

Prefeitura Municipal de Salto do Itararé — Pr.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE 2022 - 2025

Prefeito Municipal:

PAULO SERGIO DA FRAGOSO DA SILVA

Vice - Prefeito

CLAUDECI JOSE DE OLIVEIRA

Secretário Municipal de Saúde: ODAIR DE

OLIVEIRA

COLABORADORES:

SANDRA MARA DE LIMA Aux.

Administrativo

BRUNA RODRIGUES LEAL

Enfa Coordenadora do PSF

DANIEL SALLES ANANIAS Enf⁰

Coordenador do PSF

AMANDA ROBERTA DE SENE

Farmacêutica Municipal

APOIO:

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Sumário

IDENTIFICAÇÃO	5
APRESENTAÇÃO	5
INTRODUÇÃO	7
1.CARACTERISTICAS DO MUNICIPIO	8
1.1. Objetivo Geral	
1.2. Objetivos Específicos	
2. ANÁLISE SITUACIONAL	
2.1. Dados Gerais	
2.2. Perfil Demográficos	
2.3.Aspectos Sócio-Econômicos e de Infra-estrutura	
2.3.1. Energia	
2.3.2.Transporte	
2.3.3.Telecomunicações	
2.3.4.Habitação/Equipamentos Urbanos	
2.3.5.Educação	
2.3.7.Situação de Saúde	
2.4Situação Epidemiologica de Mortalidade	13
2.4.1.Mortalidade	
2.4.2.Mortalidade Infantil	
2.4.3. Mortalidade Geral	
2.4.4. Morbidade	
3.Estrutura, Açóes, Processos de Trabalho e Politicas de Saúde	16
3.1.Serviço Hospitalar, Média e Alta Complexibilidade	
3.2.Apoio Diagnóstico e Terapeutico	
3.3.Atenção Especializada	
3.4.Transporte de Pacientes	
3.5.Atenção Primária à Saúde	19
3.5.1.Perfil da Atenção Primária a Saúde	19
3.5.2.Atenção Saúde Mental.	
3.5.4. Programa Leite das Crianças	20
3.5.5.Saúde Nutricional	20
3.5.6.Puericultura	21
3.5.7.Gestantes	21
3.5.8.Planejamento Familiar	21
3.5.9.Saúde do Idoso	22
3.5.10.Programa de Tuberculose	23
3.5.11.Saúde da Mulher	23
3.5.12.Imunizações	24
3.5.13.Programa Saúde Bucal	24
3.6.Departamento Administrativo	
3.6.1.Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria	24
3.6.2.Regulação	24
3.6.3.Controle	25
3.6.4.Avaliação	25
3.6.5.Tecnologia	26
3.6.6.Planejamento.	
3.6.7.Gestão de Pessoas	
3.6.8.Educação Permanente	
3.6.9.Administração de Carreiras e Vencimentos	
3.6.10.Apoio Logistico as Ações Finalisticos	
3.6.11.Parcerias com Instituições de Ensino	
3.6.12.Desenvolvimento Gerencial	32

4.Vigilancia em Saúde	33
4.1. Vigilancia sanitária	33
4.2.Vigilancia Epdemiologica	34
4.2.1.Vigilancia Ambiental	35
4.2.2.Dengue	36
4.2.3.Serviço Verificação de Óbito	37
4.2.4.Vigilancia Saúde do Trabalhador	37
5.Investimentos	38
5.1.Assistencia Farmaceutica	38
5.2.Gestão em Saúde	39
5.3.Financiamento	40
5.3.1.Finaciamento Covid-19	42
5.3.2.Orçamento em Saúde	52
5.3.3.Recursos Prórpios	57
6Controle Social	
7.Diretrizes, Objetivos e Metas do Plano Municipal de Saúde	58
7.1.Compromisso de Gestão	59
7.2.Objetivos, Diretrizes e Metas	60
7.2.Objetivos, Diretrizes e Metas	76

Identificação

Município: Salto do Itararé — Pr.

Nome do Prefeito: Paulo Sergio Fragoso da Silva

Endereço da Prefeitura: Rua Eduardo Bertoni Junior

Telefone: 43- 3579-1607

Órgão Gestor da Saúde no Município Secretaria Municipal de Saúde

Endereço: Rua Joao Crispim, 855

Telefone: 43 - 3579-1394

Nome do Gestor: Odair de Oliveira

Conselho Municipal de Saúde

Endereço: Rua Manoel Caetano de Carvalho,s/n

Telefone:

Presidente do Conselho: Paula Dittmann

E-Mail: cmsdesalto@hotmail.com

APRESENTAÇÃO

O planejamento e os instrumentos que dele decorrem são fatores importantíssimos e auxiliares para uma melhor administração das ações desenvolvidas em qualquer atividade, seja ela pública ou privada, pois instituem ações de atuação contínua, articulada e integrada.

O Plano Municipal de Saúde consiste em um instrumento que direciona as ações e serviços que serão programados e desenvolvidos a cada ano do quadriênio respectivo, apresentando as intenções e metas a serem buscadas através dos objetivos, diretrizes e resultados almejados descritos, conforme determina a Portaria 3.332/GM/2006 em seu §1º do Art. 2º.

Para elaboração deste documento partiu- se do princípio de avaliação dos serviços e ações desenvolvidas nos anos anteriores e dos resultados alcançados tendo como base, metas pactuadas no SISPACTO e objetivos gerais tomados como norte pela atual administração em seu primeiro ano de trabalho, somados às metas propostas na XI Conferência Municipal de Saúde, realizada em 22 de março de 2019.

Todas as atividades desenvolvidas para a construção do Plano de Saúde foram realizadas buscando explicitar as prioridades e os problemas de saúde do Município, para propor medidas e ações factíveis que melhorem os perfis de saúde existentes em consonância com a realidade do SUS e de seu financiamento.

Com o objetivo maior do contínuo aperfeiçoamento e concretização do SUS com muita satisfação apresenta-se os resultados finais dos trabalhos, o Plano Municipal de saúde 2022 — 2025.

Odair de Oliveira Secretário Municipal de Saúde

INTRODUÇÃO

O Plano Municipal de Saúde de Salto do Itararé, em sua versão 2022 - 2025 é um documento propositadamente simples e objetivo, que pretende nunca estar em sua versão acabada, pois o processo saúde-doença é dinâmico, com flexibilidade para replanejamento e reorientações em face desse dinamismo. Esta atualização darse-á por meio de Programações Anuais de Saúde e Revisão do Plano de Saúde anualmente.

A partir da decisão estratégica de se realizar a XI Conferência Municipal de Saúde, juntamente com o Conselho Municipal de Saúde de Salto do Itararé em 22 de março de 2019, reconheceu-se as potencialidades da Secretaria Municipal de Saúde, bem como se discutiu as diretrizes para elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022 -2025.

O produto da Conferência, legitimado pela representação dos trabalhadores de saúde, prestadores, das gerências estratégicas, gestão e, sobretudo dos usuários do sistema por meio do Conselho de Saúde, está inserido neste documento, distribuído nos diferentes eixos estratégicos.

Este plano Municipal de Saúde será opercionalizado por meio de Programações Anuais de Saúde, com o detalhamento de ações, e suas atividades de manutenção e implementativas, bem como as novas ações e seus respectivos projetos temporais.

Os resultados esperados ao longo do quadriénio serão aferidos por meio do elenco de indicadores selecionados por programas, das quais fazem parte os Pactos de Metas da Atenção Básica e aqueles definidos nos cinco programas constantes no Plano Plurianual de Atividades — PPA 2022 -2025.

Assim, a reorganização do processo de trabalho centrada no Cidadão, tem propiciado uma prática mais solidária, melhorando o acesso dos cidadãos aos serviços e a resolutividade das ações nas Unidades de Saúde.

No entanto, este processo deve ser aprofundado de forma importante e construído todos os dias, por sujeitos sabedores da necessidade de mudança e que se propõem a romper as distâncias, atuando de forma integrada.

Apesar de avanços evidentes na gestão da saúde de Salto do Itararé, é preciso planejar investimentos para que possa continuar, com qualidade, promovendo atenção a uma população em permanente processo de mudança, seja em seu perfil demográfico, seja em seu perfil epidemiológico. Por conseguinte, serão necessárias mudanças no perfil dos serviços e, principalmente o incremento de ações intersetoriais para desenvolvimento de processos educativos e de co-responsabilização social.

1 - CARACTERISTICAS DO MUNICIPIO

Diagnosticar a problemática da área de saúde, planejar e executar a política de Saúde Municipal, responsabilizando-se pela gestão e regulação dos serviços próprios e contratualizados, tendo em vista o estabelecimento de metas a serem atingidas, bem como o apontamento de estratégias a serem utilizadas que nortearão as ações e os investimentos na saúde do Município de Salto do Itararé.

1.2. - Objetivos Específicos:

- Viabilizar as ações propostas pela XI Conferência Municipal de Saúde;
- Permitir a continuidade dos programas e projetos desenvolvidos;
- Fornecer instrumento à população, representada pelo Conselho Municipal de Saúde, visando à co-responsabilidade no acompanhamento das atividades do setor saúde e nas decisões a serem tomadas, bem como subsidiando seu papel de órgão fiscalizador.
- Fortalecer e expandir a Atenção Primária em Saúde, por meio da Estratégia de Saúde da Família;
 - Ampliar/possibilitar o acesso da população à Atenção Especializada a Saúde;
- Atender à população em toda a rede de serviços com qualidade e humanização;
- Implementar a qualificação e desenvolvimento dos trabalhadores do setor de saúde;
- Fortalecer as ações de Vigilância Epidemiológica, Sanitária;

2 - ANALISE SITUACIONAL

2.1 Dados Gerias

O município de Salto do Itararé teve sua instalação oficial em 26/11/1935, por desmembramento do município de Siqueira Campos. Ocupa uma Área de 200.519 Km², (IBGE - 2010), na região norte do Paraná, mais conhecida como Norte Pioneiro, a uma distância de 350 km da Capital do Estado, a 250 Km de

Londrina e 110 Km de Jacarezinho, os principais Pólos de serviços aos quais o município recorre obedecendo aos critério de regionalização. É membro da Amunorpi — Associação dos Municípios do Norte Pioneiro, constituída por 26 municípios da região, a qual busca integrá- 10s para um maior desenvolvimento administrativo, económico e social regional individual e regional.

2.2 Perfil Demográfico

Descrição da área geográfica do Município de Salto do Itararé

O município de Salto do Itararé teve sua instalação oficial em 26/11/1935, por desmembramento do município de Siqueira Campos. Ocupa uma área de 200.519 Km 2 (IBGE- 201 0), na região norte do Paraná, mais conhecida como Norte Pioneiro, a uma distância de 350 km da Capital do Estado, a 250 Km de Londrina e 110 Km de Jacarezinho, os principais Pólos de serviços aos quais o município recorre obedecendo aos critério de regionalização. É membro da Amunorpi — Associação dos Municípios do Norte Pioneiro, constituída por 26 municípios da região, a qual busca integrá- 10s para um maior desenvolvimento administrativo, económico e social regional individual e regional.

LIMITES:

Norte: Carlopolis

Sul: Siqueira Campos

Leste: Barão de Antonina

Oeste: Santana do Itararé



DIVISÃO MUNICIPAL

O município do Salto do Itararé é composto por <u>23</u> bairros

- Bairros:
- AGUA DA FIGUEIRA
- ALECRIM
- AREIA BRANCA
- BENTOS
- BOM JARDIM
- CENTRO
- CERRADINHO
- CORREDEIRA
- COTAS
- FARTURINHA
- GARANHANES
- GRAMA
- LIMEIRA
- MACHADOS
- PALMITAL
- ROSAS
- SANTA CRUZ DOS SENES
- SERRA DOS CAMPESES
- SERRA DOS FURTOSOS
- SÃO FRANCISCO
- VILA ALTA
- VILA NOVA





O município de Salto do Itararé, segundo censo realizado no ano de 2010 pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística IBGE, contava com uma população total de 5.178 habitantes, destes 2.614 habitantes (51,1%) do sexo masculino e 2.564 (48,90%) do sexo feminino, e 3.723 habitantes (71,90%) residentes na zona urbana e 1.455 habitantes (28, 10%) na zona rural. O que indica uma redução populacional que resultaria em uma densidade demográfica de 25.82 hab/km ². Como visto a população saltense é predominantemente urbana, com taxa de urbanização de 71,90% (IBGE/2010). Aqueles que nascem no município tem uma esperança média de vida de 64,6 anos, segundo o Atlas de Desenvolvimento Humano no Brasil — PNUD/IPEA/FJP/2000, a qual considera- se média, pois para o Brasil , conforme a mesma fonte, a esperança de vida é de 68,3 anos, isto pode indicar necessidade de maiores investimentos e incentivos a atividades e programas que melhorem a qualidade de vida da população e consequentemente a façam estender- se com vitalidade, socialização e menor incidência de doenças que antecipem o final da vida para aqueles em idade mais avançada.

População estimada por faixa etária e sexo

Menor de 1 ano		De 01 a	04 anos	De 05 a	09 anos	De 10 a	De 10 a 14 anos		
Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino		
42	40	100	95	144	136	125	138		
						Г			
De 15 a 19 anos		De 20 a 2	a 24 anos De 25 a 29 anos De 30 a 34 ano		De 25 a 29 anos		34 anos		
Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino		
130	131	172	170	166	156	169	163		
		T		1					
De 35 a 39 anos		De 40 a	44 anos	De 45 a	49 anos	De 50 a	De 50 a 54 anos		
Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino		
169	167	173	152	172	153	153 171			
				_					
De 55 a 59 anos		De 60 a	64 anos	De 65 a	De 65 a 69 anos De 70a 74		74 anos		
Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino	Masculino	Feminino		
181	177	151	140	154	144	90	84		
		T							
De 75 a 79 anos		DE 80 an	os e mais	Total masculino Total feminino		I feminino	Total geral		
Masculino	Feminino	Masculino	Feminino						
78	83	85	87	2.472		2.390	4.862		

2.3. Aspectos de Infra-Estrutura

2.3. I. Energia

O município de Salto do Itararé dispõe de energia elétrica distribuída em todo território por meio de concessionária privada, no caso a Copel, atendo hoje 2.230 domicílios oficialmente ligados à rede elétrica e 7 cadastrados como consumo industrial.

2.3.2. Transporte

Em nosso município não dispomos do serviço de transporte coletivo, devido a cidade ser pequena e por enquanto ainda não necessidade deste serviço, para o transporte rural a população utiliza transporte escolar.

2.3.3. Telecomunicações

A estrutura de telecomunicações atende as necessidades da população, sendo que com o advento da tecnologia digital, a população vem aderindo ao uso de celulares.

Dispomos ainda de 01 agência de Correios.

O município conta ainda com uma estação repetidora de sinais de TV que permite a transmissão da programação Nacional e Estadual.

2.3.4. Habitação/ Equipamentos Urbanos

Conforme dados coletados pelas equipes de Saúde da Família que conta com 67,71% de famílias cadastradas no programa, o município conta com 77,46% das residências de tijolo/adobe.

Quanto ao saneamento básico domiciliar 77,71% das residências estão ligados á rede de água, 28,93% estão conectados á rede de esgoto e 71,07% ainda possuem o sistema de fossa, estes dados são do município todo.

No que diz respeito à coleta de lixo o município realiza coleta seletiva, 81, 12% dos domicílios possuem coleta regular de lixo.

2.3.5. Educação

O Município de Salto do Itararé, oferece á população:

- 01 Escola Municipal que oferece, "Ensino Fundamental, series iniciais";
- 01 Escola Estadual que oferece, "Ensino Fundamental, series finais";
- 01 Colégio Estadual "Ensino Médio";
- 01 Escola de ensino especial "APAE"
- 01 CMEI "Educação Infantil de O a 03 anos;

2.3.6 Perfil Sócio Económico

Segundo o Instituto Paranaense de Desenvolvimento económico e Social IPARDES I IBGE em 2000 a população Economicamente ativa era de 973 pessoas com emprego fixo, sendo que 55,07% da população economicamente ativa neste período se encontravam desempregada, refletindo diretamente na qualidade de vida desta população e no número de família em situação de pobreza é de 1.028 famílias, segundo o mesmo órgão no mesmo período citado acima.

2.3.7 Situação de Saúde

Por saúde, entende-se hoje, um conceito bastante amplo, que envolve o bem estar social, económico, psíquico e fisiológico do indivíduo, desta forma todos os perfis descritos anteriormente são complementares aos indicadores que aqui serão descritos para análise real do perfil de saúde da população saltense.

Para a avaliação situacional das condições e serviços desenvolvidos na área de saúde tomar- se- a como base os indicadores do Previne Brasil, e alguns outros necessários levantados com os setores responsáveis.

2.4. SITUAÇÃO EPIDEMIOLOGICA DE MORTALIDADE

2.4.1. Mortalidade

2.4.2. Mortalidade Infantil

A mortalidade infantil é importante como indicador das condições de saúde, das condições ambientais, como também do nível social e económico da população, está relacionado às condições de vida de uma população, sua redução pode estar relacionada com a ampliação dos serviços de saneamento básico, principalmente o aumento do número de domicílios abastecidos com água, a ampliação da oferta dos serviços de saúde e de atenção básica, como ocorreu com o Estado do Paraná na década de 80 a diante, com um redução significativa do coeficiente, mas deste momento em diante ganharam evidência as causas relacionadas à gestação, parto, pós parto, principalmente prematuridade, que consistem atualmente na grande maioria das causas de óbito neonatal, neonatal tardio e óbito tardio. O que demonstra a necessidade de implantação de programas voltados para a saúde da mulher e da criança como atenção ao pré-natal, ao parto, ao aleitamento materno, à terapia de reidratação oral, entre outros; o aumento das coberturas vacinais e do planejamento familiar e um perfeito acompanhamento das gestantes e das crianças por parte da equipe de PSF.

O coeficiente de mortalidade infantil mostra evidente redução nos últimos anos, dando um coeficiente de 09,41% dos nascidos vivos em nosso município, refletindo a melhoria das condições de vida, saúde e educação. Entretanto, ainda o coeficiente de mortalidade infantil é maior do que o coeficiente do Estado. A maior proporção dos óbitos infantis ocorre principalmente em decorrência da prematuridade. Há predominância de mortes no período neonatal (0 a 28 dias), sendo que neste período os óbitos são influenciados principalmente por fatores relacionados à gestação, parto e assistência ao parto.

Este desempenho está francamente relacionado com um conjunto de medidas que incluem: a ampliação da oferta de serviços, a captação precoce de gestantes, o controle e busca de gestantes faltosas e da qualificação da assistência materno-infantil na Atenção Primária de saúde.

2.4.3. Mortalidade Geral

Modalidade por grupos de causas e faixa etária

(Fonte: Cadernos de Informação - DATASUS/SIM - 2010)

Mortalidade por Capítulo CID 10	Faixa Etária													
	< 1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 e mais	Idade Ignorada	Total
032-052 NEOPLASIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	2
055-057 D ENDÓCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	4
058-059 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
073-077 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	5	0	10
078-082 DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
105-114 CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	3
TOTAL				1	0	0	1	0	3	4	4	8	0	21

As doenças do aparelho circulatório, representam a principal causa de mortalidade geral na população 46 %, segundo dados do SIM 2014, seguida imediatamente pelas causa externas 28%, e doenças do aparelho respiratório e 26% cuja incidência esta associada à frequência de fatores de risco como a hipertensão arterial, diabetes, e as condições e hábitos de vida como tabagismo, sedentarismo, obesidade e stress, o que pede o desenvolvimento mais incisivo de atividades de prevenção de doenças não transmissíveis e de promoção de saúde por parte das equipes de saúde da atenção básica.

Para mulheres na faixa etária de 13 a 45 anos, caracterizada como idade fértil, na qual é necessária a investigação do óbito e sendo que os últimos óbitos que tivemos para esta faixa etária foram devido a pandemia do COVID-19, que tivemos neste município e todos investigados pela equipe de epidemiologia e devidamente registrado no SIM.

2.4.4 Morbidade

As causas de morbidade de maior prevalência encontram- se no grande grupos de doenças não transmissíveis, ou seja aquelas decorrentes da hereditariedade, fatores de risco, sedentarismo, hábitos de vida, etc.. Pode- se destacar como fatores que contribuem para essa realidade, a redução da natalidade, aumento da expectativa de vida, transição nutricional, aumento da violência e acidentes de transito. De acordo com a Secretaria Municipal de Saúde estima-se que 24, 1% da população com idade superior a 15 anos são hipertensos e 4,9% na faixa etária seja diabético. Diante disto chamam atenção os altos índices de internações, na faixa etária de 40 a 65 anos por Acidente Vascular Cerebral (AVC) e por Diabetes mellitus e suas complicações, devido a estes fatores o município vê a necessidade de ações de prevenção e promoção de saúde pela atenção básica.

O bloco das doenças transmissíveis merece atenção no sentido de manutenção das ações realizadas na busca, diagnóstico e tratamento dos casos novos de tuberculose, hanseníase e hepatites B e C, HIV/AIDS, os quais apresentaram excelentes indicadores de proporção de cura e de incidência no município, conforme a avaliação da equipe de epidemiologia.

Neste momento se faz necessário pontuar outros fatores relacionados a morbidade, como dados relacionados ao acompanhamento das condicionalidades de saúde do Bolsa Família, das coberturas vacinais, coberturas de primeira consulta odontológica, incidência de lesões de alto grau em colo de útero, e

das lesões de baixo grau sugestivas de HPV, mamografias com categorização BIRADS 4 e 5 , os quais trazem parâmetros sobre as condições de adoecimento ou de não adoecimento, quando satisfatórias, da população dentro de suas especificidades.

Com relação às crianças as ações iniciam-se com acompanhamento de 85% das famílias com perfil saúde beneficiárias do Bolsa Família, um percentual de apenas 1,28% de crianças menores de 06 anos com baixo peso para idade e coberturas vacinais de 100% das crianças dentro do calendário básico da vigilância epidemiológica, complementadas pelo atendimento de médico diariamente no período da manhã e da tarde e atendimento odontológico especializado através do qual se busca baixar a faixa etária da primeira consulta odontológica programática.

Na área de saúde da mulher, as ações realizadas no município visaram o início da implantação do programa de Planejamento familiar, redução do câncer de mama e do colo do útero, para isso são disponibilizados exames preventivos de câncer do colo de útero, em mulheres de 16 a 55 anos de idade e exames de mamografias em mulheres acima de 35 anos, e realizadas orientações de planejamento familiar e distribuídos métodos contraceptivos em todas as Unidades Básicas de Saúde. Diante dos resultados verificou-se números satisfatórios, mas que ainda necessitam de uma estruturação da atenção, com relação aos acompanhamentos de seus resultados, por parte das equipes da atenção básica para que os resultados de melhoria das condições de saúde das mulheres aconteça concretamente.

Um dado que não tem nos preocupado no município diz a respeito do número de mães com menos de 07 consultas de pré- natal, chegando — se a uma proporção de 96% dos nascidos- vivos de mães com mais de 7 consultas de pré- natal, número este que se deve o empenho da equipe de Saúde da Família, Comitê de Enfrentamento ao Combate de Mortalidade Infantil, principalmente quando se analisam as consequências que podem advir da não realização do prénatal como é o caso do

aumento da mortalidade infantil e materna. Para se conseguir abaixar o coeficiente de mortalidade materno infantil as gestantes de risco

O município aderiu ao Programa "Mãe Paranaense" são encaminhadas para realizar o seu pré natal no Ser Mulher no CISNORPI e os partos no Hospital Regional

Segundo a Organização Mundial de Saúde, 67% dos idosos convivem com alguma doença crônica, considerando estes dados, o sistema de saúde tem um grande desafio para atender de forma organizada e resolutiva esta demanda crescente. Entretanto, é visível a precariedade de recursos humanos e de conhecimento sobre as repercussões do envelhecimento sobre a saúde da pessoa idosa por parte dos profissionais de saúde. Assim para alcançar maior resolutividade nesse nível de atenção se faz necessário o investimento na capacitação dos profissionais, para uma prática mais adequada que possibilite a estruturação do serviço para implantação da Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa e Avaliação Funcional do Idoso, que dêem um

retorno em qualidade de vida a esta faixa etária. O município desenvolve algumas atividades nas Unidades Básicas, mas de forma ainda bastante improvisada.

3. ESTRUTURA, AÇÕES, PROCESSOS DE TRABALHO E POLÍTICAS DE SAÚDE

Principais Funções da Gestão da Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde está passando por um processo de desenvolvimento institucional para ampliar sua capacidade de gestão, criar a cultura da decisão colegiada, de planejamento e de avaliação. Este processo resultou em um novo desenho no organograma da SMS capaz de responder a todas as responsabilidades impostas pela legislação sanitária.

3.1. Serviço Hospitalar e media e alta complexidade

A rede própria de serviços inclui também algumas especialidades, que precisam sofrer adequações entre a demanda e a oferta, haja vista a demanda reprimida para algumas especialidades. Os serviços especializados ambulatoriais devem prestar atenção complementar à APS, proporcionando ao usuário a continuidade de diagnóstico el ou assistência, com tecnologia compatível à sua capacidade de resolução. Devem estar integrados à rede de atenção e ainda inseridos em linhas de cuidado, podendo utilizar metodologias que apoiem elou ampliem a capacidade resolutiva da APS.

A assistência ambulatorial especializada aos usuários de Salto do Itararé é realizada também nos municípios de referência. A assistência pré-hospitalar, no atendimento ao trauma em situações de emergência (SAMU) em parceria com a Secretaria de Estado e o Ministério da Saúde. O Município conta com os serviços do SAMU, para tanto, o Município repassa recursos financeiros como contrapartida para esses

serviços essenciais.

O município dispõe de rede complementar contratualizada, e este processo de expansão de oferta de ações e serviços de saúde também está organizado através do Consórcio Intermunicipal de Saúde CISNORP e contratualização de prestadores para realização de procedimentos de média e alta complexidade.

O acesso à atenção hospitalar ocorre de maneira referenciada (via complexo regulador: Central de Regulação de Internações Hospitalares)

3.2. Apoio Diagnóstico e Terapêutico

Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico São os serviços que têm a função de realizar exames de imagem, gráficos ou coleta de exames laboratoriais de baixa tecnologia e custo, de uso frequente e que podem ser realizados fora do ambiente hospitalar.

Diagnóstico Laboratorial

A Secretaria Municipal de Saúde não dispõe de laboratório de análises clínicas e patológicas próprio e o Município conta com prestadores privados credenciados ao CISNORPI e ao SUS.

