		13

BOLETIM CORONAVÍRUS



VIGILÂNCIA AMBIENTAL



- Relatório de atividades realizadas pela Vigilância Ambiental

Outubro/2022

- Realização de levantamento de índice.
- Realização de visitas quinzenais de acompanhamento de Ponto Estratégico.
- Realização de visitas de tratamento nos domicílios de bairros indicados no levantamento de índice.
- Realização de curso técnico de Vigilância em Saúde pela UFRGS.

Novembro/2022

- Realização de visitas quinzenais de acompanhamento de Ponto Estratégico.
- Realização de visitas de tratamento nos domicílios de bairros indicados no levantamento de índice.
- Ação de recolhimento de pneus em parceria com o SESC/PR e secretaria de obras, realizada nos bairros São Bernardo e Cidade Jardim.
- Ação de fiscalização a reciclagens em parceria com IAT e Polícia Militar.
- Realização de curso técnico de Vigilância em Saúde pela UFRGS.

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

 **DESCARTE**CONSCIENTE

COLETA DE
PNEUS USADOS 

**PNEUS SEM USO, GUARDADOS EM CASA,
SÃO OS LOCAIS PREFERIDOS PARA O
AEDES AEGYPTI SE REPRODUZIR
E TRANSMITIR DOENÇAS COMO
A DENGUE, CHIKUNGUNYA,
ZYKA E FEBRE AMARELA.**

**PNEU GUARDADO SÓ QUEM USA É O AEDES
DESAPEGA**

18 e 19 de novembro
8:00h ÀS 16:00h
CTG FRONTEIRA DA AMIZADE
Av. Bento Munhoz da Rocha, S/N
São Bernardo - União da Vitória - PR

25 e 26 de novembro
8:00h ÀS 16:00h
AV. ABILON DE SOUZA NAVES
Distrito de São Cristóvão
Próximo a Ponte Gov. José Richa

**VIGILÂNCIA
SANITÁRIA**
UNIÃO DA VITÓRIA

SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL


Prefeitura de
UNIÃO DA VITÓRIA
A Prefeitura do Povo

VIGILÂNCIA AMBIENTAL

- . Dezembro/2022
- - Realização de visitas quinzenais de acompanhamento de Ponto Estratégico.
- - Realização de visitas de tratamento nos domicílios de bairros indicados no levantamento de índice.
- - Realização de curso técnico de Vigilância em Saúde pela UFRGS.

VIGILÂNCIA AMBIENTAL



Considerações Finais

- A Gestão da Secretaria Municipal de Saúde além do compromisso de implementar e efetivar a Política de Saúde no Município de União da Vitória, buscou no 3º quadrimestre de 2022 cumprir com seus compromissos institucionais e legais junto ao controle social, prestadores de serviços da saúde e outras esferas de gestão do SUS.
- O RDQA, tem se constituído num importante instrumento de saúde, proporcionando informações para implantações dos Planos e Programação de Saúde. Este Relatório analisou a situação de saúde da população, avaliou as ações desenvolvidas pelas diferentes áreas e sistematizou as informações referentes às receitas e despesas da saúde.

Considerações Finais

- Neste contexto, a elaboração e análise deste RDQA permitiu evidenciar condições relevantes para a elucidação de pontos essenciais à ação, uma vez que permitiu a observação criteriosa e sistemática da distribuição dos eventos de saúde, fundamental para a compreensão acerca dos fatores, situações, condições ou intervenções modificadoras dos riscos de adoecimento e morte da população. Buscando a ampliação do acesso e aumentando o número de ações e procedimentos ofertados nas UBS.

•

•

•

Considerações Finais

- Trata-se de dados minimamente tratados, meramente uma tabulação quantitativa, sem uma análise qualitativa desses serviços. Não obstante, são dados suficientes para se ter uma visão da produção do SUS no Município de União da Vitória. Produção que vem melhorando a cada quadrimestre, graças ao esforço de um grande número de profissionais distribuídos nas diversas áreas da Secretaria Municipal de Saúde.
- Este relatório é um adendo esclarecedor dos relatórios produzidos pelo sistema oficial DIGISUS, portanto, resultado de um controle social vigilante e de um sistema governamental em busca de uma melhor prestação de serviços à população, e também, visa tornar transparente a aplicação dos recursos públicos destinados à saúde.

SUS + 32 ANOS

Presente em
todas as fases
da sua vida



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIÃO DA
VITÓRIA PR - COMUSUV**

Secretaria Executiva Dos Conselhos
Rua: Visconde de Guarapuava, 15 – Centro – União da Vitória
Telefone: (42) 3522-9442

RESOLUÇÃO Nº 001/2023

O Pleno do Conselho Municipal de Saúde de União da Vitória, no uso das prerrogativas conferidas pela Lei Federal n.º 8.080, de 19/09/90, Lei Federal n.º 8.142, de 28/12/90, e pela Lei Municipal n.º 1.622.

Em reunião ordinária realizada em 28 de fevereiro de 2023.

RESOLVE:

Art. 1.º- Aprovar o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) referente ao terceiro quadrimestre de dois mil e vinte e dois.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

União da Vitória, 28 de fevereiro de 2023.

Marlene Sonnenstrahl
Presidente do Conselho Municipal de Saúde