Os laboratórios clínicos e de análises patológicas devem se inserir em um processo de planejamento global do conjunto de ações e serviços de saúde, de forma coerente com a necessidade do modelo de atenção adotado. Esses laboratórios necessariamente deverão estar voltados para as patologias mais comuns que acometem a população, mas, também para exames de caráter preventivo como os colpocitopalógicos, a as sorologias para diagnóstico precoce elou preventivos.

Para os exames de maior complexidade e custo que requerem escala, há uma inter-relação com o Laboratório Central de Saúde Pública da Secretaria de Estado da Saúde - LACEN, face à sua responsabilidade de referência diagnóstica para a Vigilância Epidemiológica, Ambiental e Sanitária, caracterizando-se assim, o necessário suporte que a vigilância em saúde requer.

Outros Diagnósticos e Terapias

O nível secundário da assistência tem sido problemático no SUS, com uma oferta insuficiente desses serviços. A garantia de acesso da população às ações e aos serviços de saúde nesse nível de atenção também precisa ser aprimorada no município de Salto do Itararé.

No que se refere a outros apoios diagnóstico, há que ofertá-los adequadamente, seja através de serviços ofertados pelo próprio município, seja de forma terceirizada, compondo, assim, a rede complementar de serviços assistenciais.

O Município de Salto do Itararé irá incrementar rede complementar de Serviços de Consultas e exames especializados através contratos, com objetivo de

Melhorar o acesso da população à estes serviços que hoje são pontos de estrangulamentos em todos os municípios do Estado e do Brasil.

O mesmo se passa com sistemas de apoio terapêutico como, por exemplo, unidades de fisioterapia. A Secretaria Municipal de Saúde adquiri através do Consórcio Intermunicipal de Saúde dos Municípios, do Centro de Reabilitação e com recursos próprios do município órteses e próteses, tais como: óculos, palmilhas, prótese de perna, coletes, cadeiras de rodas, cadeiras de banho, lente escleral, colar cervical, bolsa de colostomia, andador e outros.

3.3. Atenção Especializada

A atenção especializada consiste no conjunto de procedimentos que exigem maior tecnologia, custos mais altos e serviços qualificados. A Média Complexidade Ambulatorial envolve a maioria dos procedimentos necessários para o diagnóstico, tratamento e reabilitação que pelo seu caráter complementar e suplementar à Atenção Básica são extremamente relevantes na redução da demanda para a alta complexidade.

O município é responsável por alguns procedimentos e atendimentos de média complexidade ambulatorial e exames complementares. Os exames de patologia clinica é realizada pelo próprio município através de um convenio com o Laboratório de Analises Clinica, os quais são licitados pelo município. O município também tem um convenio com CISNORPI a onde encaminha outros exames de Patologia clínica de alta complexibilidade. As consultas e outros procedimentos de média e alta complexibilidade também são encaminhados para o Cisnorpi, exemplo, exames de Tomografias, Ressonâncias, Radiodiagnósticos, Ultrassonografias, Eletrocardiografias, Ecodopller, EEG e consultas de Cardiologia, Dermatologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Ortopedia, Psicologia, Pediatria, Urologia, Odontologia, Nefrologia, Endocnologia, Ginecologia, entre outros, além das demais especialidades básicas. Sendo que o acesso à assistência especializada é feito a partir da referencia realizadas pelas Unidades Básicas de Saúde.

Algumas especialidades, entre elas: obstetrícia, pediatria, trama ortopedia, cirurgia geral, são atendidas no Hospital Regional do Norte Pioneiro o qual tem um convenio com o Consorcio Intermunicipal do Norte Pioneiro (CISNORPI), onde o município possui cotas de atendimentos mensais.

Quanto aos procedimentos de oftalmologia estes procedimentos são encaminhados ao Hospital do Olho do Norte Pioneiro de Jacarezinho. o qual

também realiza cirurgias de catarata e de ptrígio, além de outros exames de média complexibilidade dentro da especialidade de oftalmologia.

Quando necessário, as referências de consultas e exames que não são realizados em nossa região estes atendimentos são autorizados através de Código de Transação para Tratamento Fora do Domicílio — TFD.

3.4. Transporte de Pacientes

A grande maioria dos pacientes atendidos pelo Serviço Público e Privado de Saúde do Município, depende do transporte efetuado pela Secretaria Municipal de Saúde. A Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza veículos para transportar pacientes para Arapongas, Cascavel, Maringá, Londrina, Campo Largo, Curitiba. Na impossibilidade de transportar os pacientes com veículos próprios, a Prefeitura

Municipal fornece passagens de ônibus mediante apresentação de encaminhamento previamente agendado. Atualmente a secretaria conta com 19 veículos para transporte dos pacientes e deslocamentos das equipes da Estratégia Saúde da Família e outros.

3.5. Atenção Primária à Saúde

3.5.1. Perfil da Atenção Primária a Saúde

A rede de serviços de Atenção Primária à Saúde de Salto do Itararé é composta pelas Unidades de Saúde de Atenção Primária.

Contamos com 02 equipes completas do Programa Saúde da Família contendo 02 médicos, 02 enfermeiros (as), 02 auxiliar de enfermagem e 11 ACS's e 01 equipes de Saúde Bucal, com 01 dentista e 01 ACD. Todos cumprindo a carga horária de 20 horas semanais, trabalhando de acordo com as portarias 1 ,886/97/MS e 26/2001/MS. Atendendo toda a população, dando orientações na parte preventiva e curativa, fazendo acompanhamentos com gestantes, crianças, diabéticos, hipertensos, acamados, doentes mentais, etc.

A cobertura populacional estimada pela atenção básica no município é de 105 % da população.

Esse resultado aponta para a necessidade de ações de gestão que enfoquem a melhoria da qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos, particularmente através do aprimoramento do acesso e da qualificação da Atenção Primária. Da mesma forma, o monitoramento do acolhimento, as atualizações dos territórios adscritos, a informatização e a ampliação do rol de procedimentos ofertados pelas Unidades de Saúde ainda não são suficientes para diminuir as

Iniquidade de acesso aos serviços. A vinculação dos cidadãos às equipes de saúde a APS se dá preferencialmente por área adscrita pelo endereço de residência dos mesmos ou por demanda espontânea.

3.5.2. Atenção à Saúde Mental

A Política de Atenção Psicossocial tem como fundamento legal a Lei Federal nº 10.216/2001 (BRASIL, 2001a), e a Portaria MS/GM nº 3.088/2011/13 (BRASIL, 201 IC), que dispõem sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, redirecionam o modelo assistencial em saúde mental, e instituem a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no âmbito do SUS. Além do papel estruturante da APS no cuidado das pessoas com sofrimento psíquico, a Rede de Atenção Psicossocial em MUNICIPIO oferece serviços com o objetivo de oferecer cuidado integrado às pessoas em sofrimento psíquico elou portadoras de transtornos mentais. Tem como premissa o

cuidado integral, a ênfase no cuidado ambulatorial, a desinstitucionalização, a atenção às urgências e a hospitalização apenas quando estritamente necessária, além da reabilitação psicossocial. O municipio de Salto do Itararé as consultas psiquiatricas através do Cisnorpi e tambem dos serviços ofertados pelo CAPS, que são realizadas em Jacarezinho, uma vez que o municipio, não possui médico psiquiatra em seu quadro de funcionários. O acompanhamento psicologico é realizado no próprio municipio, por uma psicologa que trabalha pela secretaria de saúde.

3.5.3. Atenção Psicosocial

No município de Sato do Itararé, contamos com uma sala de Psicologia, instalado na Academia de Saúde, atendendo a livre demanda, como segue. Como pratica do Psicólogo no contexto da Saúde Pública, apresentam oficina diagnostica, plantão psicológico, atendimento para crianças, adolescentes e adultos. As práticas desenvolvidas enfatizam a dimensão subjetiva do sofrimento vivido pelos usuários e revelam a limitação da ação clínica para acolher a demanda trazida vinculada às questões concretas que envolvem condições econômicas, culturais, violência, falta

de moradia de nossos municipes e transtorno pós Covid-19. E geralmente são realizadas de 30 a 40 consultas ao mês, sendo estas realizadas tratamentos quinzenais.

3.5.4. Programa leite das crianças

O Programa tem como principal objetivo evitar que crianças à partir de 6 meses inseridas em famílias com renda inferior a meio salário per capita, venham a ter algum grau de desnutrição. Atualmente o programa atende cerca de 120 crianças ao ano, nestas condições. Esse leite é enriquecido com Vitamina A e Ferro.

3.5.5. Saúde Nutricional

A Política de Alimentação e Nutrição orienta as ações de promoção de hábitos alimentares saudáveis em todas as faixas etárias e condições, com ênfase no aleitamento materno, na alimentação complementar saudável e no fortalecimento da autonomia do indivíduo na escolha de práticas alimentares a partir de uma reflexão crítica. As diretrizes que integram indicam as linhas de ações para o alcance do seu propósito, capazes de modificar os determinantes de saúde e promover a saúde da população. São elas:

- Organização da atenção nutricional;
- 2 Promoção da alimentação adequada e saudável;
- 3 Vigilância alimentar e nutricional;
- 4 Gestão das ações de alimentação e nutrição;
- 5 Participação e controle social;
- 6 Qualificação da força de trabalho;
- 7 Controle e regulação dos alimentos;
- 8 Cooperação e articulação para a segurança alimentar e nutricional.

3.5.6. Puericultura

A puericultura no município segue a seguinte rotina:

A primeira visita da Enfermeira com o Agente Comunitário de Saúde para a mãe e o bebê em casa para orientações. A equipe de Saúde da Família irá acompanhar a criança nos próximos 02 anos. É feita a agenda da primeira consulta do bebê e da mãe com o medico com 15 dias de vida;

O pediatra faz o acompanhamento das crianças que necessitam de maiores cuidados mensalmente; as demais visitas dos Agentes Comunitários de Saúde que verificam acompanhamento de peso, desenvolvimento e vacinas, fazendo os devidos encaminhamentos quando necessários. Ou como é realizado esse fluxo, ele existe??? Se nao existe precisa fazer.

3.5.7. Gestantes

As gestantes têm o seu pré-natal agendado antecipadamente, bem como têm assegurado a realização de todos os exames solicitados, sem restrições. Também são acompanhadas pelos ACS mensalmente para saber se estão fazendo o pré-natal corretamente, e nas gestações de risco ou alto risco as visitas dos ACS passam a ser semanais ou quinzenais dependendo da gravidade do caso.

As Equipes da Estratégia Saúde da Família promovem as atividades do Grupo de Gestantes onde são realizadas reuniões com diversos profissionais para orientações. Estas reuniões são realizadas mensalmente, a onde as equipes de PSF, convida suas gestantes para participar, e alem das informações que recebem tambem recebem fraudas e outros brindes oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

3.5.8. Planejamento Familiar

A entrega de anticoncepcionais orais e injetáveis e preservativos é realizada pelas farmácias das UBS mediante prescrição médica ou de enfermagem. São disponibilizados ainda, cirurgias de esterilização definitivas, laqueadura e vasectomia mediante protocolo municipal. As orientações em planejamento familiar são feitas já na primeira visita a puérpera.

3.5.9. Saúde do Idoso

A manutenção da autonomia e independência dos idosos, assim como a qualidade de vida no envelhecer, é reforçada por estratégias que contemplem capacitações e medidas educativas entre os profissionais de saúde e entre os idosos. Essas demandas de promoção e prevenção da saúde da população idosa e as implementações de ações específicas de recuperação e reabilitação no município de Salto do Itararé, são norteadas pelas diretrizes contempladas pela Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI), Portaria GM nº 2.528, de 19 de outubro de 2006 (Envelhecimento Ativo):

- Atenção integral e integrada à Saúde da Pessoa Idosa .com foco na funcionalidade do idoso, especial atenção às especificidades desta faixa etária, assim como suas vulnerabilidades, fragilidades e síndromes geriátricas);
- 2. Estímulo às ações intersetoriais visando à integralidade da atenção;
- 3. Acolhimento preferencial em unidades de saúde, respeitando o critério de risco;
- Provimento de recursos capazes de assegurar qualidade da atenção à saúde da pessoa idosa; promoção do envelhecimento ativo e saudável;
- 5. Fortalecimento da participação social;
- 6. Formação e educação permanente dos profissionais de saúde do SUS na área de saúde da pessoa idosa;
- 7. Divulgação e informação sobre a Política Nacional de Saúde para profissionais de saúde, gestores e usuários do SUS;

A prioridade da saúde do idoso é o reflexo das conseqüências da dinâmica demográfica do país, sobre os serviços de atenção à saúde em todos os seus níveis de complexidade. As doenças crónicas não-transmissíveis compõem um grupo de entidades que se caracterizam por apresentar, em geral, longo período de latência, tempo de evolução prolongado, etiologia não elucidada totalmente, lesões

irreversíveis e complicações que acarretam graus variáveis de incapacidade ou óbito. Outro aspecto relevante a ser considerado é que saúde para a população idosa não se restringe ao controle e prevenção de agravos de doenças crónicas não transmissíveis. Saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física, a saúde mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o suporte social. A partir da implementação da política municipal do idoso, fica assegurada a atenção integral à saúde do idoso por intermédio do SUS, garantindo acesso universal e igualitário através de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços para promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde incluindo a atenção especial nas doenças que afetam os idosos, tais como Hipertensão, Diabetes, doenças cérebro vasculares, etc.

Durante o ano foi realizado um programa para os idosos com acompanhamento de fisioterapeuta e professor de Educação física, programa este desenvolvido a colocado em pratica pela equipe do PSF, que atende esta população todas as quartas feiras no período da manha, onde são assistidos em media 822 idosos.

3.510. Programa de Tuberculose

Esse programa também é acompanhado pela enfermeira e uma auxiliar de enfermagem; após diagnóstico médico através de baciloscopia e raios-X, iniciase o tratamento por 6 a 12 meses. No caso de faltosos são reconvocados pela estratégia saúde da família.

3.5.11. Saúde da Mulher

O Objetivo da Política de Saúde da Mulher é reduzir a morbimortalidade pelos agravos mais prevalentes na população feminina, realizando ações transversais e articuladas intersetorialmente visando à promoção da saúde e da cultura da paz, prevenção de doenças e agravos, diagnóstico, tratamento e recuperação de condições de saúde, qualificando assim a saúde das mulheres no município. A política municipal de Atenção a Saúde da Mulher reflete o compromisso com a implementação de ações de saúde que contribuam para a garantia dos direitos humanos das mulheres para reduzir, prevenir e evitar os riscos e os agravos de qualquer natureza.

O núcleo de atenção à saúde da mulher incorpora, num enfoque de gênero, a integralidade e a promoção da saúde como princípios norteados na busca de consolidar os avanços no campo da melhoria da atenção obstétrica, planejamento familiar, humanização do atendimento, combate ao câncer ginecológico e de mama, etc. No ano de 2010 foi inaugurado a Unidade de Atendimento a criança e a Mulher, só que por falta de equipamentos que ainda esta pendente a Unidade ainda não foi aberta para o atendimento.

3.5.12. Imunizações

Esse programa tem como objetivo realizar esquema básico de vacinação em 100% dos residentes em nosso município, através da vacinação de rotina, Além de realizar campanhas extras que atingem idosos, crianças, adolescentes e outros dentro dos parâmetros fornecidos pelo Ministério.

3.5.13. Programa de Saúde Bucal

O Programa Saúde Bucal está estruturado com 01 equipe da ESF — Estratégia Saúde da Família e atende as áreas de abrangência sob a responsabilidade de cada uma das equipes. Além do atendimento individual, são realizados ainda procedimentos coletivos e atividades de Educação em Saúde como palestras, e outros que visam à prevenção.

3.6. Departamento Administrativo

3.6.1 Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria

O serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, busca integrar o diagnóstico situacional de saúde no município, os problemas detectados, as prioridades estabelecidas e as alternativas de solução, as ações realizadas e sua coerência com as propostas, realimentando o gestor e o Conselho de Saúde e possibilitando a redefinição das prioridades e reorientação das práticas de saúde.

Está estruturado na Secretaria Municipal de Saúde e visa conhecer o desempenho dos prestadores de serviços "público e privados" e a sua qualidade; estabelecer padrões mínimos de qualidade assistencial para os prestadores e manter atualizados os seus cadastros, requisitos básicos para a contratação dos serviços assistenciais.

3.6.2. Regulação

A regulação municipal está sendo concebida enquanto instrumento de gestão, de modo a responder às necessidades e demandas de saúde em seus diferentes níveis e etapas do processo assistencial, enquanto um instrumento ordenador, orientador e definidor da atenção à saúde, com base no interesse social e coletivo, dentro do princípio da equidade.

O processo regulatório propicia o gerenciamento das demandas assistenciais da população e seu atendimento e está articulado com os processos de programação da assistência, disponibilidade de serviços programados, cadastrados e contratados, a localização dos serviços, sua inserção na rede hierarquizada e resolutiva intra e intermunicipal, garantindo a equidade de acesso da população aos diferentes níveis e etapas do processo assistencial, à melhor alternativa terapêutica do momento, de acordo com as necessidades do usuário.

3.6.3. Controle

O processo de descentralização das ações e serviços de saúde exige que as funções de controle e avaliação sejam revistas para atender às responsabilidades municipais, incluindo estruturação, novas atribuições e conseqüentes mecanismos técnicos e operacionais para uma ação mais efetiva.

Este processo compreende não apenas a constatação das condições atuais, mas também, e principalmente, o levantamento das potencialidades e necessidades para que o Município assuma seu papel na reorganização do sistema de saúde.

As ações e serviços estabelecidos neste plano, sob gestão municipal, serão objeto de avaliações sistematizadas, a fim de acompanhar e aferir o adequado atendimento às necessidades de saúde da população, gerindo a oferta e monitorando o acesso a esses serviços.

Os modelos de gestão e assistencial propostos e já em desenvolvimento no Município, requerem ações e atividades de avaliação e acompanhamento integradas, num estreito relacionamento institucional entre as áreas de planejamento, vigilância sanitária, epidemiológica e outras instâncias de controle, a organização de serviços e o controle e avaliação de seus resultados, focalizados na qualidade da assistência e o impacto dessas ações e serviços sobre a saúde da população, privilegiando a perspectiva do usuário, por meio das diferentes instâncias que incorporam sua participação na gestão.

A avaliação dar-se-á por meio de sistemas técnico-administrativos, com a utilização de parâmetros e indicadores de desempenho e produtividade, de modo que possam, sistematicamente. apontar a melhoria continua da qualidade dos serviços prestados.

Os indicadores gerenciais serão identificados de modo a aferir e demonstrar a eficiência institucional e a eficácia das ações programadas. Indicadores de Desempenho do Previne Brasil

A Ouvidoria em Saúde, a ser implementada como uma função de gerência constitui-se num elemento de avaliação permanente, capaz de emitir sinais de alerta e apontar para a revisão de rumos de ações, serviços e atividades da gestão da saúde municipal.

A Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) é o canal de comunicação por onde os usuários dos serviços públicos de saúde buscam informações, esclarecem dúvidas e encaminham reclamações, solicitações e sugestões para melhoria do atendimento.

A aproximação com a população é um dos principais objetivos da atual gestão. Este canal de comunicação pode ser acessado pelo telefone, pela internet, por carta ou pelo atendimento presencial, neste, têm suas demandas encaminhadas diretamente aos profissionais, orientadas para o trabalho. Em todos os atendimentos, o cidadão recebe acompanhamento do processo e garantia da resolução da demanda.

3.6.5. Tecnologia de Informática e Informação em Saúde

Dentre as funções dos sistemas de saúde, a mais inequívoca é a da informação. Todas as correntes ideológicas concordam que essa é uma função

primordial e que deve ser executada em diferentes âmbitos, com distintos objetivos e para públicos diversificados.

A Constituição Federal e as Leis Orgânicas da Saúde orientam no sentido do direito à informação que a população tem sobre seus estados de saúde, bem como dos condicionantes e determinantes do processo saúde e doença. Esse papel é fundamental e constitui-se num forte desafio porque a informação na saúde, tradicionalmente, é entendida na sua dimensão exclusiva de atividade-meio, ou seja, como cobertura das decisões, dos fatos e dos feitos que marcam a cotidianeidade das organizações.

É fundamental, pois, entender que, além de ser uma atividade-meio, a informação tem na saúde uma função-fim. Como função-fim, a informação em saúde vai manifestar-se como informação e formação de cidadania, em três dimensões: a qualificação da demanda por saúde a partir da exigibilidade dos direitos por parte dos cidadãos; a qualificação da oferta de serviços de qualidade aos cidadãos; e a educação aonde se vai procurar desenvolver, nos cidadãos, conhecimentos, atitudes, hábitos e valores capazes de promover a saúde.

Ao destacar pontos relevantes que a gestão da saúde necessita aprimorar,

há que se fazer referência à necessidade de reorganização do sistema de informação na SMS, carecendo a secretaria investir sistematicamente no desenvolvimento de novas ferramentas para a gestão da informação em saúde. A adoção de uma tecnologia de informática, agregada a um cartão personalizado, constituiu-se na pedra angular do sistema de informação já existente, que deverá sem implementado.

A vinculação do usuário ao Sistema Único de Saúde Municipal ocorre no momento da efetivação do seu cadastramento na unidade de saúde mais próxima de sua moradia. O cadastro permite que se registrem todos os atendimentos realizados para este usuário na unidade de saúde de sua abrangência e em qualquer outra unidade do município.

Para que as informações em saúde tenham a aplicabilidade conceitualmente definida pela SMS, com a fidedignidade e agilidade indispensáveis para que a informação "certa" esteja disponibilizada no tempo "certo" para tomada de decisão e as conseqüentes intervenções, há que se dispor da informática como suporte para o estabelecimento de um sistema mais dinâmico e eficiente à administração.

Seus benefícios incluem agilidade no atendimento aos usuários; acesso facilitado para qualquer unidade de trabalho; melhor aproveitamento dos recursos financeiros, materiais e humanos; controle da produtividade; avaliação das ações programáticas executadas; avaliação de desempenho; controle e avaliação; regulação, auditoria; faturamento dos serviços produzidos; informações para controle e planejamento epidemiológico; auxiliar a referência e contra-referência inter e intramunicipal de usuários do sistema.

3.6.6. Planejamento

Planejamento No âmbito do SUS, o planejamento em saúde envolve a atuação integrada dos três entes federativos (União, Estados e Municípios) de forma que a ação governamental efetive a organização do trabalho, por meio da definição de papéis e de corresponsabilidades na alocação de recursos (humanos, físicos, tecnológicos e financeiros). Na SMS, todas as áreas se envolvem com o planejamento em saúde: a gestão centralizada, a partir das decisões tomadas e planos estratégicos definidos pelo Secretários e Equipe; O planejamento no SUS é norteado por princípios, legislação e instrumentos específicos.

Os principais requisitos serão demonstrados a seguir.

- 1. É atividade obrigatória e contínua;
- 2. Ascendente e integrado;
- 3. Deve ser integrado ao planejamento governamental geral;
- 4. Respeito aos resultados das pactuações entre os gestores nas comissões intergestores regionais, bipartite e tripartite;
- 5. Articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS;
- 6. Deve contribuir para a transparência e a visibilidade da gestão da saúde; e considera as necessidades de saúde da população.

A legislação principal que trata sobre os instrumentos de planejamento e gestão no SUS é a seguinte: Art. 165 a 169 da CF/1988; Art. 36 da Lei n ° 8.080, de 1990; Lei n ° 8.142, de 1990); Lei Complementar n ° 101, de 2000; Decreto n °

7.508, de 2011; Lei Complementar n ° 141, de 2012 Portaria n ° 2.135, de 2013 e Emenda Constitucional n ° 95/2016 . O ciclo de planejamento precisa estar sincronizado com essa lógica para permitir a harmonia das políticas de saúde com as demais políticas governamentais, bem como para promover o monitoramento e avaliação contínua das ações.

3.6.7. Gestão de Pessoas e do Trabalho em Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde conta com 83 servidores com diferentes vínculos empregatícios: estatutários, celetistas, contratos temporários, servidores à disposição da Secretaria, estagiários e funcionários terceirizados, distribuídos entre nível central e local.

Esse universo heterogéneo de múltiplos vínculos, com diversidade de conhecimento e formação, precisa ser trabalhado no sentido de adquirir habilidades e características exigidas pela Estratégia Saúde da Família.

A área de gestão de pessoas compreende o desenvolvimento e a administração de pessoal. O desenvolvimento incorpora as ações que visam preparar os trabalhadores para executar suas funções com segurança, eficiência e eficácia, para tanto, devendo trabalhar não só os aspectos técnicos, mas também os comportamentais.

A adoção da Estratégia Saúde da Família impõe dedicarmo-nos à área de desenvolvimento, tendo em vista a necessidade de transformarmos profissionais com formação e prática especializada e segmentada para atuarem com prática e visão generalistas, realizando suas atividades em equipes multidisciplinares, respeitando e reconhecendo como importantes os diversos saberes e tendo compromisso com o resultado do trabalho.

Os espaços de formação e educação nas organizações não podem mais ser

de reprodução, mas sim de construção de conhecimento e de transformação. Essa perspectiva sublinha a importância de se levar para dentro da organização o conceito de educação permanente, criando as condições de desenvolvimento, fluxo e melhoria contínua desse conhecimento.

O novo processo de aprendizagem libera a força criativa inerente às pessoas e concentra a energia e inteligência das pessoas para os objetivos institucionais.

Neste sentido é preciso criar novas estratégias para o desenvolvimento de recursos humanos, que ultrapassem o modelo formal de treinamento, ganhando novos espaços e formas de tornar cada profissional um agente de mudança.

O sucesso da Saúde da Família como prática hegemónica no município de Salto do Itararé depende de vários fatores, especificamente a formação de profissionais, que deve ser colocada como o grande desafio desse processo rumo à mudança de fato do modo de pensar e fazer saúde.

Devido à necessidade de um processo de educação permanente, a SMS tem por objetivo a capacitação dos Profissionais da Atenção Básica e de Saúde da Família, através dos seguintes instrumentos:

3.6.8. Educação Permanente em Saúde

Educação Permanente

A Educação Permanente na SMS deve ser estruturada em dois eixos de atuação: a Qualificação Profissional e a Integração Ensino e Serviço, sendo que há um processo de aproximação e articulação visando definir e instituir a Política de Educação permanente da SMS.

Visando implantação da Política de Educação houve qualificação do processo de análise, redefinição de fluxo e estabelecimento de normas. Cabe ressaltar que o

profissional da saúde, pela natureza do seu trabalho, necessita de constante atualização e aprimoramento profissional visando manter a qualidade do serviço prestado a população. Destacam-se como desafios para o quadriénio: Avançar na discussão e possível implementação do Calendário Único de atividades de capacitações/ formação dos servidores da SMS. Elaborar estratégias que deem visibilidade às ações de educação permanente, incentivando os trabalhadores a participarem desses momentos de discussões, troca de conhecimentos e experiências. Elaborar e implementar a Política de Educação Permanente da SMS. Promover espaços de formação para Coordenadores, Gerentes e Coordenadores da AB. Avançar nas parcerias com as Instituições de Ensino para promoção de atividades de capacitação e desenvolvimento dos colaboradores.

3.6.9. Administração de Carreiras e Vencimentos

É do conhecimento de todos, que o ser humano necessita que ocorra, ao longo de sua vida pessoal e profissional, de acontecimentos e fatos que desperte e mantenha o seu ânimo, sua vontade de realizar e fazer novas coisas.

Na relação trabalhista, as pessoas se comportam da mesma maneira, ou seja, não basta como motivação permanente as condições salariais e de carreira postos no momento de ingresso na instituição, é necessário que elas sejam estimuladas através da visualização clara de onde e quando podem alcançar metas e objetivos pessoais e profissionais.

Sendo assim, administrar carreiras e vencimentos passa a ser de grande importância para a Secretaria para obtenção de êxito a médio e longo prazo na implementação dos serviços, utilizando-se de mecanismos que renovem e provoquem nos servidores a motivação para a realização de um trabalho de qualidade e que satisfaça os três atores deste processo: população, instituição e o próprio servidor.

O Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos — PCCV é o instrumento fundamental para que se possa estabelecer com o servidor requisitos e valores que prestigiem na sua trajetória profissional, a formação, a capacitação e compromisso com o resultado do trabalho, deixando evidente para o profissional qual o caminho a ser percorrido para o seu sucesso na instituição. Para a instituição significa ter a possibilidade de, junto com o servidor, assumir o controle sobre as carreiras, direcionando o conjunto de esforços pessoais e institucionais para o alcance dos

objetivos desejados, bem com tornar atraente ao servidor sua permanência na Secretaria.

O PCCV deve ter como balizadores alguns princípios que o caracterizem como uma valiosa ferramenta gerencial. Para que isso aconteça deve estar balizado nos seguintes princípios: amplitude dos cargos, valorização do conhecimento, ser específico e conciso e de perspectivas reais ao servidor de uma carreira compensatória.

Em relação aos recursos humanos, a tabela abaixo apresenta todos os profissionais lotados ou cedidos na Secretaria Municipal de Saúde.

Departamentos	Quant		Quantidad e	Vinculo empregatício
Agente Politico	01	Gestor	01	Cargo Comissionado
Administrativo	01		01	Concursado
Departamento de Farmacia	03	03 Farmaceutica	01	PSS
			02	Estagiarios
Departamento de Limpeza	12	Serviços Gerais	12	Concrusadas
PSF E PACS	11	Agentes Comunitarios	11	Concursados
Dentista	01	Dentista	01	pss
Vigilancia Sanitária	01	Vigilância Sanitaria	01	Concursada
Agentes de Endemias	04	Agentes de PNCD (Agentes de Saúde de Endemias)	04	Concursados
Médicos	04	04 Clinicos Gerais	03	Contratados
			01	Bolsista
Enfermagem	07	Enfermeiros	02	Concursados
			02	Estagiarios
Auxiliar de Enfermagem	13	Auxiliar de	10	Concursados
		Enfermagem	03	PSS

Nutricionista	01	Nutricionista	01	Concursado
Motoristas	12	Motoristas	12	Concursados
Psicologa	01	Psicologa	01	PSS
Fisioterapeuta	02	Fisioterapeuta	01	PSS
			01	Estagiária
Tecnico em RX	02	Tec de RX	02	Concursada
				PSS

3.6.10. Apoio Logístico as Ações Finalísticas.

A Secretaria Municipal de Saúde irá intensificar gestões junto às demais secretarias do Município de tal forma que as atividades administrativas não sejam impeditivas da consecução das atividades fim dirigidas ao conjunto dos cidadãos. Estas atividades estão diretamente relacionadas ao suprimento e ressuprimento da SMS em insumos estratégicos em saúde, como medicamentos, material médicocirúgico principalmente os diretamente relacionados com as urgências, materiais de expediente estratégicos, equipamentos vinculados à assistência ao cidadão, bem como os de apoio às informações e administrativos.

3.6.11. Parcerias com Instituições de Ensino

A cultura predominante até hoje presente, tanto na esfera acadêmica quanto na realidade prática e cotidiana das profissões, em formar profissionais para o modelo assistencialista e de saber fragmentado, só será modificada a partir do contato direto de alunos e profissionais com o modo de fazer saúde que, sem desconsiderar a assistência, privilegie a promoção da saúde e a prevenção de doenças. Para tal, o estabelecimento de convénios e parcerias com instituições de ensino e entidades profissionais possibilitará à SMS o intercâmbio técnico, científico e a troca de conhecimentos necessários ao processo de aperfeiçoamento de sua estratégia.

3.6.12. Desenvolvimento Gerencial

Na perspectiva de Estratégia Saúde da Família a função gerencial ganha especial destaque, uma vez que caberá ao gerente a sensibilização cotidiana, a orientação nas funções rotineiras que determinarão a real mudança de práticas e posturas.

O gerente, que integra a equipe como membro atuante, deve contemplar um perfil de dinamismo, iniciativa, criatividade e conhecimento técnico.

3.6.13. Reorientação do Modelo de Atenção

No momento atual toda a atenção do sistema está voltada para a implantação das Redes Assistenciais com foco na atenção primária. Este movimento vem provocando profundas mudanças no modelo de gestão, estabelecendo estratégias gerencias locais e a nível administrativo central mais qualificadas, próximas e

compromissadas com a saúde de suas comunidades.

O fortalecimento da Unidade de Saúde como porta de entrada do sistema, para transformá-la em referência para resolução de até 80% dos problemas de saúde da população; a estruturação da média complexidade intra-municipal e o devido encaminhamento da população para os níveis de maior complexidade quando esgotarse essa capacidade resolutiva, também faz parte desse processo de deslocamento do poder central para as localidades onde atuam os trabalhadores da atenção primária.

Muito além do atendimento à demanda, que deve ser realizado sempre com muito respeito e qualidade, os programas trabalhados pela Secretaria Municipal da Saúde buscam reforçar a proteção e a promoção em saúde, assim como prevenir o surgimento de doenças.

Impulsionar ainda mais o SUS no Município significará reforçar a importância da base populacional em suas áreas de abrangência, de risco, famílias, voltar-se para atenção às condições crónicas e causas externas, como exemplos hipertensão, diabetes, neoplasias, homicídios, integrando os diferentes serviços de saúde numa rede poliarquica de pontos de atenção para dar conta de resolver estes agravos prevalentes.

A rede de unidades básicas de saúde deverá ser a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, acompanhando permanentemente os cidadãos e organizando o fluxo entre os serviços. O perfil das doenças vem demonstrando que mudança de hábitos e auto-cuidado são essenciais para a manutenção do estado de saúde dos ambientes e das pessoas.

Para o fortalecimento da Atenção Primária em Saúde no município de Salto do Itararé, serão desenvolvidas as responsabilidades mínimas nas áreas estratégicas prioritárias.

Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Saúde do Idoso, Saúde Bucal, Saúde mental, Controle da Hipertensão Arterial, Controle do Diabetes Mellitus, Eliminação da Hanseníase, Controle da Tuberculose, Outras endemias prevalentes: Dengue, Leishimaniose, Raiva Animal, Doença de Chagas, malária, Covid-19 dentre outras.

4 - Vigilância Em Saúde

Vigilância em Saúde O reconhecimento da Vigilância em Saúde como responsabilidade indelegável e como um componente indissociável do SUS é a base estratégica do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. Cabe à Vigilância em saúde atuar no âmbito de proteção contra danos, riscos, agravos e determinantes

dos problemas de saúde que afetam a população. A VS atualmente se encontra dividida em equipes nas seguintes áreas:

4.1. Vigilância Sanitária

A Vigilância Sanitária é um conjunto de ações que visa à proteção da saúde das pessoas. Cabe à Vigilância Sanitária zelar pela qualidade dos serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde e pela qualidade dos produtos expostos ao consumo da população. A seguir, as ações desenvolvidas:

Procedimentos Administrativos

- Aprovação de Projeto
- Baixa de Responsabilidade Técnica
- Expedição de Licença Sanitária
- Ingresso da Responsabilidade Técnica
- Reclamações Atendidas
- Inspeção sanitária
- Analise de plano de gerenciamento.
- Animal agressor

Saneamento Básico e Ambiental

Procedimento Técnico

- Atendimento e Reclamações
- Auto Termo
- Coleta de água
- Conferencia de Estoque
- Conferencia de Livro
- Vistoria para Liberação de Habite-se
- Vistoria para Liberação de Licença Sanitária

Ações de Controle de Alimentos e Zoonoses

Procedimento Técnico

- Animal agressor
- Atendimento e Reclamações
- Auto de Infração
- Coleta de Amostra de Alimentos
- Investigação de Surto
- Ofícios Atendidos Termo de Apreensão e Inutilização
- Vistoria de Rotina
- Saúde do trabalhador notificação
- Vistoria para Licença Sanitária.

4.2. Vigilância Epidemiológica

Epidemiologia é um conjunto de atividades que proporciona a obtenção de informações fundamentais para o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança que possa ocorrer nos fatores que determinam e condicionam o processo saúde-doença, em nível individual ou coletivo, com objetivo de se recomendar e adotar de forma oportuna as medidas de prevenção e controle dos agravos. Portanto ela pode ser entendida como a obtenção de informações para a ação.

Principais atividades:

- Programa de Imunizações
- Notificações Compulsórias de Doenças
- Sistema de Morbimortalidade
- Estatística Vital: Óbitos e Nascidos vivos
- Programas especiais: MH (Controle da Hanseníase) e TB (Controle da Tuberculose).
- Leishmaniose.

Sistemas de Informações utilizadas pela epidemiologia:

- SINAN- Sistema Nacional de Agravos Notificáveis

- SIM- Sistema de Informação em Mortalidade
- SINASC- Sistema de Informação de Nascidos vivos
- SISVAN- Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

4.2.1. Vigilancia Ambiental

À Vigilancia Ambiental em Saúde, em suas diversas áreas de atuação compete a coordenação, o monitoramento, o acompanhamento, a avaliação e a execução, em caráter complementar, das ações de vigilância, prevenção e controle de zoonoses, intoxicações, acidentes por animais peçonhentos, doenças transmitidas por vetores, além dos agravos à saúde vinculados ao meio ambiente.

A Vigilância em Saúde Ambiental consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde. É também atribuição da Vigilância em Saúde Ambiental a Vigilância Epidemiológica das doenças e agravos à saúde humana, associados a contaminantes ambientais (BRASIL, 2017). A seguir, descrevem-se algumas ações realizadas.

Vigilância da Qualidade da Água de Consumo Humano

A Vigilância da Qualidade da Água integra as ações de vigilância em saúde ambiental da Secretaria Municipal de Saúde e tem entre suas atribuições o monitoramento da qualidade da água para consumo humano e controle de vetores.

A Divisão de Vigilância Ambiental conta com os Agentes de Endemias e Coordenação da Equipe que atuam na realização de rotinas de controle do vetor transmissor da dengue (aedes aeggypti) e outros vetores. A seguir as principais atividades desenvolvidas pela equipe:

- Visitas domiciliares com entrega de panfletos educativos;
- Coletas de larvas de mosquito aedes aeggypti para análise;
- Levantamento de índice predial;

Levantamento de índice de infestação;

- Visitas em pontos estratégicos (borracharias, cemitérios, lixões, etc.).
- Tratamento focal in loco (se necessário);
- Orientação aos munícipes quanto aos cuidados dos seus terrenos e vasos de plantas, etc.;
- Palestras ministradas nas escolas municipais;
- Digitação e execução do programa SISPNCD;
- Envio de relatórios quadrimestrais através do LIRA a 19ª Regional de Saúde;
- Retirada de materiais em desuso, que possam servir de criadouro para o mosquito da dengue, nas matas da zona urbana:

- Epidemiologia e Profilaxia da Leishmaniose Tegumentar

4.2.2. DENGUE

O controle vetorial nos municípios é acompanhado pela Vigilância Ambiental em Saúde por meio do Sistema do Programa Nacional do Controle da Dengue (SISPNCD), buscando a identificação dos principais criadouros do vetor nas localidades com ou sem circulação viral, para a realização de ações e estratégias para a prevenção e a interrupção da transmissão (índice vetorial na localidade < 1%).

No Município o controle de endemias conta em seu quadro funcional com quatro Agentes de Combate à Endemias (ACE) concursados, com 40 horas semanais. A coordenação é realizada por funcionária concursada como Vigilante Sanitário, também com a carga horária de 40 horas semanais.

O Município vem realizando todas as diretrizes do Ministério da Saúde, como:

- LIRA: Levantamento de índice rápido. Esta atividade é realizada a cada início de ciclo para saber o índice de infestação por Aedes Aegypti.
- TRATAMENTO: Visita domiciliar em 100 % dos imóveis urbanos, com controle biológico através do uso de larvicida.
- LEVANTAMENTO DE INDICE + TRATAMENTO: Esta atividade é realizada em área rural e nos casos suspeito de Dengue.
- PE: Esta atividade é realizada quinzenalmente nos pontos estratégicos (imóveis com alto risco à proliferação do Aedes Aegypti) cadastrados no município.
- PESQUISA ESPECIAL VETORIAL: São os atendimentos às denúncias de possíveis criadouros.
- UBV COSTAL: Consiste na passagem do inseticida utilizando máquina costal motorizada nos casos suspeitos de Dengue. É utilizado o inseticida fornecido pelo Ministério da Saúde.
- CONTROLE MECÂNICO: São os mutirões de limpeza e remoção de criadouros.
- Além dessas atividades de rotina, são realizadas campanhas educativas, ex: rádio, escolas, carros de som, blitz em vias públicas etc.

4.2.3. SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS (SVO)

O Ministério da Saúde implantou, desde 1976, um modelo único de Declaração de Óbito (DO) para ser utilizado em todo o território nacional, como documento base do Sistema de Informações sobre Mortalidade — SIM. A DO tem dois objetivos principais: o primeiro é o de ser o documento padrão para a coleta das informações sobre mortalidade, que servem de base para o cálculo das estatísticas vitais e epidemiológicas do Brasil; o segundo, de caráter jurídico, é o de ser o

documento hábil, conforme preceitua a Lei dos Registros Públicos — Lei 6.015/73, para lavratura, pelos Cartorios de Registro Civil, da Certidão de óbito,

Indispensavel para as formalidades legais do sepultamento. Para o cumprimento desses objetivos, são fundamentais o empenho e o compromisso do medico com relação à veracidade, à completude e à fidedignidade das informações registradas na DO, uma vez que ele é o profissional responsável pelas informações contidas no documento. Ainda que não tenha o IML a verificação de óbitos é feita pelo médico assistente, e como referência, IML de Jacarezinho.

4.3. Vigilancia em Saúde do Trabalhador

A política de saúde do trabalhador e da trabalhadora tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados para o desenvolvimento da atenção integral à saúde do trabalhador, com ênfase na vigilância, visando a promoção e a proteção da saúde dos trabalhadores e a redução da morbimortalidade decorrente dos modelos de desenvolvimento e dos processos produtivos. Os objetivos prioritários dessa política são o de contemplar todos os trabalhadores, priorizando entretanto, pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade e aqueles inseridos em atividades ou em relações informais e precárias de trabalho, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção.

Tem como responsabilidade promover a integração da rede de serviços de saúde do SUS na incorporação da Saúde do Trabalhador em sua atuação rotineira. Não obstante, devido à amplitude da área de abrangência, apresenta dificuldade para atender seus objetivos e atribuições. Além disso, a vigilância em saúde do trabalhador precisa avançar nas notificações na rede de atenção à saúde de forma geral.

5 – INVESTIMENTOS

Está prevista a ampliação da rede física para propiciar maior cobertura à população por meio de:

- a. Garantir o acesso da População ao serviço através de infra-estrutura adequada.
- b. Garantir o índice de aplicação dos recursos destinados à saúde.
- c. Garantir e fortalecer a defesa do SUS, através da integração e participação social.

- d. Ampliação da Unidade Basica Selmo Adalberto de Carvalho, na vila nova.
- e Ampliação da Unidade de Atenção Primaria, Benedita Volpi Bruno, na vila alta.

5.1. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Assistência Farmacêutica A Assistência Farmacêutica é uma política de saúde garantida pela Lei 8.080/90 em seu artigo 6º (BRASIL, 1990a), pela Política Nacional de Medicamentos (PNM) e pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF).

Também é produto das conferências de saúde em todos os âmbitos, com a proposta de Implantar a Política Municipal de Assistência Farmacêutica.

A assistência farmacêutica na SMS é representada pelas farmacias nas Unidades Básicas de Saúde.

Os fármacos selecionados para a atenção primária do município estão na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME). As padronizações das unidades de pronto atendimento e hospitais são realizados por comissões de cada instituição, conforme perfil e característica de atendimento e incorporam medicamentos diferentes da atenção primária.

A Assistência Farmacêutica em desenvolvimento no Município, com características próprias pelas peculiaridades locais, vem tendo como eixo central a formulação e implementação das ações com base no conceito de "medicamentos essenciais" preconizado pela Organização Mundial da Saúde - OMS, que "são aqueles de máxima importância, básicos e indispensáveis para atender às necessidades de saúde da população, os quais devem estar acessíveis em todos os momentos, na dose apropriada, a todos os segmentos da sociedade" (OPAS, 1984). Medicamentos Estratégicos

O município será adeso às orientações da Política Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica para este elenco de medicamentos.

Medicamentos de alto custo.

A cobertura em medicamentos, com base no conceito da integralidade na atenção, deve ser estratificada e suficiente para atender às necessidades em todos os níveis de atenção à saúde. Nesse sentido, cabe destacar o grupo de medicamentos que são considerados de "dispensação em caráter excepcional", também chamados de alto custo, por suas características especiais e de difícil acesso à grande maioria da população. No Brasil eles integram o Programa de Medicamentos Excepcionais, financiados pela esfera federal e gerenciados pelo Estado, de acordo com o modelo de gestão vigente.

Vale destacar que deve existir integração entre as terapias medicamentosas e os atos da Vigilância as Saúde, mais especificamente os da vigilância

Epidemiologica, constituindo o medicamento como insumo estratégico no bloqueio, controle e cura de doenças e agravos epidemiologicamente significativos, principalmente sob o ponto de vista das ações coletivas, entendendo os imunobiológicos enquanto medicamentos estratégicos na prevenção dessas doenças.

5.2. GESTÃO EM SAÚDE

O modelo de gestão no Sistema Único de Saúde (SUS) está inscrito na Constituição Federal de 1988 e nas Leis Federais nº 8.080/90 e nº 8.142/90. Tem como princípios a universalidade, a integralidade e a equidade no acesso aos serviços de saúde; a hierarquização do sistema e das ações e serviços de saúde; a descentralização da gestão, ações e serviços; a participação da população na definição da política de saúde; o controle social da implementação da política de saúde e a autonomia dos gestores.

Neste contexto, cabe ressaltar que o SUS realiza ações e serviços públicos de relevância pública. As ações de saúde não são exclusivas do Estado, mas exigem, permanentemente, o exercício do poder e da autoridade estatal, para serem executadas conforme as necessidades da população.

A qualidade da gestão pública implica a adoção de métodos e instrumentos de gestão adequados, eficazes e eficientes, que favoreçam o alcance de padrões elevados de desempenho e qualidade.

Cabe à gestão estar atenta às principais necessidades de saúde da população e do sistema de saúde para, a partir daí, nortear a equipe sob sua abrangência gerencial. Além disso, é responsabilidade do gestor municipal a gestão da saúde na cidade, não apenas dos serviços e ações vinculadas ao SUS, mas também aquelas relacionadas à saúde suplementar e à iniciativa privada. Nestas duas últimas situações, é importante tanto priorizar a qualidade dos serviços e a segurança dos pacientes, de acordo com normas da Vigilância em Saúde e da Agencia Nacional de Saúde Suplementar, como também corroborar para o desenvolvimento do setor saúde como um impulsionador do desenvolvimento económico e social da capital.

5.3. FINANCIAMENTO

Por financiamento em saúde, compreende-se o aporte de recursos financeiros para a viabilidade das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), implementados pelos Estados, Municípios e Distrito Federal. Conforme determina o S 1 º do Art. 198 da Constituição Federal de 1988 (CF/88), o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos da União, dos Estados e dos Municípios, além de fontes suplementares de financiamento, todos devidamente contemplados no orçamento da seguridade social de cada ente.

Para operacionalizar essas ações, a Lei Complementar n º 141/2012 preceitua que as despesas com saúde deverão ser financiadas com recursos movimentados por meio

de fundos de saúde, que são unidades orçamentárias gerenciadas pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios. Cada esfera governamental deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo fundo de saúde de acordo com a Emenda Constitucional nº 29, de 2000.

As transferências (regulares ou eventuais) da União para Estados, Municípios e Distrito Federal estão condicionadas à contrapartida destes níveis de governo, em conformidade com as normas legais vigentes (Lei de Diretrizes Orçamentárias e outras).

Esses repasses ocorrem por meio de transferências 'fundo a fundo', realizadas pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) diretamente para os Estados, Distrito Federal e Municípios, ou pelo Fundo Estadual de Saúde aos municípios, de forma regular e automática, propiciando que gestores estaduais e municipais possam contar com recursos previamente pactuados, no devido tempo, para o cumprimento de sua Programação de Ações e Serviços de Saúde.

Despesas e Recursos Financeiros

Quadro de detalhamento das Despesas Orçamentárias com a Saúde no município de Salto do Itararé no ano de 2021.

Do Orçamento e de sua execução:

Receita anual do Município para a Saúde

Rooona anaan ao manioipio para a oaaao	
Incentivo ara A -es Estraté icas	53.500,40
Incentivo Financeiro da APS — Desem enho	77.400,00
Incentivo Financeiro da APS — Ca ita -o Ponderada	403.903,78
Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Aten	
-o Primária em Saúde	680.000,00
A ente Comunitário de Saúde	204.600,00
Pro rama de Informatiza -o da APS	34.000,00
Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e	
Municí ios Execu ão A ões Vi ilância Sanitária	12.000,00
Assistência Financeira Complementar aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Agentes de	
Combate às Endemias	60.000,00
Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios para a Vigilância Sanitária — Despesas	
Diversas	12.830,31
CV19-CORONAVIRUS Covid19 -SCTIE	387,21
Implementação de Politicas de Atenção a Saúde do	
Adolescente e Jovem	1.000,00
Implementação de Politicas ara Rede Cegonha	105,86
CORONAVIRUS (Covid-19) - SAPS	

Despesas Anual do Município para Saúde

Beopeous / triadi de Mariielpie para Cadae	
Des esa Pessoal Civil	2.107.471,00
Obri a ões — INSS	456.220,58
Diárias	91.735,00
Cisnor i	165.915,42
Material de Consumo	1.193.608,34
Servi o de Terceiro Pessoa Física	139.994,96
Servi o de Terceiro Pessoa Jurídica	1.269.997,81
Investimento	176.512,00
Obras e Instala "es	189.636,31
DESPESA SAUDE - 2021	
	5.791.091 43
PARTICIPA AO RECEITA PROPRIA	3.303.309 66
PERCENTUAL DESPESA COM SAUDE	20 59 RCL
PERCENTUAL DESPESA COM PESSOAL	44,27
PERCENTUAL EFEITO DA LRF	15 00 RCL
REFORNA UBS POSTO DE SAUDE	175.000,00
Incentivo Ca Org. Assist. Farmacêutica ital	4.000,00
Incentivo Org. Assist. Farmacêutica Custeio	2.000,00

5.3.1. Financiamento Covid-19

Como já citado anteriormente em 2021, no âmbito do financiamento houve situação especial em relação a Pandemia de Covid-19, com repasses de recursos através de várias Portarias. Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conforme Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE - 2022 - 2025. Na sequência o 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).

Despesas e Recursos Financeiros- COVID-19 - 2021



empenno Tipo	Processo Nº da AFiAno Data	Vir. Empenho	Anu'acc	Liquidado	Pago	Apagar Contal Funcional	Recurso	Post	Dat.	Element	Creston Contrato de Divida
intidade: 1 - PR	EFEITURA MUNICIPAL DE SALTO D	O ITARARE									
1794 ()	1204	399.00	0.00	399 00	399.00	0.00 58842 10 301 0000 3019	E	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 0	00 2911 - MINIC CONSANS CIALTDA
1795.0	12:04	76.50	0.00	76.50	75 50	3 00 56132 10 301 0001 3019		2 035	287	339030503000	00 203 - 00AR DE OUVERA
1798 0	1204	135 00	0.00	135,00	*35.00	0 00 58132 10 301 0001 3019		2035			C 2499 - ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA
1799 0	1204	40,00	0.00	40,00	40.00	0 00 44546 10 301 000/ 3019		2 (06			0 457 - VANDERLAN FERREIRA DE ALMEIR
	Total do Dia:	650,50	0.00	650,50	650.50	0.00					
1815 0	14'04	40.00	0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019		2 036	788	3 3 90 14 00 00 000	0 606 - JOSE LISBOA CORREA
1816 D	1494	70 00	0.00	70.00	70.00	0 00 44546 10 301 900X 3019		2036			0 1959 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
1517 0	1404	70.00	0.00	70.00	70.00	0 00 44546 10 001 0001 3019		2035			D 2865 - SAVERA CRISTINA CANDIDO
0.8161	1494	70.00	200	78.00	76.00	0 30 44546 10 301 300 3019		2036	288	3390140000000	2517 - AMAURI SALVI
1519 0	1494	70.00	0.00	70.00	70.00	0 00 44546 10 301 000/ 3019		2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	753 - LUCLENA DE CARVALHO
	Total do Dia:	320,00	0,00	320.00	320,00	0,00					
1827 C	15/04	505.42	0.00	505 42	505.42	0.9056132 10.301 0001 3019		2 036	267	3 3 90 30 00 00 00 00 0	1013-ALEXANDRE DRISTIANO VELASCO
1842 0	1504	47.00	0.00	40.00	40.00	6 00 44545 10 301 0000 3019		2 036			157 - JAF ANACLETO DA SILVA
1843 0	15/04	40.00	0.00	40.00	4200	0.00 44545 10.301 0000 3019		2 036			2865 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
186 3 C	1504	3 390,00	0.00	3 390 60	3.392.00	0,00 58842 10 301 0000 3019		2 036		3 3 90 30 00 00 00 00	
	Total do Dia:	3.975,42	0,00	3 575,42	1.975,42	0,00					
1967 C	1604	40,00	000	43 00	47.00	0 00 44546 N0 301 G30: 3019		2036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	2499 - ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA
1868 C	1604	43,00	900	40.00	40.00	0 00 44545 10 301 000/ 3019		2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	1765 - RUI BARROS MARTINS
1869 0	1604	40,00	0.00	40.00	40.00	0.00 44545 10.301 000/ 3019		2.006			565 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
1970 0	16:04	40.00	000	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019		2 035	288	3 3 90 14 00 00 00 00	457 - VANDERJAN FERREIRA DE ALMEIRA
1871 C	16:04	40.00	0.00	40.00	40 00	0 00 44545 10 301 300/ 3019		2,736	299	3 3 90 14 00 00 00 00	673 - JOSE NA.00 DOS SAVTOS
1872 O	1604	40.00	000	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019		2 236	288	3 90 14 00 00 00 00	2499 - ROBERTO CANEDO DE DUIVEIRA
1874 0	1604	70.00	0.00	70.00	70.00	0.00 44545 10 301 000 3019		7 039	268 :	3 90 14 00 20 00 00	2499 - ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA
1875 0	1604	70.00	2,00	70.00	70 00	0 00 44546 12 301,000 3019		2 036	28E 3	3 90 14 00 00 00 00	2865 - SANORA CRISTINA CANDIDO
1876 O	1604	40.00	0,00	40.00	40.30	0 00 44546 13 301 0001 3019		2 006	288 1	3 90 14 00 00 00 00 0	1345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	420,00	0,00	420,00	420,00	0.00					
1909 0	19/34	40.00	0 00	40.00	40,00	0.00 44546 10 301 000# 3019		1035	388 3	3 90 14 02 00 20 00 8	817 - VILMA FERREIRA LEAL MARQUES
1915 0	19.04	40.00	0.00	4000	40,30	0.00 44546 10 301 0000 3019					57 - JAR ANACLETO DA SILVA
0.8161	19.04	270.00	0.00	270 00	270.00	0.00 58842 10 301 000 3019					93 - RADIO BOM JESUS - FUND CULT S F
	Total do Dia	350,00	0.00	350.00	350,00	0.00	,			*************	** ************************************
1971 0	20.04	280,00	0.00	260 00		A STATE OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE		nec 1	do 1	5 85 50 30 er 51 80 3	968 - TATIANE BENTO DA ROCHA 13006195
	Total do Dia:				280.00	0 00 58851 10 301 000/ 3019	-	736	201 2	3 30 39 30 00 00 00 30 5	200 - (V) MISC BCULL ON MONTH 19709-23
2020 0		280,00	0,00	280,00	290.00	0,00					
2021 0	2304	40.00	0.00	40 00	40.00	0.0044545 10 301 0001 3019					72 - MARDOS ANTONIO RAMOS
2022 D	23.04	40,00	0.00	40.00	40.00	0 00 44545 10 301 0004 3019					86 - ANA MARIA DE SOLIZA GALDINO
7023 0	23.04	40.00	0,00	40.00	43 00	0,00 44545 10 301 000/ 3019					MS - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
1028 D	2304	40.00	0,00	40.00	40 00	0,00 44546 10 301 0000 3019					6 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
1029 0	23.04	40.00	0,00	40.00	40 00	0.00 44546 10 301 000 3019					MS - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
0.50		40.00	0,00	40,00	4000	0.00 44545 10 301 000, 3019	21	036 2	8 33	90 14 00 00 00 00 20 21	67 - ERUNO MONTEIRO DE MELO
oss o	Total do Dia:	240,00	0,00	240,00	240.00	0.00					
055 O	25.04	75.00	0.00	75,00	75.00	0.00 44546 10.301 0001 3019					3 - DOWN DE DUVERA
056 0	25/04	85.00	0,00	85.00	85.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	23	36 28	33	90 14 00 00 00 00 13	45 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	160,00	0,00	160,00	160.00	00.0					
97.0	28/04	40.00	0.00	40.00	40.00	000 44545 10 301 0004 3019	20	35 28	33	90 14 80 00 00 00 134	S-FERWAIDO MONTEIRO DE MELO
198 C	26.04	40.00	0.00	40.00	42.00	3 00 44545 10 301 0004 3019	20	36 29	33	90 14 00 00 00 00 285	5 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
	Total do Dia:	60,00	0,00	30,00	30,00	0,00					
14 C	29.04	40 00	0.00	43.00	40.00	300 44546 10 301 000+ 3019					5 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO

¹ARANÁ

Pagna 26

Electric de 2021

Telação de Empenhos Emitidos

imperno Tipo Processo	Nº da AF Ano Data	Vir Emperho	Anulaco	Liquidado	Page	A pagair Conta Funconal Recurs	po 4	Dat.	Elemento	Credon/Contrato de Divida
ridade: 1 - PREFEITURA N	UNICIPAL DE SALTO D	OITARARE								
2117 0	2904	420 00	0,00	479.00	420.00	0.0058851 10.301 0004 3049	2.036	29	3 3 90 39 00 00 00000	2868 - TATLANE BENTO DA ROCHA 2332619596
	Total do Dia:	460,00	0,00	460,00	460.00	0,00				
2220 0	3305	40.00	0.00	40.00	43.00	0 00 44545 10 301 0004 3019	2 036	788	3 3 90 14 00 00 00 00 00	157 - VANDERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
2238 0	13.05	917.10	800	917.10	917 13	0.00 58842 10 301 0001 3019	2 036			IBD - 4RELI PARAIBA DA SILVA - LOUA PARAIBA
2239 0	33.05	52.00	0.00	52 00	52 00	0.00 58842 10 301 0000 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 0	80 - ARELI PARAJEA DA SILVA - LOJA PARAJEA
2246 0	03/05	70.00	0.00	70.00	70.00	0 00 44546 10 301 000x 3019	2 036	288	33 90 14 00 00 00 00 6	05 - JOSE LISBOA CORREA
2247 0	03/05	100.00	9.00	100.00	100.00	0.00 58851 10 301 000: 3019	2 036	287	33 90 30 30 30 50 00 10	567 - SAPIA COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTI
	Total do Dia:	1.179.10	0.00	1,179,10	1,179,16	0.00				
2254 0	0405	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000/ 3019	2006	288	33.90 14.00.00 00.00 6	06 - JOSE LISBOA COPREA
2255 C	04/05	40.00	2.00	42.00	40.00	0.00 44546 10 301 0007 3019	2 036	788	3390140000000000	64 - CLCCOALDO LIMA DE PAIVA
2256 C	04/05	40 00	2.00	42.00	40.00	0.00 44546 10/301 0001 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 2	865 - SANERA CRISTINA CANDIDO
2258 0	64/35	194500	2,00	1945.00	1945.00	0.00 58851 10 301 3004 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 1	755 - 1540 DIEGO DA ROSA-ME
2259 C	04/05	19 350 00	0,00	19 350 00	19 350 00	0.00 58851 10 301 0004 3019	2 036	287	33,903)00000001	755 - ISAC DIEGO DA ROSA-ME
	Total do Dia:	21.415,00	0,00	21.415.00	21.415,00	0.00				
2319 0	05.05	10.45	0.00	10:45	10.45	0.00 58851 10.001 000 - 3019	20%	290	33903900000004	6 - 84/4C0 00 BRASIL 5 A
2326 C	65.05	75.00	0.00	75 OC	75.00	0,00,44546,10,301,000(,3019)	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 00 2	13 - COAIR DE OLIVEIRA
2327 0	05:05	70,00	0.00	73 00	70.00	0.00 44546 10:301 000: 3019	2 535	288	3 3 90 14 00 00 00 00 0	65 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
2328 C	05/05	70,00	0.00	70.60	70,00	0.00 44546 10 301 0001 3019	2 035	288	3 3 90 14 00 30 00 00 13	M5 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	225,45	0.00	225.45	225 45	0.00				
2336 0	0605	40.00	9.00	40 00	40.00	0.00 44546 10 301 0007 3019	7.036	288	33 90 14 00 00 00 00 00	T - JAJR ANACLETO DA SILVA
2337 ()	06/05	40,00	0.00	40.00	40 00	0,00 44546 10 301 0008 3019				4 - ELIANE CRISTINA WATEUS PEREIRA
	Total do Dia:	80,00	0.00	80.06	80.00	0.00				
2393 ()	0705	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00.44546 10.301.0008 3019	2 035	285	3350 W 0000 00 00	7 - JARRANACLETO DA SILVA
2397 ()	97/05	40.00	0.00	40,00	40.00	G DD 44546 10 30° DDG 3019	2.036			45 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
7398 0	07/05	40.00	0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019				45 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Día							100	****	
ten o	100000	120,00	0,00	120,33	120,00	0.00	1.04/	***	9 9 80 14 00 00 00 00 45	7 - VANDERLAN FERREIRA DE ALIVEIRA
1431 0 1432 0	1005	40.00	0.00	40,00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2.036			59 - FERWINDO YUKIO MURAMOTO
1402 U	1005	70.00	0,00	70.00	70.00	0.60 44546 10 301 000# 3019	2 036	400	9330 k 00 00 10 00 13	23 Et. Million (Grade and Fried of
	Total do Dia.	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00				
445.0	11.05	40.00	0.00	40.00	42,00	0 00 44546 10 301 9004 3019		***		- JARANACLETO DA SILVA
454 ()	11.05	3 200,00	0.00	3 200,00	3 200,00	0.00 58857 10 301 000/ 3019	2036	287	33 90 30 00 00 00 00 30	18 - LIBINGA COMERCIO DE ARTIGOS FARA (
	Total do Día:	3.240,00	0,00	3.240,00	3.240,00	0,00				
5 57 O	12/05	70,00	9.00	70,00	70.00	0.00 44546 10 301 000 3019	-			6 - AVGELICA APARECIDA GUARNIERI
468 0	12 05	70,00	0.00	79.00	70.00	0.00 44546 10 301 0001 3019				5 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
469 C	12.05	40,00	900	40.00	40.00	0,00 44545 10 301 000/ 3019				B - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
270 0	12/05	40.00	0.00	40 00	40.00	0.00 44545 10 301 000+ 3019	2006	288	3 3 90 14 60 00 62 60 514	- ELANE CRISTINA WATEUS PEREIRA
	Total do Dia:	220,00	0,00	220,00	220,00	0,00				
38.0	14/05	70.00	0.00	70 00	70.00	0,00 44546 10 301 000 3019				- LLCILENA DE CARVALHO
189 D	14/05	70.00	0.00	70 00	77 00	0.00 44546 10:301:000: 3019				5 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
90 D	14.05	40.00	2.00	40 00	40 00	0 00 44545 10 301 000: 3019				9 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
82.0	1405	505.00	0.00	605 00	505 00	0.00 56851 10:301 000: 3019				1 - DULCINEIA VICIENTE DE CUIVEIRA
513 0	14.05	40.00	0.00	43 00	40 00	0.00.44546 10.301 000/ 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 157	- JAR ANACLETO DA SILVA
	Total do Dia:	825.00	0.00	825 00	825,90	0.00				
27.0	1715	478.80	9.20	4*3 80	478 82	0.00 58351 10 301 0004 3019	1 136	æ.	13 87 30 00 00 00 00 05	I - M Y C CONSAN & DALETDA
			0.38	478.80	478.80	0.00				

Emperro Too Processo	RF da AFRAno Data	Vir Emperito	Analado	Louidado	Pago	Apagar Conta Funcona Rec.	rso PoW	Dat.	Eemento	CrecorContrato de Civida
Entidade: 1 - PREFEITURA	MUNICIPAL DE SALTO D	OITARARE								
2539 C	18.05	40.00	0.00	40.00	40	0.00 (1545 (8.00) 000 1013	2 036	799	11001/10000	1345 - FER WADD WONTERO DE VELO
2540.0	18.05	40.00	2.00	40.00	40,00	0.00 44546 19:301 000X 3019 0.00 44546 10:301 000X 3019	2 006			555 - ANAMARIA DE SOUZA GALDINO
2541 C	13.05	70.00	0.00	70.00	70.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	2336			605 - JUSE L SBOA CORREA
2542.0	18.05	70.00	0.00	70.00	70.00	0.00.44545 10.301.0001.3019	2 236	7010		1995 - ANGELICA APARECICA GUARNIER
2581 0	18.05	803.45	0,00	803.45	803.45	0:00 58851 10 301 0001 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00	1013 - ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIRE
	Total do Dia:	1.023,45	0,00	1 023,45	1.023,45	0,00				
2601 C	1905	40,00	0,00	40.00	40.00	0,00 44546 10 301 0001 3019	2 036	288	3390 14 00 00 00 00	157 - JAR ANACLETO DA SILVA
2602 C	1905	42,00	0.00	40,00	40,00	0.00 44546 10 301 0004 3019	2.036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	514 - ELIANE CRISTINA NATEUS PEREIRA
	Total do Dia;	80,00	0,00	80,00	82,00	0.00				
2636 0	21/05	40,00	0.00	40 00	40,00	0.00 44546 10 301 000k 3019	2 036	285	33901400000000	45T-NANDERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
2637 C	21/05	40,00	0.00	40.00	40,00	0 00 44546 10 301 000/ 3019	2 036	288	33901400000000	372 - MAPCOS ANTONIO RAMOS
	Total do Dia:	80,00	0.00	80,00	80,00	0,00				
2645 0	2405	40,00	0.00	40 00	40.00	0,00 44545 10 301 000/ 3019	2038	268	3 3 30 14 00 00 00 00 00	514 - ELANE CRISTINA MATEUS PERERA
2646 0	2405	40,00	0.00	40 00	40.00	0,00 44545 10 301 0004 3019	2 538	288	3 3 90 14 00 00 00 00	528 - EIALDO JOSE DOMICIANO
	Total do Dia:	80,00	0,00	80.00	80.00	6,00				
2724 0	27/05	40.00	0.00	40 00	40.00	0.00 44546 10 301 000/ 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	673 - JOSE NILDO DOS SANTOS
	Total do Dia:	40,00	0,00	49,00	40.00	0,00				
2745 0	2905	40.00	0.00	40.00	40 00	0 00 44546 10 301 000/ 3019	2 036	283	33.90 14.00 00 00 00	457 - VANDERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
2747 0	29/05	40 00	0.00	40,00	40 00	0.0044546 10.301 303/ 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	606 - JOSE LISBOA CORREA
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,06	0.00				
2754 0	31/05	40 00	0,00	42,00	40.00	0.00 44546 10 301 0002 3015	2 036	288	33501400000000	S14 - ELAME OPISTINA MATEUS PERERA
2755 0	31/05	40.00	0,00	42,00	40 00	0.0044545 10.301.0001.3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 00	1626 - ELISANGELA LUCAS
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00				
1854 D	01/95	40,00	0.00	40,00	40,00	0 00 44546 10 301 000 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 0	72 - MIRCOS ANTONIO RAMOS
1856 D	01/06	70,00	0.00	70,00	70,00	0.00 44546 13 301 0001 3019	2 036	233	3 3 90 14 00 00 00 00 0	965 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
857 0	01/06	73,00	0.00	70.00	70 00	0,00,44545 10,301,0001,3019	2 036	28	3 3 90 14 00 00 00 00 00	05 - JOSE LISBOA CORREA
	Total do Dia:	180,00	0.00	130,00	150,00	0.00				
918.0	0206	75.00	0.00	75 00	75 30	0 00 44546 10 301 0000 3019	2 336	288	3 3 90 14 90 00 20 00 2	CO - OCAIR DE OUVERA
920 0	02/06	18 314 55	0.00	18.314.58	18 314 56	0.00 58851 10:301 0001 3019	2 035	267	3 3 90 30 90 90 90 91 90 2	SALL-MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAN
	Total do Dia:	18.389,56	2.00	18.389.56	18.389,56	0,00				
929 0	04/96	40.00	0.00	400	40,00	0.00 44545 10 301 0004 3019	2 036	288 3	3 90 14 00 00 00 00 1	57 - JA RAMACLETO DA SILVA
934 0	04/06	46.00	0,00	40 00	42,00	0,00 44546 10 301 000# 3019				16 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
05 0	04/06	40,00	0,00	40.09	400	0,30 44545 10 301 000k 3019	2 035	788 1	1390:40000000:	145 - FERNANDO MONTERO DE MELO
	Total do Dia:	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00				
51 0	10/05	41.60	0.00	41.80	41.80	0.00 58851 10 301 000+ 3019	2 036	390 3	3 90 39 00 00 00 00 40	5 - BANCO DO BRASIL S.4
	Total do Dia:	41,80	0,00	41.80	41,80	0,00				
71.0	11/05	40.00	0,00	40.00	40.00	0.00 44545 10 301 000- 3015	2036	38 3	3 90 14 00 00 00 00 50	5 - JOSE LISBOA CORREA
76.0	11/05	40.00	0,00	40.00	40 00	0.00445461033100343019	2 036	68 3	3 90 14 00 00 00 00 00 13	45 - FERNANDO NONTERO DE MELO
	Total do Dia:	80,08	0,00	80.00	80,00	0.00				
88 D	14/05	40.00	0.00	40 00	40 00	0 00 44545 10 301 6001 3019	2 006 2	33 3	3 90 14 00 00 00 00 07	2 - WAROOS ANTONIO RAMOS
22 0	14.05	2 795,80	0.00	2 796 80	2 796 80	0.00 58842 10 301 0004 3019	2 035 2	97 3	3 90 30 00 00 00 00 30	11-OFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
	Total do Dia;	2 836,80	0,00	2.836,80	2.836.80	0.00				
60	1506	43.00	2.00	40 00	40.00	0.00 44546 10 301 3000 3019	2036 2	2 1	390 14 00 00 00 00 514	ELANE CRISTINA MATEUS PERERA
27.0	15.06	4300	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 300 3019	2036 2	5 11	3 90 14 00 00 00 00 157	JAR ANADLETO DA SLVA

Exercica de 2021

Pagna 45

REFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARE telação de Empenhos Emitidos Periodo de 01/01/2021 até 31/12/2021

Digero Igo	Processo	Nº da AFIAro Da	a Vr Emperto	Arulado	Liquidado	Pago	Apagar Conta Funcional Re	ecurso Pro	at Do	t. Elemento	Credor Contrato de Divida
Entidade: 1 - PRI	EFEITURA N	UNCIPAL DE SALTO	DO ITARARE								
3129 C		150	6 1937485	0.90	1937435	19.374.85	0.00 58851 10 301 0001 3019	20	% 2	E7 3 3 90 30 00 00 00 00 0 1530	- ANCRESSA CARVALHO DOMECANO - M
		Total do Dia:	19,454,85	0.00	19,454,35	2.5	0.00				
3187 C		17/0	5 19 227 50	0.00	19 227 50	19 227 53	0.00 58851 10 301 0008 3019	2.5	¥ 79	97 3 3 90 30 00 00 00 00 00 1755	ISST DISCOUNT POSSIBLE
		Total do Dia:	19.227.50	0.00	19.227.50	19.227.50	0.00	6.40			Total ment but to out the
3189 0		18.0		0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	200	. 4	2 2 2 20 14 20 20 20 20 20 514	ELIANE CRISTINA MATEUS PEREIRA
3190 C		18.03	777	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	203		8 3390 14 00 00 00 00 00 157	
3191 0		18.08		0.00	4200	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	203			FERVANDO MONTERO DE MELO
3195.0		18.08		0.00	40.00	40 00	0 00 44546 10 301 0004 3019	203			FERNANDO MONTEIRO DE MELO
		Total do Dia	160.00	0.00	150.00	160.00	0.00				
3297 0		2106	40 00	0.00	40.00	40.00	0.00 44545 12:301:300: 3019	203	180	3 3 3 9 0 14 0 0 0 3 0 0 0 0 555 - A	NEMBER OF SOLUTE CALIFORN
3208-0		2106	40.00	0.00	45.00	40.00	0:00 44546 10:301:300:3019	203		33901400000000157-J	
3209.0		2106	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 300/ 3019			3 3 90 14 00 00 00 00 506 - 3	
		Total do Dia:	120,00	0.00	120 00	120.00	0.00	4.11		3020 - 3000 00 00 0	AND RESIDENCE OF THE PARTY OF T
3225 0		2206	40,00	0.00	43.00		0.00 44545 10 301 0001 3019	1.412	952	3160 1460 00 00 00 4345 1	ERNANDO MONTEIRO DE MELO
100000		Total do Dia:	11111111			42.00		2 036	200	3390 400 00 00000 1343-1	ELIMINED WOWLELLO DE ACTO
3276 O			40,00	00,0	40,00	40,00	0,00				
46.00		2406	40,00	0.00	40.00	40,00	0.0044545 10 301 000# 3019	2.036	238	3 3 90 14 00 00 00 00 354 - CL	CDCALDO LIMA DE FANA
****		Total do Dia.	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00				
3296 0		2509	75,00	0,00	75,00	75.00	0,00 44546 10:301 0001 3019	2.036		3 3 90 14 00 00 00 50 203 - 30	
3297 O		2505	75,00	0,00	75.00	75 00	0,00 44546 10 301 0001 3019	2.035		3 3 90 14 00 00 00 00 586 - AN	
3296 O 3308 O		2505	40.00	0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2 036		3 2 90.14 00 00.00 00 157 - JA	
3309 0		2506	1 765 45	0.00	1 766,45	1.766.45	0 00 58851 10 321 0004 3019	2.036			LE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO
1309 U		25'05	40.00	0.00	40,00	40.00	0 00 55132 10 301 0000 3019	2 035	288	3 3 90 14 00 00 00 00 3095 - E	RICA CRISTINA PEDHO
		Total do Dia:	1.996.45	0,00	1.996,45	1.996,45	0.00				
314.0		25 06	70 00	0.00	75.60	70,00	0 00 44546 10 301 000 3019	2 036		3390140000000000606-306	
315 C 316 C		28 06	70.00	0.00	70.00	70,00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2 036		3 3 90 14 00 00 00 00 2865 - 54	
337 O		25.05	42.00	0.00	40,00	40.00	0 00 44546 10 301 000: 3019	2 006		3 3 50 14 00 00 00 00 364 - CL3	
207.0		26.06	11 196 00	0.00	11 196.00	11 198.00	0.00 58851 10 301 0000 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 00 3042 - G	VED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E
		Total do Dia:	11.378,00	0.00	11,378,00	11 378.00	8,00				
349 C		30 06	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44545 10 301 0001 3019	2 036			DERLAN FERRE RA DE ALME RA
62.0		30.08	959	9.02	925 54	305.94	0,00 58842 10 301 0004 3019	2 035	287	3 3 90 30 00 00 00 00 1013 - A.E	XANDRE CRISTIANO VELASCO EREL
1900		Total do Dia:	965,94	0,00	965.94	965,94	0,00				
67.0		02/07	40.00	0,00	40 00	40 00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 585 - 474	WAR A DE SOUZA GALDINO
0 88		0207	40.00	0,00	40 00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019			33.90.14.00.00.00.00 157 - JAR	
69 0		02/07	42.00	0,00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019			3 90 14 00 00 00 00 1959 - FER	
72.0		02/07	40.00	0,00	40.00	40.00	0 00 44545 10 301 0001 3019				ERLAN FERRERA DE ALMEIRA
73 O 74 O		0207	42,00	6.00	40.00	40 00	0 00 44545 10 301 000+ 3019			3 90 14 00 00 00 00 1345 - FER	
40		02/07	4 000.00	0.00	4 000,00	4,000,00	0.00 58842 10 361 0001 3019	2.036	287 3	3 90 30 00 00 00 00 3099 - LC1	PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA
	1	otal do Dia:	4.200,00	0.00	4.200,00	4.200,00	0,00				
10		6507	40 00	0.00	4230	40,00	0.0044545 10 301 000/ 3019	2 036	288 3	3 90 14 00 00 00 00 1345 - FER	VANDO MONTEIRO DE NELO
	1	otal do Dia:	40.00	0.00	40,00	40,00	0,00				
20		12:07	20.90	0.00	20,90	20,90	0.00 58851 10.301 000# 3019	2.0%	290 3	3 93 59 03 00 00 00 435 - 84NO	O DO BRASILIS A
	To	otal do Dia.	20.90	0.00	20,90	20,90	0.00				
2.0		1607	191550	0.00	1 915 50	191550	2 00 55552 10 301 000/ 3019	2 036	197 3	3 50 30 00 00 00 00 3043 - MED	LAR MPORTACADE DISTRIBUICAD
	T-	ital do Dia	1.915.50	0.00	1 915,50	1,915,50	0.00				

Relação de Empenhos Emitidos Periodo de 01/01/2021 atá 31/12/2021

Empenho Tipo Processo	V* da AFIAro Data	Wr Emperto	Anulado	Liquidado	Pago	Apagar Conta Funcional	9507.20	Proik	D¢.	Elemento	Credas Contrato	±Dv⊈
Entidade: 1 - PREFEITURA I	MUNICIPAL DE SALTO D	O ITARARE										
3570 0	3867	2 598 00	000	2 598 00	2 598 CC	0.00 58851 10.301 000/ 1215	;	20%	737	4490520000000	0 3102 - C K DE SEKE	
	Total do Dia:	2.598.00	0.00	2.598.00	2.598.00	0.00		2200				
3603 0	0907	42.00	9.00	42.00	40.00	0.00 44546 10 301 000: 1019		2036	105	3 3 90 14 03 05 00 0	0 157 - JAIR ANNOLETO DA SILV	
3604 0	09/07	40.00	0.00	40.00	4700	0.00 44546 10 301 0001 1019		200			C 585 - ANA MARIA DE SOUZA G	
	Total do Dia:	80,00	0.00	80,00	82.00	0,00		3.575	-			
3613.0	1207	40.00	000	40.00	42.00	0:30 44545 10 301 0001 1019	ř	2.038	104	3 3 95 14 07 00 00 0	0 606 - JOSE LISBOA CORREA	
3614 ()	1207	40.00	0.00	40.00	43.00	0.00 44546 10 301 000/ 1019		4.499	444		514 - ELIANE CRISTINA MATEU	SPEREIRA
	Total do Dia:	80.00	0,00	86.00	80,00	0,00						
3683.0	1407	40.00	0.00	40.20	40.00	0.00 44545 10 301 000 1019		2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00	1345 - FERNANDO MONTE RO	DE VELO
	Total do Dia:	43.00	0.00	40.00	40.00	0.00		2.00				
3689 ()	1507	40.00	0.00	40 00	43 00	0.00 44546 10.301 000: 1019		2 035	195	13011201000000	1803 - DANEL AVANIAS SALLE	s
3690 0	1597	40.00	0,00	40.00	40 00	0.00-44546 10:301 000: 10:19		2 036	-		1346 - BRUNA RODRIGUES LEA	
3692 0	1597	40.00	0.00	49.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 1019		2 036			1959 - FERNANDO YUKIO MURI	
	Total do Dia:	120.00	0.00	120.00	120.00	0.00						
3727 0	16:07	42.00	0.00	40 00	40.00	0.00 44546 16 301 0001 1019		2.036	295	3 3 90 14 00 00 00 00	1969 - FERNANDO YUKO MURI	MOTO
3731 0	16:07	43.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10.301 0001 1019					586 - ANA WAR A DE SOUZA GA	
	Total do Dia:	80,00	0,00	80.00	80.00	0.00						
3733 0	1907	40.00	0.00	42.00	40.00	0 00 44546 10 301 000 1019		2036	795	3 3 96 14 96 00 00 00 00	586 - ANA MAR A DE SOUZA GA	מויכ
3734 0	1907	40,00	0.00	40.00	40 00	0 00 44546 10 301,000 1019					157 - JAR ANACLETO DA SILVA	
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,00	0.00						
3761 0	2007	40.00	0.00	40.00	40.00	000 4545 12 301 3001 1319		2 006	255	33501400000000	506 - JOSE LISBOA CORREA	
	Total do Dia:	40,00	0.00	40,00	40,00	0.00						
3790 0	22/07	40.00	0.00	40.00	40,03	0.00 44546 10 301 0008 1919		2 036	295	3 3 90 14 60 00 00 00	606 - JOSE LISBOA CORREA	
3791 0	22/07	40.00	0.00	40.00	40,00	0.00 44545 10 301 0008 1019					157 - JARANACLETO DA SLVA	
3792 0	22/07	40,00	0.00	40.00	40,00	0.00.44545 10.301.0004 1019		2 036	25	3 3 90 14 00 00 00 00	586 - ANA MARIA DE SOUZA GAL	DINO
	Total do Dia:	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00						
3804 D	23.07	40,00	0.00	40.00	40.00	0.00.44546.10.301.000/.1019		2736	255	3 3 90 14 00 00 00 00 00	157 - JAR ANACLETO DA SILVA	
3805 0	23.07	40,00	0.00	40 00	46.00	0.0044546 10:301 000/ 1019		2035	795	3 3 9 2 14 9 2 6 2 9 9 0 0	585 - ANA MARIA DE SOLIZA GAL	ONO
	Total do Dia:	80,00	0,00	80.00	80.00	0.90						
3844 0	28/07	70,00	0.00	70 03	70 00	0 00 44546 10 901 0001 1019		2.036	755 7	3 3 90 14 22 00 23 00	1995 - ANGELICA APARECIDA GU	APMER
3845 D	28.07	70.00	2.00	72 00	70.00	0.00 44546 10 30* 0001 1019		2 036	755 7	3 50 14 00 00 00 00 00	657 - VANCERLAN FERREIRA DE	ALMERA
	Total do Dia:	140,00	0,00	140.00	140,00	0.00						
692 O	3007	40 00	0.00	40.00	40,00	0,00 44546 10 301 600 1019		2 036	55 3	3 90 14 00 00 00 00 0	ST - JAR ANACLETO DA SILVA	
893 D	3007	40 00	0.00	40 00	40.00	2,00 44545 10 321 900 1919		2.036	95 3	3 90 14 00 00 00 00 50 5	86 - ANA MARIA DE SOUZA GALL	CINO
	Total do Dia:	90,00	0,00	80,00	80,08	0,00						
007.0	02/08	40.00	0,00	40 60	40.00	0,00 44546 10 30 1 000 1019		2 036 2	95 3	3 50 14 00 00 00 00 0	72 - MARCOS ANTONIO RAMOS	
0 807	02/08	40.00	0,00	40.00	40.00	0.00 44546 10.301 000 1019		2 036 2	95 3	3 90 14 00 00 00 00 5	86 - ANA MARIA DE SOUZA GALD	0.50
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00						
090 0	0408	40.00	0,00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 1019		2 036 2	95 3	3 90 14 00 00 00 00 4	ST - VANDERLAN FERREIRA DE A	LVERA
	Total do Dia:	49.00	0,00	40,00	40.00	0.00		ressec 2				
190	0608	40.00	0.00	4000	40.00	0 00 44546 10 301 0001 1019		208 2	5 1	390 1400 00 00 00 0	95 - ANJA MARIA DE SOUZA GALD	10
20 0	06:08	75.00	0,00	35,00	75.00	0.00 44546 10 301 0000 1019					03 - DDAIR CE OLIVEIRA	1100
	Total do Dia:	115,00	0.00	115,00	115.00	0.00		- 107 L (B)				
165 C	12:08	40.00	6.00	40.00	40.00	0.00.44546 10.301.000 1019		2016 2	g 11	190 14 60 00 60 60 F	3 - JOSE MLDO DOS SANTOS	
				2,08	79.94	200 TO S WI W/ VIZ					- 2015 1810 202 3711 00	Betha Sistem
RANÁ												Exertico de 2

PARANA

Exerticio de 2021

'REFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARE

Pagna 20

Relação de Empenhos Emitidos

Periodo de 01/01/2021 até 31/12/2021

Encentro Too Processo Milica AF Ano Data Vir Empertro Anulado Louidado Pago A pagar Conta Funcional Recurso Pro/Al Dot Elemento Credon/Contrato de Divida

4198 C	19-08	40 00	0.00	40,00	40 00	0.00 44545 10 301 0001 1019	2 036		3 3 90 14 00 00 00 00 556 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
4189 0	10.08	40 00	0.00	40,00	40.00	0.00 44546 10 301 000# 1019	2 036		3 3 90 14 00 00 00 00 157 - JAIR ANACLETO DA SILVA
4170 0	10.08	40.00	0,00	40.00	40,00	0,00-44546 10 301 0001 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 1959 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
	Total do Dia:	160,00	0,00	160,00	150,00	0,00			
4202 0	11,08	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 1019	2006	255	3 3 90 14 00 00 00 00 110 - JCAD FERNANDES SOBRINHO
4204 C	11/08	40.00	0.00	40.00	40.00	0,00 44545 10 301 0004 1019	2 036		3 3 90 14 00 00 00 00 157 - JAR ANACLETO DA SILVA
4205 C	11.08	40.00	0,00	40.00	40 00	0,00 44545 10 301 0001 1019	2 036	295	2 3 90 14 00 00 00 00 555 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00			
4239 O	13.08	40.00	0,00	40.00	40.00	0 00 44546 12 301 0001 1019	2 036		3.3.90 14 03.00 00 00 673 - JOSE MILDO DOS SANTOS
4240 C	13.08	40 00	0.00	42 00	40.00	0.00 44546 10 301 0004 1019	2 0 3 5	295	3 3 90 14 00 00 00 00 586 - ANA MARIA DE SOUZA GALCINO
4241 O	1306	75 00	0.00	75.00	75 00	0.00 44546 10 301 0004 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 203 - ODAR DE OLIVERA
	Total do Dia:	155,00	0,00	155,00	155.00	0,00			
4265 C	15.08	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000 1019	2 006	295	13.90 14.00.00.00 00.1959 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
	Total do Dia:	40.00	0,00	40.00	40,00	0.00			
4319.0	17.08	40.00	0.00	40 00	43.00	0.00 44545 10 301 000/ 1019	2 036	255	33.90 14.00 00.00 01:0 - JOAO FERNANDES SOBRINHO
4321 C	17.06	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0004 1019	2 035		3.3.90 14.00.00.00.00 15T - JAIR ANACLETO DA SILVA
4322 0	1708	40.00	0.00	40 00	40,00	0,00 44545 10 301 0001 1019	2 036	295	3 3 90 14 00:00 00 00 586 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	120,00	0.00	120.00	120.00	0,00			
4373 C	20'08	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000k 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 673 - JOSE NILDO DOS SANTOS
	Total do Dia:	40.00	0.00	40 00	40.00	0.00			
4391 C	23.08	40.00	0.00	40 00	40.00	0.00 44546 10 301 000 1019	2 036	795	3 3 90 14 00 00 00 00 673 - JOSE NILDO DOS SANTOS
4392 C	23 08	40.00	0.00	40.00	40.00	2 00 44546 10 301 000/ 1019	2.336	255	3 3 90 14 00 00 00 00 157 - JAIR ANACLETO DA SILVA
4353 C	23.08	40.00	0.00	40.00	42.00	0 00 44546 10 301 000/ 1019	2 035	295	3 3 90 14 00 00 00 00 585 - ANAMARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	120.00	0.00	120 00	120 00	0.00			
4437 Q	2508	4200	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10.301 0001 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 157 - JAR ANACLETO DA SILVA
4438 0	25/03	40.00	0.00	40.00	40.00	3 00 44545 10 301 0001 1019	2 036		3 3 90 14 00 00 00 00 586 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
4440 C	25 03	40.00	0.00	40.00	40.00	0.0044546 10.301.000/ 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 606 - JOSE LISBOA CORREA
	Total do Dia	120.00	0.00	120,00	120.00	0.00			
4465 O	26.08	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10:301 000/ 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 573 - JOSE NILDO DOS SANTOS
4403.0					40.00	0.00			
4100.0	Total do Dia	40,00	0,00	40,00		0.03 44546 13 301 200: 1019	2 035	725	3 3 90 14 00 00 00 00 2275 - MARCIO EDUARDO FILIKA BAUGUERTIN
4469 O 4473 O	27:03	40.00	0.00	40,00 40,00	40.00 40.00	0.00 44546 10.301 0001 1019	2 335		3 3 90 14 03 00 03 00 157 - JAR ANACLETO DA SILVA
4474 ()	27.68 27.68	40,00 40,00	3.03	40,00	40.00	0.00 44546 10 301 0004 1019	2 036		3.3 90 14 03 00 03 00 350 - MAPIANE GODDY DA SILVA
4040	Total do Día		0.60	120,00	120.00	0.00			
*****		120,00		40.00	40.00	0 00 44546 10 301 000K 1019	2 036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 606 - JOSE LISBOA CORREA
4487 O 4488 O	3078	40.00	0.03	40.00	40.00	0.00.44546 10.301 0001 1019			3 3 90 14 00 00 00 00 37Z - MARCOS ANTONIO RAMOS
4489 C	3008 3008	40.00 40.00	0.00	40.00	40,00	0.00 44545 10 301 0004 1919	2 036	735	3 3.90 14 00 00 00 00 586 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
3744 W					120,00	0.00			
ACOD C	Total do Día	126,00	0.00	120,00		0.00.44545 10.301.000/ 1019	2 236	295	3 3 90 14 00 00 00 00 606 - JOSE LISBOA CORREA
4608 O	0109	40,00	9.00	40.00	40,00		1 430	440	
	Total do Dia	40,00	0.00	40.00	40,00	0,00	3,636	305	3390 1400 00 00 00 457 - VANDERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
4653 C	0609	40.00	2 00	40 00	40,00	0.00 44546 10.301 2001 1019	2.030	233	3326 - 00 to M.M. 40 - 11 - 40 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 -
	Total do Dia	40,00	3,00	40,00	40,00	0.00			A DEC 14 OF TO TO TO 117. ONE FEBRUAR DEC CORD. WHIT
4670 0	08/99	40.00	0.00	40 00	48 00	0.00 44546 10 301 000- 1019	2 036	795	3 3 50 14 00 30 50 00 110 - LCAC FERNANDES SOBRIVAD

Relação de Empenhos Emitidos Período de 01/01/2021 ate 31/12/2021

rperro Tipo Proce	tso Mida AFIAno Data	Vr Engento	Anulado .	Liquidado	Pago	Apagar Cores Funcional Rec	use Prote	Det	Elemento	Credo:Comaro de Divida
tidade: 1 - PREFEITU	RA MUNICIPAL DE SALTO DO) ITARARE								
4571 C	05/09	40,00	900	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000 1019	2 2 3 6	255	339014000000000	ST - JAR AND CLETO DA SILVA
	Total do Dia	80,00	6,00	80.00	80.00	0.00				
5184 C	30:09	11.844.73	0.00	11 844 73	11 844 73	0.00.44549 10.301.000 1019	2036	294	3 1 90 11 00 00 00 00 0	SO - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARA RE
5155 0	30/09	3 354,01	0.00	3 354 01	3 354 01	0.50 44549 10.301 000F 1019	2 036	254	3 1 90 11 02 00 00 00	SC - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE.
5195 C	30/29	208.90	000	208 90	208.90	0.00 44549 10 301 000/ 1019	2 0 3 6	254	3 1 90 11 00 00 0000 7	50 - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE
5167 0	30:09	150.99	0.00	150.99	150.99	0.00 44549 10 301 000/ 1019	2 038	754	3 1 90 11 00 00 00 00 0	50 - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE
	Total do Duc	15.558,63	9.00	15,558.63	15.558.62	0,00				
5811.0	2910	6.780,38	0.00	678036	675238	0.00 44549 10 301 000 1019	2 036	754	3 1 92 11 00 00 00 00 7	50 - MUNICIPIO DE SALTO DO MARARE
5812 C	29 10	1.714,42	9.00	1.714.42	1.714.42	0.00 44549 10 301 000/ 1019	2 038	254	3 1 92 11 00 00 00 00 0	50 - MUNICIPIO DE SALTO DO FARARE
5813 0	29:10	132,58	0.00	132.58	132.5E	0,00 44549 10 301 0001 1019	2 036	294	3 1 90 11 00 00 00 00 7	50 - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE
	Total do Dia:	8 627,38	0.00	8 627.38	8.627,38	0,00				
6212 0	15/11	30.50	2.00	10.50	30.50	0,00 58851 10 301 0000 1019	2 036	296	3 3 90 30 00 00 00 00 0	230 - RODRIGO DE CARLALHO SALVIA CIALTI
6219 C	19/17	1.490,00	0.00	1 490 00	1.490.00	0,00 58851 10 301 0004 1019	2 036	296	3 3 90 30,00 00 00 00 0	152-TACH COMERCIO INTERNACIONAL ERS
	Total do Dia:	1.520,50	9.00	1.520,50	1 520,50	6,00				
6278 C	2411	1.423.60	0.00	1 423 60	1.423.60	0.00 58845 10 301 000 1019	2 036	296	3 3 90 30 00 00 00 00 0	124 - BENIOD PNEUS EIREL
6279 0	2411	1 556 00	0.00	1.556.00	1 556 00	0,00 58849 10 301 000 1019	2.036	296	3 3 90 30 00 00 00 00 0	124 - SEMIC O PNEUS EIREL
	Total do Dia:	2,979,60	0,00	2 979 60	2 979 60	0,00				
6300 0	2511	4 438 60	0.00	4 438 60	4 435 60	6.0056851 10.301-000-1019	2 036	296	3 3 9 2 3 0 0 2 0 0 0 0 0	530 - ANDRESSA CARVALHO DOMICIANO - ME
	Total do Dia:	4 438,60	0.00	4.438.50	4 438.60	0.00				
5892 O	16.12	1 923.38	0.00	1923.38	1 923 38	0.00 58851 10 301 000/ 1019	2 036	296	3 3 90 00 00 00 00 00 0	013 - ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO E REI
	Total do Dia:	1 923,38	0,00	1 522,38	1 923.38	0.00				
	Total da Entidade	40,136,09	0,00	49 135,09	40 135,09	0,00				
	Total do Periodo	40 136 09	0.00	49 136 09	40 136 09	0.00				

FAULD SERGID FRAGOSO DA SUVA REINALDO DE DUVERA

TESOURERO

PREFEITO MUNICIPAL

Hz Sis2T, as Exercico de 2021 Pagna 6-5

					4
Periodo	de	01.01	2021	ate 31	12/2021

									Credor/Contrato de Divida
irçern:-x: ;rzes:									
ntidade: 1 - PREFEITURA	MUNICIPAL DE SALTO DO	ITAPARE		I					
6586 D	D2 12	31 35	0.00	31 35	31.35	0.00-56851 10.301.0004.3019	2 036	290	3 3 90 35 00 00 00 00 436 - BAVCO DO BRASIL S A
	Total do Dia:	31,35	0.00	31,35	31,35	0,00			
5667 O	06 12	117,20	0.00	117.20	117.20	0.00 58851 10:301 0000 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 3041 - DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
	Total do Dia:	117,20	0,00	117.20	117,20	0.00			
6853 O	1512	40,00	0.00	40.00	40.00	0.0044546 10.301.000/.3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 157 - JAIR ANACLETO DA SILVA
6854 0	16:12	40.00	0.00	40.00	40 00	0.00.44546 10.301.000: 3019	2 036		3 3 90 14 00 00 00 00 585 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
6864 D	1612	540,00	0.00	540.00	540.00	0.00:58551 10:301 000: 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 2733 - ALTERNED MATERIAL MEDICO HOSPITI
	Total do Dia:	620,00	0,00	620,00	620,00	0,00			
5995 O	24/12	15 592 50	0.00	15 592 5C	15 592 50	0.00.58851 10.301.0001.3019	2 006	287	3 3 90 30 00 00 00 00 1755 - SAC DIEGO DA ROSA-ME
	Total do Dia	15 592.50	0,00	15.592.50	15,592,50	0,00			
7132 0	31:12	41.80	0.00	41.50	31.35	10,45,58851 10,301,0004,3019	2 636	290	3 3 90 39 00 00 00 01 00 436 BANCO DO ERASIL S.A
	Total do Dia	41.80	0.00	41.60	31,35	10,45			
	Total da Entidade	152.089.47	0,00	152,099,47	152 079,02	10,45			
	Total do Periodo.	152.089.47	0.00	152.089,47	152.079,02	10,45			

2021

FONTf

1019 45.707,18 192.215,02

1024 R\$ R; 16.731,50

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ

PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA RENALDO DE OLIVEIRA

TESOURERO

PREFEITO MUNICIPAL

Relação das Receitas — Planejadas





Conductory (ARTERICAN Material PACA) And Social St. (1975). Natures and Research		1	1000		
Autoral by Letada	2621	2021	3034	3625	AVY CIN
4.7 × 1342 1 (R DD DD DD DD DD CAL Marking Funds in Limited in Limited Documents (Consistency of the Parking September)	338330.74	STREET	not see to	846 10635	2 My for n
NOTICE HERIODIC (N. 175-25-17) Therist-And I week.	45275137	421 49 5 7	455,540,39	463.674.69	1.772 000 84
00.104.000104.01.01.02.00.25% 5.004.00.469	154.57(179	14,554.9	141,846,70	301 (91.56	SWE WELL
17.11.55.3.100.00.00.00.00. Gata Hade on Fundo at 11.11. Hay suits Muse appet 11.11. He are assessed eat decades	356.340.59	7/51/12/4	+1279191	127761 6	1563,9718
Gridal 400000 CT 67 00 00. Payursas sivers	2012390 15	15.5 687.77	801.51C.27	10.0000	1.172.978.11
60164 000104 81 FT 50 08 - 455 FT (UCAQAO	AT COM MIS	M 627.57	100 500 44	168 155 94	340,560,7
1711020 (00000000 Commercial - unique la landardada - Processional	te Intro	45 313 79	66 (84 10)	00.041.63	249 202 84
18 900 010000 \$1.07 19.10 10 Welliam 1 x 40	18.062-11	-11774	W 337.6s	\$1779.04	49.541.50
CALIFORNIA DE CELOS ESTE ACADA SALVAÇÃO	+ 105 au	14/1/2017	16.01% 77	4.5 22 5 100	+3.10154
- FUNCTION	1 - 1/4 (4)	13.790.7144	281162	(1166.5)	STREET,
1 + 001:79 000103 010 (000 FED 1.40) - 11 (400)	*1.36F-AT	14 (46) 74	12 817 67	13.664.97	42 MASS.
903/9-900363 (4 97.05 (C - 15%, 5A) (F).	6517.00	0.046 Tv	9.635.47	10 267 18	17 353 8
1.7.1.2.29.0.1.80.00.00.00.00.00. Consume its Company of the sense part Capital Capital Inches Health Process	45.) Million I	E1812-72	219 515 10	(39)622.75	1.24 / 755.7
302504-000304-99-90-00-60 R2331604	284 985 83	101/01/202	319 735 18	13412171	1.263.254.7
17:122:01:00:00:00:00:00:00:Cepaquete da Longario Controla Lattrongario Recordo Mareira CEEM	115.766.67	11130111	119 801 80	126 253 103	86.2 S4.5 V
\$0504-083504-98-98-08-03	105, 345 87	*11-42-77	118 861 85	Qe 255.05	467.3073
17.12.524.100 00 00 00 00 - Cres Parkins Form Fig Inches Personal Program	# 15d 5L	18.310.12	w1 784 25	43.226.75	HOM BOUT TO
19904-990104 19119 DJ 03 - Frightee	W-142-Cd	18 4.4) 1.0	47.789.70	40,120,29	156 year to
1.7.1.3.55.1.1.01.00.00.00.00.00 Itaniferences, in Rec. of the Interest My Marchandanian Access Societies Professional	1 (0)1 312 85	(04819 %	2.075 Will 85	2 100 105 17	4 050,017 7
20494-000464-09-02-09-Programma-Fundula	1935 5 7 65	to the district in	JATE 851 W	2 199 165 12	4.3559117
1714900100000000 Transfederate - TAGE	224 845 64	2 W AU1 12	253.642.66	250 AND DO	THIS PATE OF
SANDE BOOKEN SERVICE SERVICE STREET SERVICE SE	224 885 44	2.98.875.52	257 mile 44	79/7 45/6 35	900 200 0
1.4.3.4 (MVIO.1.05.00) AD INCIDENCE TO A CONTRACT CONTRAC	1991(28.34)	11 mg (\$1 mg m)	elecate ca	1913 58 7:00	191942.0
3871 F-00 1011 25 98 95 18 Frank/setral 24 Co. F. Co. Co. January	159125.04	Name of the last	1148 072	196 36 F. On	KET WALL
CES VISTO 198 00 05 05 00 Transparence in surround in 1981 Teachersphilips in No. 51 No. 6 According	42,805,94	43 100 hi	47,756.64	53 30049	1119716
SIRDOR-COLORNI Cit. 97 HO BQ: Summarian i mina	55.64.54	2000	24 277 98	8-19042	112 723 10
00103-000103-010170:00 - EDUCAGAL) - * 1 1	10.521.69	11 an (13	2.074.16	12 825.17	46 767 3
1-) FLINDEB	6.901.18	6 190.76	0.559.33	177,262.14	17574.9
1 - 100103-000103.01-01-00 FERMAG - 1 - PLICE	5.567.73	1011641 44	1.059.11	10.758.14	31 578 9
0030 F008353 01 62 20 00 15% \$AUCS	A 421 90	4 877.75	7.254.96	7.602.1	28-169-7
EFF 4 90 0 1 01 00 00 00 10 - Cultima Transferincese and transfer in the hands or the human transferince. If you are	the contract	24 94 1/47	11.729.81	33 838 16	290 928 4
\$5000-0a0090 0127-0a97 financian and	24 14/3 15	84 54 14	57 126 01	WT 878 N.	THE WAR I



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PRI PLANO PLIBIANHAL - JUZZ - 2025 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

THE RESERVE OF THE PROPERTY OF	2922	2421	2024	2923	VALOR
Edwinia da Recena					
PETETURA MUNICIPAL DE SALSO DO ITANANE					100921124
six signed a percentage of the contraction of the c	491, 419, 510, 5		-53 61 514	139 144 14	
Speck agritude of IRT St. att. Her respect over	460 404.40	7.1	20 per st	100 511 12	51911
Service produced in the entire in the control of the entire in the entire	100 631 107	10.41	3-14-1	die Mei St.	307.344.45
seasy energy of opioins in this salud.	43 (96.91		12:242.36	49.104.42	117 990 15
1.1.1.2.53.0.1.34.04.04.04.05. Perputation success from contract the security distance from the security of facilities of the security of the	121-791-63	14 2 4	200737344	212 (144.94)	374 (100, 54
rigination of 57 to 31. Neuron Colors	7720 8 - 14	1111 1 12	127.290 11	437 676 HZ	M-147-24
GOND COCHUS BY MILDIUSE FOR JOHN TO JOHN FOR JOHN JOHN JOHN JOHN JOHN JOHN JOHN JOHN	4.4 389 % 5	17.1	50 (88.40)	5.11100.54	194,827.73
50,183,400,403,01,02,00,00,-19%,0AUUR	26 (27 19	10 a 41 A	35 050 04	31119.15	110 997.33
1 * + 2021 1 1 C1 20 90 20 10 - engants subten a floresta charakteris flores from after their part	54 207 31	40 - 177	417 82501 37	612/248	795 874 83
60766-060000 A1 C7 10 00 - Hercentral to #1	62 797 SK	46.7 (1964)	36 (463.50)	34.361.78	143 925 62
00 Y04 - 08C TGA 53 - 01 - 25 TO - 25 TO + 1 N.H. A A. F.	11 607 14	14 19	16.616.75	B WARE	51/99077
00003-000303 PM 02 04 03 - 15% SALW-K	9.797.29	- 1	9.218.90	119627.44	35,941.73
1.1.4.51.1.1.00 (0.010	757.647.00	1 1 1 1 Apr	10652636	SAC BASE FO	170,46733
good retiggs 5 (81 of the Memory) with	12.1 (60% 44)	1913 192	199 SAS No.	200 111 64	85.3378
\$0164.001104.01.01.01.01.02.125-#21-21.01.01.01	27.362.26	40.00	71.15 BH 219	40 722 10	217.091 41
00000-00000 01 02 00 01 1 *5 4 5 4 C F	43417 #	William	4.5 356.45	52 (03) 41	139.535.14
1 2 1 5 1 6 1 6 0 0 7 0 0 0 0 1 Augustus Property Confine a Forma Falsas. Printigla.	12 15111		1078077	40,000,00	2517 61
AAA O AMARA MAD A TARAK MADA TARA	3354500	14-to-	16.119.71	41 (33) 46	2 80 757 25
1 / 2 OF B 1 BG B 2 GB Ltd Oil - Takes perfections of the outer and tricked. There are	4454574		1.5 (6.00) 6.76	61 175 18	. 87 447 0
TWALT COOK IN UNIT TAKE THE THE STACK OF THE WAY, OF	4154178		50 But AV.	101111111111111	237.453.60
1 4 / FOT (I * OT OD CO-SS IN - June & Company Market Buss	PTOMAGI		m-fait.69	22 3 16 76	11 (450.00
2020340000 31 21 00 00 Hervin	45.034.03	4.1	415-697	22.0.0034	118 650,55
1 A 3 3 9 0 1 01 04 (0.0 0) - Futura Service	47.986.17	14 4 (0.19)	YELDOO 52	20 914 90	76.271 6/
000110031110177 00 Ct. TAKE (1 - 31 - 12 - A) (1 - 12 - 70 - 13	17.961.77	11.116.71	1% 50% (17)	20.318.90	76 727 %
12 1 1 5 4 1 75 D2 D3 D3 D5 D5 Take 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	975 832 (88 11	\$11.00 N.10	14 444 254 43	19-389-17162	95,345,861.6
	2017 SAZ 400	411-16	4 856 565 38	1234 10561	3180-857.5
ACCOUNTEDOROUGH OVER THE THE HEAVY AND A TELESCOPE AND A TELES	1,294,991.07	1100 1	\$ 827 DE2 NO.	1641,757.76	*8.385 / 2319
satisfication of a creatic structural to the state of	1900000	. 6-1.	2.800.804.11	- DV SWILD	11 764 579 7
CHUNCLIE	2.861.511.62	272 27 21	1.59 15 13	10077.004.70	11,248 4,15.1
FOLOGRAPHICAL COURT OF SELECTION OF THE PORT OF THE SERVICE OF THE				2 4 4 775 64	E 45 - 06 / 1
62423 650 651 25 27 29 50 - 3 1 5 3 5 7 5	1.45000				



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR PLANO PLURIANDAL - 2022 - 2025 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

Pages 11 d Data 10 kb, 2623

170100000000000000000000000000000000000	75.22	2623	2024	2025	VALGE
1.7.2.1.50.0.1.09.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.	9.457 105 96	3.672.271.62	3 949 612 56	4.143.220.66	15 17 3 210 74
90103-000103-01-01-00-02 FDUGAÇAD - 5%-F	2.074.299.54	2.25.3.329.01	2 340 367 54	2,485,858,30	9 10 1 920 44
(IFUNDER	864 291 47	916,05141	575 153 14	1.035.807.67	1 793 307 69
(-) 00100-000103 01 01 00 00 - FOLICAÇA: - FUNCAÇA:	491 433 19	734 449 32	VMD 122 61	628 548 14	1 0 14 847 16
90383-000383 01 07 00 00 - 15% SAUDY	961 433 16	7.54 449 37	180 122 51	325 646 14	3 034 642 15
1.7.2.1.51.0.1.00.00.00.00 - Cota-Parto do SPVA - F-	516.574 (9)	51/3 839 24	585 69 (88	621 464 60	2,279,981 61
00000-000000 01 07 00 00 - Flaturing Loves	145 484 57	1015 1113 95	728 280 37	773.520.09	2 842 977 37
80103-090403 01 UT DO.DC - ECHICAGA (1 - 7%, F) 4 /4	387,790.71	417 580 75	436,963,04	984 117 46	1 690 7m 40
LIFLANDER	561 371 13	171 675 41	162 070 03	193 894 77	708 244 13
	125 (265.90)	147 (7) (7)	145 656 01	154 715.03	-566 500 #1
#0303-000303-01-02-00-00-15%-SAUCE: F, INDEB	329 096 K	137 129 73	145 856 61	154 715 83	-205 295 47
1.7 & 1.52.0 1.08.00 00 00 00 - Cxtas-Party no styl. Many	9F 822 W	13784105	109 242 61	116 doe as	434 946 90
00000-000000 01 01 00 01 Recursive Living	72 948 73	77.490.14	82 305 78	67.425.20	120 165 95
00103-000103 01-01 00 03	41.789.24	46.47 (2)	43 363 47	52 #55 12	157,799.51
FLACER	18.237.10	10 311 43	22578.44	27.656.01	100 041 45
1-300 (03-000) (03-01 (01-00 (00 -1-01)(03-02)) (11-03-03)	14 589 75	15-497-23	16 461 16	17 465.03	64 043 17
90303-000303.01 02-00.03 - 15% BAHDA	14 589 75	-15 4 (7.21)	16.483.16	17.485.02	64 (33) 17
	10.942.31	11922.95	12 343 87	13 112,77	46 024 88
7.2.1.53.6.1.00.00.00.00.00	95 900 45	\$31 925 FE	100.269-19	115 003.55	421 167 36
7.7.2.50 (0.1.100 00 00.00 00 - Cata-pacte eta Licropero () >	53,960,43	101 524 15	108 269 19	115 9078.53	421 162 %
90804-009508-90 96-03-03 - Reviews	14.928 15	47 *22.61	50 691 35	50,844.01	197 185 87
7 2.1 for 0.1 01 00.00.00 pc - Transferencias de Riegor : Sidema Livora de Saudir Suffisionno Si	×4 928 15	47.722.62	50.691.03	53 844 01	197 185 27
30149-601006-03-01-01-192-Fuerdo Raccing de Ferra Contragramas.	164 440 an	\$76.651.5T	157.634.74	199451834	7.80 668 87
1 2 9 9 8 1 01 03 00 00 00 Outras Transferences (1) 1 4 9 (31 - Phys. par	148.460.49	176 20 45	151 534 74	199 518 07	735,658,67
00000-000000.01 97 00 00 Recursos Lance	215,042:12	225 417 29	742 625 38	257 716 67	143.802.01
	219 042 17	(28.417.79	247,825,34	257.714.67	94.3 802.01
7.5.1.50.9.1.90.90.90.20.60. Transferências de Rechair Le 11.7.59 de Marchancian e Discomplymando da Edit antire destinações de Discomplymando de Edit antire destinações de Colonia de Col	2 498 091 01	2 650 472.27	2 818 516 25	2 393 830,06	10 965 611.61
30102-000102-07-01-00-00 - FENGE 8-40%	1.749.062,71	857 430 50	1 972.962 11	7 006 681 66	7 674 738 13
9 9 9 9 9 2 1 02 00 08:00 00 Demon Mace Lin Corne	749 427.30	756-041-64	540.555.46	699 149 (2)	3.789 1/3 46
00000400000.0177.00.00 Hercyconia a et	29 838 No	27 +47 23	29 152 32	30.665.60	113.401.25
7 1 1 31 0 1 60 60 00 00 00 Alemanar on Triage Military	62 828 NO	21 445 23	29 152 12	30 H63 Hu	313.401.26
10561 00661 O4 06 00 00 ALEN OUT BENEDY LECUMENC NAVIVANCIA ADVIS	19.171 ho	11,011,000	11.762.25	22.410.19	45.521.23
FEOLES C NAD VACULATION	10.71.06	7.1 (0.1 to 49)	11.702.25	72,430,13	41577.23



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR PLANO PLURIANUAL - 2022 - 2025 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

Pagna 8-4 Deta 12/09/21/27

Naturaza da Receita	2022	2025	2024	2025	VALDR
2.4.1.4.98.0.1.81.00.00.00.00 - Outras Transferências n	59 643,00	71 337 47	77 699 07	82,744,39	303.023.93
00009-000000.01.07.00.00 - Recommo _===0.0	19 043.00	72 357 47	77.899.07	82.744.39	383 023 93
Total Entidade:	21 379 400,00	22.609.650,00	24.111.560.08	25 611 300 06	93.792 900.00
Total Geral:	21.378.486.00	77 899 656 90	26 111 150,06	25 611 300 00	93,792 968,00

MUNICIPIO DE SALTO DO ITARANE - PR PLANO PLURIMINAL - 7022 - 7025 PLANEJAMENTO DAS DESPESAS



A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR OF STATE						
Degine Marie Marie Andrews Marie	Fonc Programatica	2022	2977	2024	2925	Value Tetal
Unitedy	1.092					29 077 000 06
Abdada PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO LES ARE		6.377.400.00	# 760 400 NO	7 753 200.00	7 585 400,80	26 877 000.30
DI 090 DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAUDE		1.377.400.00	A 750 824 00	7,253 800,00	7 685 400 97	25.077.006,08
16 201 FUNDO MUNICIPAL DE EAUDE	10.301.0006	1 699 400 89	1 994 MC DC	2 063,400 00	2 156 060 20	4,072 806.00
ACRE 2006 - MANUTENÇÃO SECRETARIA DE TAYDE		585 900.00	450 700 (8)	+10.300.09	70n 390 F3	2625 0042 00
\$ 4 50 15 00 00 00 00 VENTRE START ALL STARTS FIRES - 15	5 SHIAL LEVE	95 900 00	1.675.040.000	T/H 360 38	135 560 00	66/2 £00 £00
regog accood on 67 km by Thirusary		500 000 rd.	540 DOC 00	556 000 81	150 000 00	2 140 000 00
pracampoints of the total parties.		1 18 600 16	141.070 /5	47.890,00	356 009 (1)	181 792 70
2.1.59(*3.50 dt.09.52 - CMMCA (Jobs PA.1) - 74 dt.		22 000 00	24 (36.14)	-6.400.01	30 000 44	131 800 18
BORROD DOROTOR NY 67 THE LA MANUAL TO THE COMPANY OF THE COMPANY O		*16.604.00	316.600 (6)	121 000 00	126.002,00	437.606.00
60103-000303-01-02-00-00-11-5-58111		156 900.00	*******	N. 000 NO	153 011 00	ration age
3.3.70.41.00.00.00.00. CONTHULICOES			151 (010)	THE OPE 185	157.947.80	600,000 OC
00303-000303 01 02 00 TH TVL SA		150 800,00	27-101HC	12-00x 00	41 300 00	152,000.00
3.3 90 14 38,00.00 09 (NARW) - HR.		35 000 GD	MI 127-15	17/00/00	18 000 00	66 900 00
00000-000000 01 87 V0 C - 21 WW-		15 890 00 30 000 00	45 865 63	25-1004-20	21 000 00	ai 600 00
ma303-000-338 FA 07-00 IP - 15-5A			540.000.07	Talom %	750 900 00	2811860:00
SIS NO SO ON DOLLOW MATERIAL DE COR. CO.		631 April 50	THE HOTOT	I m Labor	a60 200 00	1.360.602.60
09009-000503-21 B2 60 County		\$ 64, 8600, 600	ATTEN	\$90,000,00	190,000.00	1.451.000.00
96303-650355 81 67 RB -1 15% 24		316 901 80		all pluc bo	12 300 00	182,000,00
\$3.90 NO OLDO DO DR. COUTE: TA REYO. TO TERROTHEROUS AT	ESSOA HEACA	40 GARD EN	47 / 5.5	24,000,00	W.106.00	91.005.00
Score-Barotte of REGIO - TRUE		30 tion oc	24 (00.00	24.001.00	JW 300 ft.)	91 000 66
HOSEL 4KRADOR 14 KIZ 20 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		36 500:06	21 (60:00)		298 300 04	910 000 80
s a sec 38,60 66 to 50 - DUTM - CHAVE, TEREFFECS: P	A TUSOR AURIONCA	340,000,00	376.386.0	743,910,00	120 20 00	415 000 00
00000-000000 04 07 00 11 THEFT 1 1 4		100,000,00	-16162171	*VI (COLOR)	139350-07	479.700.00
OCINI DOCUMENT OF UT BE (1) 15% 1-1		110,000,00	-11.000.00		\$1.000.00	204 000 00
A 4 SO NZ OO GO SO GO & ONAR THAT HATE! WAS PREFITANT	CNIF	40.000.00	1/1 1/41	27,05250	51,000,00	216 000 00
30 90 12 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00		945 BPIE 603	51.652	82 0 650 m		# 720 300 M
AGRE 2006 MANUTENÇÃO DO HOSPITAL NUMBERAL	16:501 8005	1 813 000 00	1 972 155 07	2 112 500 90	2 362 100,00	\$ 220 200 80



MUNICIPPI DE SALTO DO ITARARE - PE PLANO PUJRIANJAL - 2022 - 2025 PLANEJAMENTO DAS DESPESAS

Curu 17-09-2927

	THE FUTURE ALL OF ALT. STORY	Euro.	21622	2093	2034	1034	Value Total
100	Action (National side on London	Programmes		126740035	1.812000.00	1.19175.070	5.260.392,00
	THE TERROR BY CO. VENETURING TENSIFICAD PERSONS CONT.		1.750 BHC 80	140,147,04	+10 000000	180 000 00	663,700 00
	echos aposen at 67 by as (Apos) (17)		150,000,00	1 549 092 00	+ JHL 000 NO	1 509 (400 00)	A 6811 000 DO
	00/30/3 C00/30/2 74 D9 Bit (#154s 11		4 Unit on 3 all.	257 450 00	40.40.40	325 668 00	= 187.290 Oc
	Y 90 13-00 08 30 00 - QBMAGAU 06.6 * 1 1 1 5 1 5		gry a contract	35 250 00	61100	36 4 04 00	149 (80.10)
	posen appone as W/ (U Ho - Recu-		71 (000,00)	242 900 00	263 (64 (6)	286,000,00	1012.00
	Q23034800303 Q1 02 00 (E* 15%)		227,003.50	1, 50 00	14 0000 001	18:900.00	12.000
	3 99 74 00 90 EP 99 CHARSAN THAT		13.900,00		7 001 00	8.000.00	24, 500, 0
,	speed application of 27 66 de Theorie are s		9 900,00	# 400 PC	1:06/5.00	9 7950 (0)	29,000 0
	CD 303-4CD3C(1-1-02-0) (1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-		5 500,00		account so	240 300 00	±19 360 0
	1.20 20 00 50 00 00 MATERIAL THE TOTAL MEX		306 808 84	3 40 18 07 00	++4 = 20 100	+26/10/04/10	6.85 (8.65)
- 0	page 600000 01 H7 6E 91 Page - 1 1 1 1 1		15/1900 00	192 (66-34)	110 (100 - 6)	CPT OND GET	439-120
	00302-000203 N1 03 04 01 21 - 1 - 1		100, 1219, 00	40.000	14 (00) 100	16 700 80	52 0007
	11008000000000000000000000000000000000	A	13:000.00	* (No. 11)	74005	# 14X 00	26 5/31
	G9990-040000 01 NY 00 00 Per		5 905.90	0.900.00	7 (440 45)	8.762.70	26,000
	ORDERS 0000003 NA PC 00 AP. 17.		5 307.00	40.000.00	10.000.00	191,000,00	-90 000
	1290 36 CO CO DO GO COTTO CONTRACTOR - 1 - 10 TO 1 FINCS PERSONS AND	A200	160 000,00	110,500,00	++ 500 DF	99,000,00	350.00
	3.5 90, 36 no co so co 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		PU 000 14	47,1906,73	41.45.17	99,000-01	140.70
	00,813-600300 01 07 (% 0-) 145		BC 00.0 00	W-367, 11		74 (00.00	10.10.0
			26 000 64	21 (47.15)	44 MIN PG	11 500 52	43.00
	4 8 90 51 00 80 00 00 - OBNAS 1 195 17 3		19 080 50		- + cod (00)	11 FOR 50	43 00
	coons coudes half in in. New		10.006.00	1439400	×3.00		41.00
	00303-604303-03-02-91 (1) 13% (1) (1)		1360016	40,500,000	11.075.20	11.800.00	41.00
	# 4 90 52 00 00 00 90 : \$4000 ANS 51		11,800,07	57,865,596		1150000	
	DC 103 000 303 01 07 40 41 41 41 41 41 41	In 121 2005	162,500 00	175 800.00	197,000,00	217.409.90	762.4b
A	CAN 2009 - MANUFENÇÃO DAS JED		5và 0000 00	55 8 37 70	71 OOT W	7.1 (897.00)	211.10
	3.1.90 (1.03.03.09.00 (96.5) (96.5) (96.5) (1.0.1) (1.0.1) (1.0.1) (1.0.1)	10.16	56 000 00	W-000-14	15 CT P BO	76, 340 FB	715.00
	many property characters of the Indian many federal Establish	is	26 20 0 11				



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARÉ - PR FLANG PLURIANUAL - 2022 / 2025 PLANEJAMENTO DAS DESPESAS

Data 13 (15/2022)

OSBORIO PROFESSIONA MONORALI SE SOLITO - - - ANK.

Organ 1 Unidada	Approf hatursia de conpesa	Franc Programatica	2022	2843	2074	2025	Valor Total
	1.150 13.00 00.00 for -08R(GHQ-005 P/L-1-1-1-05).		11 890,00	1,000.00	A STATE OF THE	19.400,91	51 400 00
	\$1494-080404 (96.07-06.05 - Prings 1 - a f - a f - Federal 7 Caladian		11400.00	12/8/000	(100000)	15 460 50	51-800-00
	3.3.96.30.00.00.00.00. MATERIAL DE 1115		69 904 00	M2 05 (7 E)	61,000,00	72 600 00	362 000 50

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ

Relação das Despesas — Planejadas

THE PARTY		PIO DE SALTO DO ITARARE - PR NO PLURIANUAL - 2022 / 2025
6)		NEJAMENTO DAS DESPESAS
390	9.5	

usa 12:05/2027

ph-or F dander	Ação I Nahajina s do consposa	Programitica	2022	2023	2024	2025	Valor Total
3.37	70.41.00.00.00.00 - CONTRIBUIÇÕE:		40.800.00	47 (8.0.00	44 B00 B1	66,000.00	172 548 00
	apasa rappes se rap 36.25 - Program 1 - 1 - 1 Funds Federar / Cytedora		48 800.00	42 000 UT	44 000 00	48.1300,00	172,000 00
7.71	SO 14 OD DO DO DIÁFICAS. CIVA		25 000 00	26 000 00	29 1992 00	94 000 DO	111.000.00
	ISSANA INCOMES DE DE 20 - Programma - Franco Fiscensi i Estedius.		25,000.00	pd my mo	29 1900 89	11 000.00	444 mm D
2.11	ed as he do do no. MATERIAL DE C		+34 900.00	101.000.00	.164.300.68	100,000,007	411 303 00
	COADA-GOODA DR.GZ 06 00 - Preprint Prendu Fectione - Establish		* p.2 (800, Q8)	121 000 10	164,000,00	186,060,08	411 800 0
121	NO 36 OT DO BUILD CONTRUS SERVE . CENSOS PESSOA HISE	A	15 000.00	NE HOUSE	19 860 00	21 000.00	71 (900,0)
	00494-800494.00 (32.04.20 Programme or until Federal Totalistist		*5.600.pg	16.904,60	19-000,00	21 000,00	71 (000)
3.2	90 39 00 00 00 00 DUTHUS SERVICE - 1 POERDS PESSON APRI	DICA	50 (995.00)	51,900.00	S4 000 HZ	56.000.50	211.000,00
	00494-009494 09-02-06-20 - Program - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -		50 tine 00	\$1,000.00	54,000,00	56,000,00	211.009.0
4.4	90.52.00.00.00.00 - EDUPANENTO: PERSANENTE		15 500,00	15 500 00	138 NODL 00	3+ 380:00	76. shc./s
	00194-000454-09.02.05.20 Program - Tunda Federal Estadual		19 005,00	19.500.00	119 900,00	21,000,00	71.500 E
Author	2013 - MANUTENÇÃO FARMÁÇIA MUNICIVAL	16 301 0006	337.506.00	333,996,69	157 #69,90	349.309.60	1.391 500,0
2.2	199 14 00 00 00 00 - DIANISAS - CIBNI		2.909,00	2.000,40	3.000.00	3.996,60	14,500,0
	50303-000300 01 02 00.00 - 19% DF		2.959,00	2 (100,000	3 300 60	3 900,00	10,000.0
	sec 30.00 go co co - MATERIAL DE		390 000 00	301 000,00	39/3/3008/569	310.000.00	1.251 800 0
	agrap-aggap on 37 on 60 - Max		1:56 and no	150 000 00	100,000,00	160,000,000	425 000 0
	98303-990363 91 87 90 (9) - 19%		159 000 00	151.000.00	160.000.00	165,000,00	829.000,0
3.3	IND 30 00 00 00 00 DUTROS SERS - HIGHROS PESSOA APE	DICA	to encor.	30,000,00	34.000.00	34 000.00	139.009.0
-	00303-600303-01-07-00-00 - 15%		30 000 00	30,006,00	14 500,000	36 000,00	110,000 2

MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR Date 18/05/2027 PLANO PLURIANDA: - 2022 / 2026 RESUMO DOS PROGRAMAS E AÇÕES POR FUNÇÃO E SUBFUNÇÃO 19 077 100.00 28 277 000,00 INGAR: 19 - BAUDE BUBUNDED: 391 - ATENÇÃO BASICA Programme: 8004 - BAUDE 2004 - SAMBUTENÇÃO DO POEPITAI MURIC 2004 - SAMBUTENÇÃO DO POEPITAI MURIC 29.077.000.08 1,994,100 (7) 1,972,798.08 2 148 800 SM 2 112 A00 89 6 072 808 00 ¥ 160 000.00 4.220.200,00 1 513 901 00 165 005 00 147 009 08 217 400 50 762 400.00 2008 - MANUTENÇÃO DAS UBIT 1,345 493.00 1.278 009 70 1.556.009.00 1.197.000.00 2010 MANUTENÇÃO DO PAR VARRAVEL 1.010.000,00 251.300.00 3 NGT 200 00 1 046 590 00 1 381 508 00 #13.800 to 2011 - MANUTENÇÃO DA BAUDE PSI 812 000 20 351 992 80 333 300 60 297.200.70 2012 - MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DI-2013 - MANUTENÇÃO FARMÁCIA MUNICIPAL TADE 26.677,809.00 7 251 900 88 7 845 #00.00 4,740,460,00 5.377.400,00



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR PLANO PLURIANUAL - 2022 : 2025 ANEXO I - MODELO DO ORÇAMENTO DA RECEITA Date 12-05-2077

Industrial PREFESTINA MUNICIPAL DE SALTO S Saturaza da Racelda	Di Control	2622	202)	2014	2025	VALOR
REFERENCE MUNICIPAL DE SALTO DO ITARÁS: DE 291-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		2.001.9%3.54	212651732	2 254,764,69	2,399,283,24	6 786 580,59 6 065 911 77
1 7.1.3.50.1 1.01.05.00.80.00 - Transferências de P- 00494-060484 08.02.05.20 - Programa Fueld	- doco en Manutercias das Acties e Servições Publicos an - desar Estadual	1.835.517.85 1.835.512.85 164.450.49	1949 681 75	2 070 961 90 187 894 74	2 199 765 17	1.055.911.77 736.968.87
1.7.2.3.56.6.1.01.00.00.00.00 G - Transferências de Kil- 00168.001006.02.01.01.02 - Fundo Naciones	adema Unico de Saude 1575 (Previder) i congretare	11M and 49	176.833.57	187 114 74	199 518 07 2 296 281 24	730 (FA,87 8 786 586,58
fotal Entidade		2 001 1933 34	2.176.517.32	2.258.786.00	The second second second second	8.784.580,39
Total Geral:		3.00Y 913.34	£ 126.517.32	2.256.786.69	2 399 281.24	B,754 380,39



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR PLANO PLURIANUAL - 2022 / 2025 RESUMO DAS DESPESAS POR FONTE DE RECURSO

Date 12/05/2022

Recurso	2622	2923	2024	2925	Tetal
REFERTURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARIAN	24 294 406 85	21.349.610.00	27 766 550 18	24 111 388 50	88 242 900 00
00003-00000 \$1 (07.00 St - Mecurino 1,179)	16.551 751:00	113317200	11 872 429 00	12 828 150 00	46 (85 801 0)
sonar apprend to the paid Franchis non.	1 4 14 000 00	150910130	* sur ngo.tx:	1456 500 00	8 265 047.00
00102-000102-02 0: 00.00 FUNDES +15.	179.005 (1)	108466.55	112 010 01	1 161 500,00	4,265,000,00
60103-808103 \$1.01.00.00 - 600CAÇAO - 27/-1	* 18.8000.00	1.271300 Du	1.399 900 80	1.364.390.00	5-670 800,00
09104-900104-01-91-90-9025%-EDICACAD	407 600 00	187 NOS QC	136 500 00	\$47,200,00	1 888 900,00
66107-806407 \$6.61.80.90 Selfine Epic K/M	192 000 60	196 TOWNS	257 00s at	201 (80) (6)	797 000 80
00124-901005 83.01,01.01 - Transpulse Escolor	130,000 KL	138 500 of	111 (000 (0)	146 500 60	549 050 80
.00305-000303-01-02:00:00 - 11/5 SAVOK	2 (149 500 (0)	2,196,800.00	2 380 899 86	2 581 500,00	13.096.933,00
00101-000HBR-00.00.00-20 - Progresse Fundição	1.453,000.00	1 504,710 60	1.699,000 00	1.812.900,00	6,409,5002,00
50997-80859134 SRDQ-RO - ALIEN OUT BENS 1- URSON NAD VINCLACION	4 125.09	9 942 00	4,959.30	4 944 70	18 108 00
00504-005504.88.89-00.00 Projeten	290 000 00	325 360 00	\$43,000.00	AUT RIGITS	1 961 306 (9)
065 1G-000513 G1 07 8G-03 - Take or Provende F	24.850.90	47 308 00	45.000.00	49,1400,017	158 250 00
05511-050511.01.01.00.50 TAXA DE 496.01A	61.271.00	12,500,00	54.536.00	66 079 00	245 779 90
30512-660512-99-99-00-00 - CXXC	y± 000,00	24.200.00	37.63030	47 600 00	156 203 50
10134-00354 (9.06.06.06.) Bisec de travair	102 000 00	185 (100 61	124 500 86	*11.000.00	436 000 10
60940-001011 ER BEDE 18 - Emergaments Pierre	\$90,000,000	411(00,5)	83 500 30	47 909 97	251 462 00
305/99 500369 (1.95)C 00 - Fivency de Core;	213.794.09	226 997 10	241 965 90	256 406 00	934,217.00
104	al Gerni 20.005.400.00	21.369.512.00	22 589 555 50	34.811.300,00	86 242 900 98



MUMICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR PLANO PLURIANDAL - 2022 / 2025 RESUMO DAS RECEITAS POR FONTE DE RECURSO

ties 12:05:2122

Kacuray		3932	3123	2634	2025	Total
REFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARIANT		21.37to add to	22 599 650 88	34 111 350 ec	25 811 3pe no	93 792 198 85
00005-000000.01:07.00:00 - Resurson Lives		11 925 902 21	12 564 762 77	4.5 Not 200 BT	14 876 625 60	58 939 661 10
08103-460103.03.01.00.00 - FUNDER HON.		2.748.863.71	1.451 430 30	372 963 77	7.79/5.887.07	7.674.748.13
00132-800102-02-01:80-00 - FLHEN(H-40%)		769-427.00	796 041 08	145 150 46	mer tangs	1.200 173 40
00103-860105 81 IS1 DB DB - EDUCAÇÃO - \$1. 1		960 028 25	556,210,03	1015 171 53	1.078.638.32	3 950 144.43
00134-000104 91 81 00 92 25% EDUCAÇÃO		379.327.11	200 545,07	174 822 17	451 245 07	1 652,549,23
90107-800107 99 01.02.03 Surany Co-capte		774 MG 84	PR 629.52	-53 690 45	265 458 39	988 601.71
Q0111-Q01011.09 99 06 18 - Fremteréncias di		759.529.94	100 914.50	179 +76 72	1901 587,06	997 962 62
60149-801006.83 81.01.02 - Funds Navenal r		756,480,40	170 354 34	167,636.18	1/9/51837	736 to 81
SERGE BURGES OF FREEDOOD - FOTO SALICE:		2 689 289 37	2.852.964.56	1 125 414 83	3.218.147.58	71 766 209 11
CONSTRUCTOR DE CONTROL PROPERTOR PLANS		1.635.512.65	1.040.861.75	2 070 954 96	2,109,765,17	8.065.911,72
00509-808601 \$4.0400.00 - ALIEN OUT BEN THE TRANSPORT	MO VINGLEADETS	10.371.66	71.116.95	71.792.25	12 430,13	45.571.23
05634-80(604.81.95.00.00 - Poyules		460 814 87	A494.237.15	930 977 28	163 947 56	2 061 877 14
00510-000510.01.07,00.00 - Tree-da Perdenti-		52 575 92	55 535 14	59 119 77	53.002.49	230 75 (29
00611-006511.01.07.06.00 - TAXA DE PREST		40.91155	71 173 21	75 456 77	80 190 48	293.671.78
00.017 (000512.99.98 08.03 - CIDE		95 960 45	101 509.19	104,249.79	115 923 53	421.142.34
	Total Geral	21.579.480.69	22.009.650,50	34.111.559.00	25.611.309,00	53.782.900.00

irreversíveis e complicações que acarretam graus variáveis de incapacidade ou óbito.

Outro aspecto relevante a ser considerado é que saúde para a população idosa não se restringe ao controle e prevenção de agravos de doenças crônicas não transmissíveis. Saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física, a saúde mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o suporte social. A partir da implementação da política municipal do idoso, fica assegurada a atenção integral à saúde do idoso por intermédio do SUS, garantindo acesso universal e igualitário através de um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços para promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde incluindo a atenção especial nas doenças que afetam os idosos, tais como Hipertensão, Diabetes, doenças cérebro vasculares, etc.

Durante o ano foi realizado um programa para os idosos com acompanhamento de fisioterapeuta e professor de Educação física, programa este desenvolvido a colocado em pratica pela equipe do PSF, que atende esta população todas as quartas feiras no período da manha, onde são assistidos em media 822 idosos.

3.510. Programa de Tuberculose

Esse programa também é acompanhado pela enfermeira e uma auxiliar de enfermagem; após diagnóstico médico através de baciloscopia e raios-X, iniciase o tratamento por 6 a 12 meses. No caso de faltosos são reconvocados pela estratégia saúde da família.

3.5.11. Saúde da Mulher

O Objetivo da Política de Saúde da Mulher é reduzir a morbimortalidade pelos agravos mais prevalentes na população feminina, realizando ações transversais e articuladas intersetorialmente visando à promoção da saúde e da cultura da paz, prevenção de doenças e agravos, diagnóstico, tratamento e recuperação de condições de saúde, qualificando assim a saúde das mulheres no município.

A política municipal de Atenção a Saúde da Mulher reflete o compromisso com a implementação de ações de saúde que contribuam para a garantia dos direitos humanos das mulheres para reduzir, prevenir e evitar os riscos e os agravos de qualquer natureza.

busca de consolidar os avanços no campo da melhoria da atenção obstétrica, planejamento familiar, humanização do atendimento, combate ao câncer ginecológico e de mama, etc. No ano de 2010 foi inaugurado a Unidade de Atendimento a criança e a Mulher, só que por falta de equipamentos que ainda esta pendente a Unidade ainda não foi aberta para o atendimento.

3.5.12. Imunizações

Esse programa tem como objetivo realizar esquema básico de vacinação em 100% dos residentes em nosso município, através da vacinação de rotina, Além de realizar campanhas extras que atingem idosos, crianças, adolescentes e outros dentro dos parâmetros fornecidos pelo Ministério.

3.5.13. Programa de Saúde Bucal

O Programa Saúde Bucal está estruturado com 01 equipe da ESF — Estratégia Saúde da Família e atende as áreas de abrangência sob a responsabilidade de cada uma das equipes. Além do atendimento individual, são realizados ainda procedimentos coletivos e atividades de Educação em Saúde como palestras, e outros que visam à prevenção.

3.6. Departamento Administrativo

3.6.1 Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria

O serviço de Regulação, Controle, Avaliação e Auditoria, busca integrar o diagnóstico situacional de saúde no município, os problemas detectados, as prioridades estabelecidas e as alternativas de solução, as ações realizadas e sua coerência com as propostas, realimentando o gestor e o Conselho de Saúde e possibilitando a redefinição das prioridades e reorientação das práticas de saúde.

Está estruturado na Secretaria Municipal de Saúde e visa conhecer o desempenho dos prestadores de serviços "público e privados" e a sua qualidade; estabelecer padrões mínimos de qualidade assistencial para os prestadores e manter atualizados os seus cadastros, requisitos básicos para a contratação dos serviços assistenciais.

3.6.2. Regulação

A regulação municipal está sendo concebida enquanto instrumento de gestão, de modo a responder às necessidades e demandas de saúde em seus diferentes níveis e etapas do processo assistencial, enquanto um instrumento ordenador, orientador e definidor da atenção à saúde, com base no interesse social e coletivo, dentro do princípio da equidade.

O processo regulatório propicia o gerenciamento das demandas assistenciais da população e seu atendimento e está articulado com os processos de programação da assistência, disponibilidade de serviços programados, cadastrados e contratados, a localização dos serviços, sua inserção na rede hierarquizada e resolutiva intra e intermunicipal, garantindo a equidade de acesso da população aos diferentes níveis e etapas do processo assistencial, à melhor alternativa terapêutica do momento, de acordo com as necessidades do usuário.

3.6.3. Controle

O processo de descentralização das ações e serviços de saúde exige que as funções de controle e avaliação sejam revistas para atender às responsabilidades municipais, incluindo estruturação, novas atribuições e consegüentes mecanismos técnicos e operacionais para uma ação mais efetiva.

Este processo compreende não apenas a constatação das condições atuais, mas também, e principalmente, o levantamento das potencialidades e necessidades para que o Município assuma seu papel na reorganização do sistema de saúde.

3.6.4. Avaliação

As ações e serviços estabelecidos neste plano, sob gestão municipal, serão objeto de avaliações sistematizadas, a fim de acompanhar e aferir o adequado atendimento às necessidades de saúde da população, gerindo a oferta e monitorando o acesso a esses serviços.

Os modelos de gestão e assistencial propostos e já em desenvolvimento no Município, requerem ações e atividades de avaliação e acompanhamento integradas, num estreito relacionamento institucional entre as áreas de planejamento, vigilância sanitária, epidemiológica e outras instâncias de controle, a organização de serviços e o controle e avaliação de seus resultados, focalizados na qualidade da assistência e o impacto dessas ações e serviços sobre a saúde da população, privilegiando a perspectiva do usuário, por meio das diferentes instâncias que incorporam sua participação na gestão.

A avaliação dar-se-á por meio de sistemas técnico-administrativos, com a utilização de parâmetros e indicadores de desempenho e produtividade, de modo aue oossam. sistematicamente. aoontar a melhoria continua da aualidade dos

Outros indicadores gerenciais serão identificados de modo a aferir e demonstrar a eficiência institucional e a eficácia das ações programadas. Indicadores de Desempenho do Previne Brasil

A Ouvidoria em Saúde, a ser implementada como uma função de gerência constitui-se num elemento de avaliação permanente, capaz de emitir sinais de alerta e apontar para a revisão de rumos de ações, serviços e atividades da gestão da saúde municipal.

A Ouvidoria da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) é o canal de comunicação por onde os usuários dos serviços públicos de saúde buscam informações, esclarecem dúvidas e encaminham reclamações, solicitações e sugestões para melhoria do atendimento.

A aproximação com a população é um dos principais objetivos da atual gestão. Este canal de comunicação pode ser acessado pelo telefone, pela internet, por carta ou pelo atendimento presencial, neste, têm suas demandas encaminhadas diretamente aos profissionais, orientadas para o trabalho. Em todos os atendimentos, o cidadão recebe acompanhamento do processo e garantia da resolução da demanda.

3.6.5. Tecnologia de Informática e Informação em Saúde

Dentre as funções dos sistemas de saúde, a mais inequívoca é a da informação. Todas as correntes ideológicas concordam que essa é uma função primordial e que deve ser executada em diferentes âmbitos, com distintos objetivos e para públicos diversificados.

A Constituição Federal e as Leis Orgânicas da Saúde orientam no sentido do direito à informação que a população tem sobre seus estados de saúde, bem como dos condicionantes e determinantes do processo saúde e doença. Esse papel é fundamental e constitui-se num forte desafio porque a informação na saúde, tradicionalmente, é entendida na sua dimensão exclusiva de atividade-meio, ou seja, como cobertura das decisões, dos fatos e dos feitos que marcam a cotidianeidade das organizações.

É fundamental, pois, entender que, além de ser uma atividade-meio, a informação tem na saúde uma função-fim. Como função-fim, a informação em saúde vai manifestar-se como informação e formação de cidadania, em três dimensões: a qualificação da demanda por saúde a partir da exigibilidade dos direitos por parte dos cidadãos; a qualificação da oferta de serviços de qualidade aos cidadãos; e a educação aonde se vai procurar desenvolver, nos cidadãos, conhecimentos, atitudes, hábitos e valores capazes de promover a saúde.

Ao destacar pontos relevantes que a gestão da saúde necessita aprimorar,

há que se fazer referência à necessidade de reorganização do sistema de informação na SMS, carecendo a secretaria investir sistematicamente no desenvolvimento de novas ferramentas para a gestão da informação em saúde. A adoção de uma tecnologia de informática, agregada a um cartão personalizado, constituiu-se na pedra angular do sistema de informação já existente, que deverá sem implementado.

A vinculação do usuário ao Sistema Único de Saúde Municipal ocorre no momento da efetivação do seu cadastramento na unidade de saúde mais próxima de sua moradia. O cadastro permite que se registrem todos os atendimentos realizados para este usuário na unidade de saúde de sua abrangência e em qualquer outra unidade do município.

Para que as informações em saúde tenham a aplicabilidade conceitualmente definida pela SMS, com a fidedignidade e agilidade indispensáveis para que a informação "certa" esteja disponibilizada no tempo "certo" para tomada de decisão e as conseqüentes intervenções, há que se dispor da informática como suporte para o estabelecimento de um sistema mais dinâmico e eficiente à administração.

Seus benefícios incluem agilidade no atendimento aos usuários; acesso facilitado para qualquer unidade de trabalho; melhor aproveitamento dos recursos financeiros, materiais e humanos; controle da produtividade; avaliação das ações programáticas executadas; avaliação de desempenho; controle e avaliação; regulação, auditoria; faturamento dos serviços produzidos; informações para controle e planejamento epidemiológico; auxiliar a referência e contra-referência inter e intramunicipal de usuários do sistema.

3.6.6. Planejamento

Planejamento No âmbito do SUS, o planejamento em saúde envolve a atuação integrada dos três entes federativos (União, Estados e Municípios) de forma que a ação governamental efetive a organização do trabalho, por meio da definição de papéis e de corresponsabilidades na alocação de recursos (humanos, físicos, tecnológicos e financeiros). Na SMS, todas as áreas se envolvem com o planejamento em saúde: a gestão centralizada, a partir das decisões tomadas e planos estratégicos definidos pelo Secretários e Equipe; O planejamento no SUS é norteado por princípios, legislação e instrumentos específicos.

Os principais requisitos serão demonstrados a seguir.

É atividade obrigatória e contínua;
 intergestores regionais, bipartite e tripartite;

- Articulado constantemente com o monitoramento, a avaliação e a gestão do SUS;
- 6. Deve contribuir para a transparência e a visibilidade da gestão da saúde; e
- 7. Considera as necessidades de saúde da população.

A legislação principal que trata sobre os instrumentos de planejamento e gestão no SUS é a seguinte: Art. 165 a 169 da CF/1988; Art. 36 da Lei n $^{\circ}$ 8.080, de 1990; Lei n $^{\circ}$ 8.142, de 1990); Lei Complementar n $^{\circ}$ 101, de 2000; Decreto n $^{\circ}$

7.508, de 2011; Lei Complementar n ° 141, de 2012 Portaria n ° 2.135, de 2013 e Emenda Constitucional n ° 95/2016 . O ciclo de planejamento precisa estar sincronizado com essa lógica para permitir a harmonia das políticas de saúde com as demais políticas governamentais, bem como para promover o monitoramento e avaliação contínua das ações.

3.6.7. Gestão de Pessoas e do Trabalho em Saúde

A Secretaria Municipal de Saúde conta com 83 servidores com diferentes vínculos empregatícios: estatutários, celetistas, contratos temporários, servidores à disposição da Secretaria, estagiários e funcionários terceirizados, distribuídos entre nível central e local.

Esse universo heterogéneo de múltiplos vínculos, com diversidade de conhecimento e formação, precisa ser trabalhado no sentido de adquirir habilidades e características exigidas pela Estratégia Saúde da Família.

A área de gestão de pessoas compreende o desenvolvimento e a administração de pessoal. O desenvolvimento incorpora as ações que visam preparar os trabalhadores para executar suas funções com segurança, eficiência e eficácia, para tanto, devendo trabalhar não só os aspectos técnicos, mas também os comportamentais.

A adoção da Estratégia Saúde da Família impõe dedicarmo-nos à área de desenvolvimento, tendo em vista a necessidade de transformarmos profissionais com formação e prática especializada e segmentada para atuarem com prática e visão generalistas, realizando suas atividades em equipes multidisciplinares, respeitando e reconhecendo como importantes os diversos saberes e tendo compromisso com o resultado do trabalho.

Os espaços de formação e educação nas organizações não podem mais ser

de reprodução, mas sim de construção de conhecimento e de transformação. Essa perspectiva sublinha a importância de se levar para dentro da organização o conceito de educação permanente, criando as condições de desenvolvimento, fluxo e melhoria contínua desse conhecimento.

O novo processo de aprendizagem libera a força criativa inerente às pessoas e concentra a energia e inteligência das pessoas para os objetivos institucionais.

Neste sentido é preciso criar novas estratégias para o desenvolvimento de recursos humanos, que ultrapassem o modelo formal de treinamento, ganhando novos espaços e formas de tornar cada profissional um agente de mudança.

O sucesso da Saúde da Família como prática hegemónica no município de Salto do Itararé depende de vários fatores, especificamente a formação de profissionais, que deve ser colocada como o grande desafio desse processo rumo à mudança de fato do modo de pensar e fazer saúde.

Devido à necessidade de um processo de educação permanente, a SMS tem por objetivo a capacitação dos Profissionais da Atenção Básica e de Saúde da Família, através dos seguintes instrumentos:

3.6.8. Educação Permanente em Saúde

Educação Permanente

A Educação Permanente na SMS deve ser estruturada em dois eixos de atuação: a Qualificação Profissional e a Integração Ensino e Serviço, sendo que há um processo de aproximação e articulação visando definir e instituir a Política de Educação permanente da SMS.

Visando implantação da Política de Educação houve qualificação do processo de análise, redefinição de fluxo e estabelecimento de normas. Cabe ressaltar que o profissional da saúde, pela natureza do seu trabalho, necessita de constante atualização e aprimoramento profissional visando manter a qualidade do serviço prestado a população. Destacam-se como desafios para o quadriénio: Avançar na discussão e possível implementação do Calendário Único de atividades de capacitações/ formação dos servidores da SMS. Elaborar estratégias que deem visibilidade às ações de educação permanente, incentivando os trabalhadores a participarem desses momentos de discussões, troca de conhecimentos e experiências. Elaborar e implementar a Política de Educação Permanente da SMS. Promover espaços de formação para Coordenadores, Gerentes e Coordenadores da AB. Avançar nas parcerias com as Instituições de Ensino para promoção de atividades de capacitação e desenvolvimento dos colaboradores.

É do conhecimento de todos, que o ser humano necessita que ocorra, ao longo de sua vida pessoal e profissional, de acontecimentos e fatos que desperte e mantenha o seu ânimo, sua vontade de realizar e fazer novas coisas.

Na relação trabalhista, as pessoas se comportam da mesma maneira, ou seja, não basta como motivação permanente as condições salariais e de carreira postos no momento de ingresso na instituição, é necessário que elas sejam

estimuladas através da visualização clara de onde e quando podem alcançar metas e objetivos pessoais e profissionais.

Sendo assim, administrar carreiras e vencimentos passa a ser de grande importância para a Secretaria para obtenção de êxito a médio e longo prazo na implementação dos serviços, utilizando-se de mecanismos que renovem e provoquem nos servidores a motivação para a realização de um trabalho de qualidade e que satisfaça os três atores deste processo: população, instituição e o próprio servidor.

O Plano de Cargos, Carreiras e Vencimentos — PCCV é o instrumento fundamental para que se possa estabelecer com o servidor requisitos e valores que prestigiem na sua trajetória profissional, a formação, a capacitação e compromisso com o resultado do trabalho, deixando evidente para o profissional qual o caminho a ser percorrido para o seu sucesso na instituição. Para a instituição significa ter a possibilidade de, junto com o servidor, assumir o controle sobre as carreiras, direcionando o conjunto de esforços pessoais e institucionais para o alcance dos objetivos desejados, bem com tornar atraente ao servidor sua permanência na Secretaria.

O PCCV deve ter como balizadores alguns princípios que o caracterizem como uma valiosa ferramenta gerencial. Para que isso aconteça deve estar balizado nos seguintes princípios: amplitude dos cargos, valorização do conhecimento, ser específico e conciso e de perspectivas reais ao servidor de uma carreira compensatória.

Em relação aos recursos humanos, a tabela abaixo apresenta todos os profissionais lotados ou cedidos na Secretaria Municipal de Saúde.

Departamentos	Quant		Quantidade	Vinculo empregatício
Agente Politico	01	Gestor	01	Cargo Comissionado
Administrativo	01		01	Concursado
Departamento de Farmacia	03	03 Farmaceutica	01 02	PSS Estagiarios
Departamento de Limpeza	12	Serviços Gerais	12	Concrusadas
PSF E PACS	11	Agentes Comunitarios	11	Concursados
Dentista	01	Dentista	01	PSS

Vigilancia Sanitária	01	Vigilância Sanitaria	01	Concursada
Agentes de Endemias	04	Agentes de PNCD (Agentes de Saúde de Endemias)	04	Concursados
Médicos	04	04 Clinicos Gerais	03	Contratados Bolsista
			01	DOISISTA
Enfermagem	07	Enfermeiros	02	Concursados Estagiarios
Auxiliar de Enfermagem	13	Auxiliar de Enfermagem	10 03	Concursados pss
Nutricionista	01	Nutricionista	01	Concursado
Motoristas	12	Motoristas	12	Concursados
Psicologa	01	Psicologa	01	PSS
Fisioterapeuta	02	Fisioterapeuta	01	PSS
			01	Estagiária
Tecnico em RX	02	Tec de RX	02	Concursada
				PSS

3.6.10. Apoio Logístico as Ações Finalísticas.

A Secretaria Municipal de Saúde irá intensificar gestões junto às demais secretarias do Município de tal forma que as atividades administrativas não sejam impeditivas da consecução das atividades fim dirigidas ao conjunto dos cidadãos. Estas atividades estão diretamente relacionadas ao suprimento e ressuprimento da SMS em insumos estratégicos em saúde, como medicamentos, material médicocirúgico principalmente os diretamente relacionados com as urgências, materiais de expediente estratégicos, equipamentos vinculados à assistência ao cidadão, bem como os de apoio às informações e administrativos.

3.6.11. Parcerias com Instituições de Ensino

A cultura predominante até hoje presente, tanto na esfera acadêmica quanto na realidade prática e cotidiana das profissões, em formar profissionais para o modelo

assistencialista e de saber fragmentado, só será modificada a partir do contato direto de alunos e profissionais com o modo de fazer saúde que, sem desconsiderar a assistência, privilegie a promoção da saúde e a prevenção de doenças. Para tal, o estabelecimento de convénios e parcerias com instituições de ensino e entidades profissionais possibilitará à SMS o intercâmbio técnico, científico e a troca de conhecimentos necessários ao processo de aperfeiçoamento de sua estratégia.

3.6.12. Desenvolvimento Gerencial

Na perspectiva de Estratégia Saúde da Família a função gerencial ganha especial destaque, uma vez que caberá ao gerente a sensibilização cotidiana, a orientação nas funções rotineiras que determinarão a real mudança de práticas e posturas.

O gerente, que integra a equipe como membro atuante, deve contemplar um perfil de dinamismo, iniciativa, criatividade e conhecimento técnico.

3.6.13. Reorientação do Modelo de Atenção

No momento atual toda a atenção do sistema está voltada para a implantação das Redes Assistenciais com foco na atenção primária. Este movimento vem provocando profundas mudanças no modelo de gestão, estabelecendo estratégias gerencias locais e a nível administrativo central mais qualificadas, próximas e compromissadas com a saúde de suas comunidades.

O fortalecimento da Unidade de Saúde como porta de entrada do sistema, para transformá-la em referência para resolução de até 80% dos problemas de saúde da população; a estruturação da média complexidade intra-municipal e o devido encaminhamento da população para os níveis de maior complexidade quando esgotarse essa capacidade resolutiva, também faz parte desse processo de deslocamento do poder central para as localidades onde atuam os trabalhadores da atenção primária.

Muito além do atendimento à demanda, que deve ser realizado sempre com muito respeito e qualidade, os programas trabalhados pela Secretaria Municipal da Saúde buscam reforçar a proteção e a promoção em saúde, assim como prevenir o surgimento de doenças.

Impulsionar ainda mais o SUS no Município significará reforçar a importância da base populacional em suas áreas de abrangência, de risco, famílias, voltar-se para atenção às condições crónicas e causas externas, como exemplos hipertensão, diabetes, neoplasias, homicídios, integrando os diferentes serviços de saúde numa rede poliarquica de pontos de atenção para dar conta de resolver estes agravos prevalentes.

A rede de unidades básicas de saúde deverá ser a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, acompanhando permanentemente os cidadãos e organizando o fluxo entre os serviços. O perfil das doenças vem demonstrando que mudança de

hábitos e auto-cuidado são essenciais para a manutenção do estado de saúde dos ambientes e das pessoas.

Para o fortalecimento da Atenção Primária em Saúde no município de Salto do Itararé, serão desenvolvidas as responsabilidades mínimas nas áreas estratégicas prioritárias.

Saúde da Criança, Saúde da Mulher, Saúde do Idoso, Saúde Bucal, Saúde mental, Controle da Hipertensão Arterial, Controle do Diabetes Mellitus, Eliminação da Hanseníase, Controle da Tuberculose, Outras endemias prevalentes: Dengue, Leishimaniose, Raiva Animal, Doença de Chagas, malária, Covid-19 dentre outras.

4 - Vigilância Em Saúde

Vigilância em Saúde O reconhecimento da Vigilância em Saúde como responsabilidade indelegável e como um componente indissociável do SUS é a base estratégica do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. Cabe à Vigilância em lãr- âmhifmde proteção contra danos riscos agravos e determinantes 4.1. Vigilância Sanitária

A Vigilância Sanitária é um conjunto de ações que visa à proteção da saúde das pessoas. Cabe à Vigilância Sanitária zelar pela qualidade dos serviços direta ou indiretamente relacionados à saúde e pela qualidade dos produtos expostos ao consumo da população. A seguir, as ações desenvolvidas:

Procedimentos Administrativos Aprovação de Projeto
Baixa de Responsabilidade Técnica
Expedição de Licença Sanitária
Ingresso da Responsabilidade Técnica
Reclamações Atendidas
Inspeção sanitária
Analise de plano de gerenciamento. Animal agressor

Saneamento Básico e Ambiental

Procedimento Técnico

Atendimento e Reclamações

Auto Termo

Coleta de água

Conferencia de Estoque

Conferencia de Livro

Vistoria para Liberação de Habite-se

Vistoria para Liberação de Licença Sanitária

Ações de Controle de Alimentos e Zoonoses

Procedimento Técnico

Animal agressor

- Atendimento e Reclamações

Auto de Infração

Coleta de Amostra de Alimentos

Investigação de Surto

Ofícios Atendidos - Termo de Apreensão e Inutilização

Vistoria de Rotina

Saúde do trabalhador — notificação ₋ Vistoria para Licença Sanitária.

4.2. Vigilância Epidemiológica

Epidemiologia é um conjunto de atividades que proporciona a obtenção de informações fundamentais para o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança que possa ocorrer nos fatores que determinam e condicionam o processo saúde-doença, em nível individual ou coletivo, com objetivo de se recomendar e adotar de forma oportuna as medidas de prevenção e controle dos agravos. Portanto ela pode ser entendida como a obtenção de informações para a ação.

Principais atividades:

Programa de Imunizações

_	Notificações Compulsórias de Doenças
_	Sistema de Morbimortalidade
_	Estatística Vital: Óbitos e Nascidos vivos
_	Programas especiais: MH (Controle da Hanseníase) e TB (Controle da
Tuk	perculose).
_	Leishmaniose.

Sistemas de Informações utilizadas pela epidemiologia:

- SINAN- Sistema Nacional de Agravos Notificáveis
- SIM- Sistema de Informação em Mortalidade
- SINASC- Sistema de Informação de Nascidos vivos
- SISVAN- Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

A VigilanCla HillOle[Ital elli elli suas uiversas areas de adagao, compete a coordenação, o monitoramento, o acompanhamento, a avaliação e a execução, em caráter complementar, das ações de vigilância, prevenção e controle de zoonoses, intoxicações, acidentes por animais peçonhentos, doenças transmitidas por vetores, além dos agravos à saúde vinculados ao meio ambiente.

A Vigilância em Saúde Ambiental consiste em um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento e a detecção de mudanças nos fatores determinantes e condicionantes do meio ambiente que interferem na saúde humana, com a finalidade de identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde. É também atribuição da Vigilância em Saúde Ambiental a Vigilância Epidemiológica das doenças e agravos à saúde humana, associados a contaminantes ambientais (BRASIL, 2017). A seguir, descrevem-se algumas ações realizadas.

Vigilância da Qualidade da Água de Consumo Humano

A Vigilância da Qualidade da Água integra as ações de vigilância em saúde ambiental da Secretaria Municipal de Saúde e tem entre suas atribuições o monitoramento da qualidade da água para consumo humano e controle de vetores.

A Divisão de Vigilância Ambiental conta com os Agentes de Endemias e Coordenação da Equipe que atuam na realização de rotinas de controle do vetor transmissor da dengue (aedes aeggypti) e outros vetores. A seguir as principais atividades desenvolvidas pela equipe:

Visitas domiciliares com entrega de panfletos educativos;

- Coletas de larvas de mosquito aedes aeggypti para análise;
- Levantamento de índice predial;
- Levantamento de índice de infestação;
- Visitas em pontos estratégicos (borracharias, cemitérios, lixões, etc.).
- Tratamento focal in loco (se necessário);
- Orientação aos munícipes quanto aos cuidados dos seus terrenos e vasos de plantas, etc.;
- Palestras ministradas nas escolas municipais;
- Digitação e execução do programa SISPNCD;
- _ Envio de relatórios quadrimestrais através do LIRA a 19ª Regional de Saúde; _ Retirada de materiais em desuso, que possam servir de criadouro para o mosquito da dengue, nas matas da zona urbana; _ Epidemiologia e Profilaxia da Leishmaniose Tegumentar

4.2.2. DENGUE

O controle vetorial nos municípios é acompanhado pela Vigilância Ambiental em Saúde por meio do Sistema do Programa Nacional do Controle da Dengue (SISPNCD), buscando a identificação dos principais criadouros do vetor nas localidades com ou sem circulação viral, para a realização de ações e estratégias para a prevenção e a interrupção da transmissão (índice vetorial na localidade < 1%).

No Município o controle de endemias conta em seu quadro funcional com quatro Agentes de Combate à Endemias (ACE) concursados, com 40 horas semanais. A coordenação é realizada por funcionária concursada como Vigilante Sanitário, também com a carga horária de 40 horas semanais.

O Município vem realizando todas as diretrizes do Ministério da Saúde, como:

- LIRA: Levantamento de índice rápido. Esta atividade é realizada a cada início de ciclo para saber o índice de infestação por Aedes Aegypti.
- TRATAMENTO: Visita domiciliar em 100 % dos imóveis urbanos, com controle biológico através do uso de larvicida.
- LEVANTAMENTO DE ÍNDICE + TRATAMENTO: Esta atividade é realizada em área rural e nos casos suspeito de Dengue.
- PE: Esta atividade é realizada quinzenalmente nos pontos estratégicos (imóveis com alto risco à proliferação do Aedes Aegypti) cadastrados no município.
- PESQUISA ESPECIAL VETORIAL: São os atendimentos às denúncias de possíveis criadouros.

- UBV COSTAL: Consiste na passagem do inseticida utilizando máquina costal motorizada nos casos suspeitos de Dengue. É utilizado o inseticida fornecido pelo Ministério da Saúde.
- CONTROLE MECÂNICO: São os mutirões de limpeza e remoção de criadouros. Além dessas atividades de rotina, são realizadas campanhas educativas, ex: rádio, escolas, carros de som, blitz em vias públicas etc.

4.2.3. SERVIÇO DE VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS (SVO)

O Ministério da Saúde implantou, desde 1976, um modelo único de Declaração de Óbito (DO) para ser utilizado em todo o território nacional, como documento base do Sistema de Informações sobre Mortalidade — SIM. A DO tem dois objetivos principais: o primeiro é o de ser o documento padrão para a coleta das informações sobre mortalidade, que servem de base para o cálculo das estatísticas vitais e epidemiológicas do Brasil; o segundo, de caráter jurídico, é o de ser o documento hábil, conforme preceitua a Lei dos Registros Públicos— Lei

relação à veracidade, à completude e à fidedignidade das informações registradas na DO, uma vez que ele é o profissional responsável pelas informações contidas no documento. Ainda que não tenha o IML a verificação de óbitos é feita pelo médico assistente, e como referência, IML de Jacarezinho.

4.3. Vigilancia em Saúde do Trabalhador

A política de saúde do trabalhador e da trabalhadora tem como finalidade definir os princípios, as diretrizes e as estratégias a serem observados para o desenvolvimento da atenção integral à saúde do trabalhador, com ênfase na vigilância, visando a promoção e a proteção da saúde dos trabalhadores e a redução da morbimortalidade decorrente dos modelos de desenvolvimento e dos processos produtivos. Os objetivos prioritários dessa política são o de contemplar todos os trabalhadores, priorizando entretanto, pessoas e grupos em situação de maior vulnerabilidade e aqueles inseridos em atividades ou em relações informais e precárias de trabalho, em atividades de maior risco para a saúde, submetidos a formas nocivas de discriminação, ou ao trabalho infantil, na perspectiva de superar desigualdades sociais e de saúde e de buscar a equidade na atenção.

Tem como responsabilidade promover a integração da rede de serviços de saúde do SUS na incorporação da Saúde do Trabalhador em sua atuação rotineira. Não obstante, devido à amplitude da área de abrangência, apresenta dificuldade para atender seus objetivos e atribuições. Além disso, a vigilância em saúde do trabalhador precisa avançar nas notificações na rede de atenção à saúde de forma geral.

5 - INVESTIMENTOS

Está prevista a ampliação da rede física para propiciar maior cobertura à população por meio de:

- a. Garantir o acesso da População ao serviço através de infra-estrutura adequada.
- b. Garantir o índice de aplicação dos recursos destinados à saúde.
- C. Garantir e fortalecer a defesa do SUS, através da integração e participação social.
- d. Ampliação da Unidade Basica Selmo Adalberto de Carvalho, na vila nova. e Ampliação da Unidade de Atenção Primaria, Benedita Volpi Bruno, na vila alta.

5.1. ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Assistência Farmacêutica A Assistência Farmacêutica é uma política de saúde garantida pela Lei 8.080/90 em seu artigo 6º (BRASIL, 1990a), pela Política Nacional de Medicamentos (PNM) e pela Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF).

Também é produto das conferências de saúde em todos os âmbitos, com a proposta de Implantar a Política Municipal de Assistência Farmacêutica.

A assistência farmacêutica na SMS é representada pelas farmacias nas Unidades Básicas de Saúde.

Os fármacos selecionados para a atenção primária do município estão na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME). As padronizações das unidades de pronto atendimento e hospitais são realizados por comissões de cada instituição, conforme perfil e característica de atendimento e incorporam medicamentos diferentes da atenção primária.

A Assistência Farmacêutica em desenvolvimento no Município, com características próprias pelas peculiaridades locais, vem tendo como eixo central a formulação e implementação das ações com base no conceito de "medicamentos essenciais" preconizado pela Organização Mundial da Saúde - OMS, que "são aqueles de máxima importância, básicos e indispensáveis para atender às necessidades de saúde da população, os quais devem estar acessíveis em todos os momentos, na dose apropriada, a todos os segmentos da sociedade" (OPAS, 1984). Medicamentos Estratégicos

O município será adeso às orientações da Política Nacional de Medicamentos e Assistência Farmacêutica para este elenco de medicamentos. Medicamentos de alto custo.

A cobertura em medicamentos, com base no conceito da integralidade na atenção, deve ser estratificada e suficiente para atender às necessidades em todos os níveis de atenção à saúde. Nesse sentido, cabe destacar o grupo de medicamentos que são considerados de "dispensação em caráter excepcional", também chamados de alto custo, por suas características especiais e de difícil acesso à grande maioria da população. No Brasil eles integram o Programa de Medicamentos Excepcionais, financiados pela esfera federal e gerenciados pelo Estado, de acordo com o modelo de gestão vigente.

Vale destacar que deve existir integração entre as terapias medicamentosas principalmente sob o ponto de vista das ações coletivas, entendendo os imunobiológicos enquanto medicamentos estratégicos na prevenção dessas doenças.

5.2. GESTÃO EM SAÚDE

O modelo de gestão no Sistema Único de Saúde (SUS) está inscrito na Constituição Federal de 1988 e nas Leis Federais nº 8.080/90 e nº 8.142/90. Tem como princípios a universalidade, a integralidade e a equidade no acesso aos serviços de saúde; a hierarquização do sistema e das ações e serviços de saúde; a descentralização da gestão, ações e serviços; a participação da população na definição da política de saúde; o controle social da implementação da política de saúde e a autonomia dos gestores.

Neste contexto, cabe ressaltar que o SUS realiza ações e serviços públicos de relevância pública. As ações de saúde não são exclusivas do Estado, mas exigem, permanentemente, o exercício do poder e da autoridade estatal, para serem executadas conforme as necessidades da população.

A qualidade da gestão pública implica a adoção de métodos e instrumentos de gestão adequados, eficazes e eficientes, que favoreçam o alcance de padrões elevados de desempenho e qualidade.

Cabe à gestão estar atenta às principais necessidades de saúde da população e do sistema de saúde para, a partir daí, nortear a equipe sob sua abrangência gerencial. Além disso, é responsabilidade do gestor municipal a gestão da saúde na cidade, não apenas dos serviços e ações vinculadas ao SUS, mas também aquelas relacionadas à saúde suplementar e à iniciativa privada. Nestas duas últimas situações, é importante tanto priorizar a qualidade dos serviços e a segurança dos pacientes, de acordo com normas da Vigilância em Saúde e da Agencia Nacional de Saúde Suplementar, como também corroborar para o desenvolvimento do setor saúde como um impulsionador do desenvolvimento económico e social da capital.

5.3. FINANCIAMENTO

Por financiamento em saúde, compreende-se o aporte de recursos financeiros para a viabilidade das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS), implementados pelos Estados, Municípios e Distrito Federal. Conforme determina o S 1 º do Art. 198 da Constituição Federal de 1988 (CF/88), o Sistema Único de Saúde será financiado com recursos da União, dos Estados e dos Municípios, além de fontes suplementares de financiamento, todos devidamente contemplados no orçamento da seguridade social de cada ente.

Para operacionalizar essas ações, a Lei Complementar n° 141/2012 preceitua que as despesas com saúde deverão ser financiadas com recursos movimentados por meio de fundos de saúde, que são unidades orçamentárias gerenciadas pela União, pelos Estados, pelo Distrito Federal e pelos Municípios. Cada esfera governamental deve assegurar o aporte regular de recursos ao respectivo fundo de saúde de acordo com a Emenda Constitucional n° 29, de 2000.

As transferências (regulares ou eventuais) da União para Estados, Municípios e Distrito Federal estão condicionadas à contrapartida destes níveis de governo,

em conformidade com as normas legais vigentes (Lei de Diretrizes Orçamentárias e outras).

Esses repasses ocorrem por meio de transferências 'fundo a fundo', realizadas pelo Fundo Nacional de Saúde (FNS) diretamente para os Estados, Distrito Federal e Municípios, ou pelo Fundo Estadual de Saúde aos municípios, de forma regular e automática, propiciando que gestores estaduais e municipais possam contar com recursos previamente pactuados, no devido tempo, para o cumprimento de sua Programação de Ações e Serviços de Saúde.

Despesas e Recursos Financeiros

Quadro de detalhamento das Despesas Orçamentárias com a Saúde no município de Salto do Itararé no ano de 2021.

Do Orçamento e de sua execução:

Receita anual do Município para a Saúde

Incentivo ara A -es Estraté icas	53.500,40
Incentivo Financeiro da APS — Desem enho	77.400,00
Incentivo Financeiro da APS — Ca ita -o Ponderada	403.903,78
Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de	
Aten ão Primária em Saúde	680.000,00
A ente Comunitário de Saúde	204.600,00
Pro rama de Informatiza ão da APS	34.000,00
Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e	
Municí ios Execu ãoA -es Vi ilância Sanitária	12.000,00
Assistência Financeira Complementar aos Estados,	
Distrito Federal e Municípios para Agentes de	
Combate às Endemias	60.000,00
Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e	
Municípios para a Vigilância Sanitária — Despesas	
Diversas	12.830,31
CV19- CORONAVIRUS Covid19 -SCTIE	387,21
Implementação de Politicas de Atenção a Saúde do	
Adolescente e Jovem	1.000,00
lm lementa ão de Politicas ara Rede Ce onha	105,86

Incentivo de Custeio ao Pro rama APSUS	166.860,00
HOSPSUS Fase 3	240.000,00

Pro rama dos Estados	87.404,95
Pr rama PRO VIGIA	67.843,50
TOTAL RECEITA SAÚDE - 2021	562.208,45

Despesas Anual do Município para Saúde

Des esa Pessoal Civil	2.107.471
Obri a "es-INSS	456.220,58
Diárias	91.735,00
Cisnor i	165.915,42
Material de Consumo	1 . 193.608,34
Servi o de Terceiro Pessoa Física	139.994,96
Servi o de Terceiro Pessoa Jurídica	1.269.997,81
Investimento	176.512,00
Obras e Instala -es	189.636,31
DESPESA SAUDE - 2021	5.791.091 43
PARTICIPA AO RECEITA PROPRIA	3.303.309,66
PERCENTUAL DESPESA COM SAUDE	20,59 RCL
PERCENTUAL DESPESA COM PESSOAL	44,27
PERCENTUAL EFEITO DA LRF	15 00 RCL
REFORNA UBS POSTO DE SAUDE	175.000 00
Incentivo ^{Org.} Assist. Farmacêutica Ca ital	4.000,00
Incentivo ^{Org.} Assist. Farmacêutica Custeio	2.000,00

5.3.1. Financiamento Covid-19

Como já citado anteriormente em 2021, no âmbito do financiamento houve situação especial em relação a Pandemia de Covid-19, com repasses de recursos através de várias Portarias. Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conforme Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE - 2022 - 2025. Na sequência o 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).

Despesas e Recursos Financeiros- COVID-19 - 2021

rec Tax Processe	SECURATION ENDS	v- Emperior	PHARES	- Facilities	Page	Apage Comp Forested Process	F19/61	Diet.	E acres to	Strate Colleges of College
IN T. PREFECTURA	MUNICIPAL DE BATTO DO	PARAME FAST CO	- 21 1100	7 80 7 30	* 102 00	0.0016649-10.301909-3024	2 C36	100	# # 99 52 00 00 00 00 10 14 # # 90 52 00 00 00 00 00	P. TABUNITONIC MARKING INCT MEDICINGS
97.13	12-04 Yurak etu Dia	7 9/37 00 15 604,00	9.09	18 604 00	15 804/89	6.00 54549 13 574 979 3024 6.00 56649 10 301 999 3024				3) MALERI LINE CHINALINE (CRACTANE) LA
98.0	Total do Dr.e	1127.58	19 Oct.	1.127.60	1.128.93	9.00				
	Social dis Errisberin	18 731.50	0.00	16 731 56	16 731 60	8,00				
	Total on Person	18.731,00	0.00	16 731 36	14.18.19					

le lação de Empenhos Emitidos

Empenho Tigo Processo	Nº ca AFiAno Da	ta VII. Empenho	Anuacc	Lquidado	Pago	A pagar Contal Funcional Res	curso Prox	t Da	Eleneato	Creator Contrato de Divida
intidade: 1 - PREFEITURA N	UNICIPAL DE SALTI	DO ITARARE								
1794 ()	121	14 399 00	0.00	399.00	399.00	0.00 58842 10 301 000+ 3019	2 03:	. 19	7 3390300000000	2911 - MINIC CONSANIS CIALITDA
1795 0	120	211	0.00	76.50	76.50	200 56132 10 301 003 3019	2 03:		7 339030000000000	
1798 0	121		8.00	135.90	135 00	0 00 55132 10 301 0001 3019	2 036			2499 - ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA
1799 0	120	40,00	0.00	40,00	40.00	0 60 44546 10 301 0004 3019	2 006			UST - VANOERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
	Total do Dia:	650,50	0,00	650,50	650.50	0.00				
1815 0	1410	4 40.00	0.00	40.00	40 00	0 00 44546 10 301 0004 3019	2.036	28	3 3390 14 00 00 00 00 0	SSE - JOSE LISBOA CORREA
1915 0	149	4 70:00	0.00	70,90	70 00	9 03 44545 10 301 0000 3019	2 036	28	3 3 90 14 60 00 00 00 0	959 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
1817 0	140	4 70.00	0.00	70.00	70,00	0 00 44545 10 301 000/ 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 0	1965 - SAVORA CRISTINA CANDIDO
1818 0	140	4 70.00	0.00	70.00	70,00	0 00 44546 12 301 000- 3019	2036	288	339014000000000	517 - AMPLIFI SALVI
1819 0	149	70.00	0.00	70.00	70,00	0 00 44545 10 001 0001 0019	2 036	288	3390140000000007	SE-LUCLENA DE CARGALHO
	Total do Dia:	320,00	0,00	320 00	320,00	0,00				
1827 0	15/04	5/5 42	3,00	505 42	505.42	0,00 56132 10 301 000: 3019	2 036	287	3 3 90 30 02 00 02 00 1	013 - ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EREL
1842 0	1504	40 00	9,00	40.00	4000	0,00 44545 10 301 000£ 3019	2 036	293	33 90 14 00 60 00 00 1	57 - JAJP ANAQLETO DA SILVA
1843.0	15:04	40 00	0.00	42.00	4200	0,00 44548 10 301 000/ 3019	2 036	288	33 90 14 00 00 00 00 00 2	965 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
1863 C	1504	3 390 00	0.00	3 390 00	3 390 00	6,00 58842 10 301 0000 3019	2 036	287	3 3 90 30 30 00 00 00 00	518 - L 340/ES
	Total do Dia:	3,575,42	0,00	3 975,42	3.975,42	0,00				
1867 C	16/04	40,00	000	40.00	40 00	0 00 44546 10 301 000 3019	2 (36	288	3 3 90 14 00 00 00 00 20 24	99 - RCEERTO CANEDO DE OUVEIRA
1368 C	16/04	40,00	950	49,00	40.00	0 00 44546 10 301 000: 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 17	ES-RUBARROS MARTINS
1869 C	1604	40,00	0.00	40.00	40,00	0 00 44545 10 301 0007 3019	2,036	288	3390 14 00 00 00 00 55	6 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
1870 0	1504	40 00	0.00	40 00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019	2.036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 45	7 - VANDERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
1971 C	1604	40.00	0.00	40.00	40.00	3:00 44546 10:301 300x 3019	2,035	293	3 3 90 14 00 00 00 00 67	3-JOSE NALDO DOS SANTOS
1872 0	1604	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44545 10 301 0000 3019	2.235	288	3390140000000024	59 - ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA
1874 0	16/04	70 00	0,00	70.00	70,30	0.00 44546 10 301 000 3019	7 036	268	3390140000000024	99 - ROBERTO CANEDO DE OLIVEIRA
1875 0	16/04	72 00	0.00	70.00	70.00	0 00 44546 13 301 000 3019	2 036	208	3 3 90 14 00 00 00 00 00 29	55 - SANCRA CRISTINA CANDIDO
1876 0	1604	40.00	0,00	4000	40,00	0.00 44545 13 301 000: 3019	2 036	268	3 3 90 14 00 00 00 00 13	45 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	420,00	0,00	420,00	420,00	0.00				
1909 ()	19/04	40,00	0.00	40,00	40,00	0.00144546 10:301.0008 3019	2 036	288	339014000000000 91	- UNUMA FERREIRA LEAL MARQUES
1915 0	1904	40,00	0.00	40,00	40,00	0,00 44545 10 301 0004 3019	2 036			- JAR ANACLETO DA SLVA
1918.0	19:04	270.00	0.00	270.00	270,00	2.00 58842 10 301 0004 3019	2.038	Æ	3 3 90 39 00 00 00 00 793	- RADIO ECNI JESUS - FUND CULT S FRAN
	Total do Dia:	350,00	0.00	350.00	350,00	0,60				
971.0	2004	260,00	2.00	280 00	280.00	0 00 58851 10 301 000: 3015	2 036	290	3 3 90 39 00 00 00 00 296	8 - TUT AND BENTO DA POCHA 13006195965
	Total do Dia:	280,00	0,00	280.00	280,00	0,00				
020 0	23.04	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000+ 3019	2 036	233	3 3 90 14 00 00 00 00 372	- MARCOS ANTONIO RAMOS
921 O	23/04	49,00	0.00	40.00	40.00	0.00.44546.10.301.000/.3019	2.036	288	3 3 90 14 00 00 00 00 586	- ANA MARIA DE SOLZA GALDINO
022 D	23/04	40.00	0,00	40.00	42 00	0,00 44546 10 301 9001 3019	2 035	288	3 3 90 14 00 00 00 00 1345	- FERNANDO MONTEIRO DE MELO
023 0	2304	40.00	0,00	40.00	43.00	0,00 44546 10 301 0001 3019	2 036	283	3 3 90 14 00 00 00 00 00 586	ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
028 0	23/64	40.00	0.00	40.00	43.00	6.00 44546 10.301 000 3019	2 036	288 3	3 90 14 00 00 00 00 1345	- FERNANDO MONTEIRO DE MELO
0.29	23/04	40.00	0,00	40,00	49.00	0.00 44545 10 301 0001 3019	2 036	288 3	3 3 90 14 00 00 00 00 2 2107	- ERUNO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	240.00	0,00	240,00	240.00	0.00				
65 C	25 C4	75.00	0,00	75.00	75.00	0.00 44546 10.001 0001 3019	2.036	28 3	3 90 '4 00 000 00 00 203-	AFEWLO 30 RADO
56 0	25/04	55.00	0.00	85.00	85 00	0.00 44546 10 301 0001 3019	2,006	23 3	390 1400 00 00 00 00 1345	- FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	160,00	0,00	160,00	160.00	0.00				
0.76	2804	40.00	0.00	40.00	40.00	100 44545 10 301 0004 3319	2035	SE 1	390 14 00 00 00 00 1345	FER WANDO MONTERO DE MELO
98 C	28124	45.00	6.00	40.00	4000	2 00 44545 10 301 0004 3019				SAMERA CRISTINA CANDICO
	otal do Dia:	80,00	0.00	30,00	30,00	100				STATES AND STATES OF THE STATE
			7.75	0.0,000	neles	4/44				

telação de Empenhos Emitidos

Periodo de 01/01/2021 até 31/12/2021

Emperito Tipo	Processo Nº da AF Ano Data	Vir Empenho	Anulaço	Liquidado	Page	A pagar Conta Funcional F	Recurso Pro-	Dat.	Elemento	Credor Contrato de Divada
Entidade: 1 - PRE	FEITURA MUNICIPAL DE SALTO D	O ITARARE								
2117.0	29/04	420.00	0.00	429.00	420.00	0 00 58851 10.301 000/ 3019	2 33	6 292	3 3 90 39 00 00 00 00 0	2868 - TATIANE BENTO DA ROCHA 33036196968
******	Total do Dia	460,00	0.00	460,00	460 00	0.00				
2250 0	3305		0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019	203	5 288	3 3 90 14 00 00 00 00 00	457 - VANDERLAN FERRERA DE ALMERA
2220 O 2238 O	03/05		0.00	91710	917 10	0.00 58842 10 301 0004 3019	203			0 880 - ARELI PARA BADA SILVA - LOJA PARA BA
2239 0	03/05	52.00	0.00	52 00	52.00	0.00 58842 10 301 0001 3019	2.03	6 287	3 3 90 30 00 00 00 00	0 880 - ARELI PARAJEA DA SILVA - LOJA PARAJEA
2246 0	03/05	70.00	000	70.00	70.00	0.03 44546 10 301 0001 3019	2 03			1 505 - JOSE LYSBOA CORREA
2247 0	03/05	100 00	0.00	100.00	100 00	0.00 58851 10 301 000k 3019	2 03	5 287	3 3 90 30 00 00 00 00	1567 - SAPIA COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTD
44.77	Total do Dia:	1,179.10	3.00	1,179,10	1,179,16	0.00				
2254 O	04/05	40.00	0.00	43.00	40.00	0 00 44546 10 301 000/ 3019	200	286	3 3 90 14 00 00 00 00 00) 606 - JOSÉ LISBOA COFREA
2255 🗆	04:05	40.00	200	40.00	40.00	0.00-44546 10.301.000/ 3019	203	6 288	3 3 90 14 00 00 00 00	364 - CLCCOALDO LIMA DE PAIVA
2256 C	04:05		300	42.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	200	6 288	3 3 90 14 00 00 00 00	2865 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
2258 D	04/05	1945 00	0.00	1 945 00	1945.00	0 00 58851 10 301 0001 3019	200	6 287	3 3 90 30 00 00 00 00) 1755 - ISAC DIEGO DA ROSA-ME
2259 0	04.05	19 350 00	0.00	19 350 00	19 350 00	0,00 58851 10 301 0004 3019	2 00	6 287	3 3.90 30 00 00 00 00	1755 - ISAC DIEGO DA ROSA-ME
2237 0	Total do Dia:	21.415.00	0.00	21.415.00	21.415.00	0.00				
2210.0			0,00	10.45	10.45	0.00 58851 12 301 300 3019	200	6 293	3 3 90 39 00 00 00 00 0	0.495 - BANCO DO BRASIL S A
2319 0	05:05 05:05	10.45 75.00	0.00	75.00	75.00	0 30 44546 10 301 0001 3019	200	6 288	3390 14 00 00 00 00	203 - COAR DE OLIVEIRA
2326 C	05.05	70,00	0.00	70 00	70.00	2 00 44546 12 301 200 3019	203	6 288	3 3 90 14 00 90 00 00	0 2865 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
2327 O 2328 O	C5/05	70,00	0.00	70.00	70.00	3 00 44546 10 301 2001 3019	200	5 288	3 3 90 14 00 00 00 00	0 1345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
2929 U			0.00	225.45	225.45	0.00				
	Total do Dia:	225,45				0.00 44546 10 301 0000 3019	7.00	5 298	3390 14 00 00 00 00	D 157 - JAIR ANACLETO DA SILVA
2335 0	0605	40,00	0.00	40.00	40.00	0.00 44548 10 301 0004 3019	200			0 514 - ELIVAE ORISTINA MATEUS PEREIRA
2337 ()	0605	40,00	0,00	40 00	42.00					
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00	2.00	2 780	1961 14 77 00 77 0	0 157 - JAR ANACLETO DA SILVA
2393 0	0705	40,00	0.00	40,00	40,00	0.0044545 10.301.0004 3019	200			0 1345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
2397 0	07.05	40,00	0.00	40,90	4000	0.0044546 10.301 000: 3019	200			0 1345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
2398 0	07/05	40.00	0.00	40,00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2.00			
	Total do Día:	120,00	0,00	120,90	129.00	0,00		e ne	2 2 50 14 05 05 05 05	O 457 - VANDERLAN FERREIRA DE ALIVERA
2431 0	10.05	40.00	0.00	40,33	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019	20			0 1959 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
2432 0	10.05	70 00	0,00	70.00	70.00	0,00 44546 10 301 0004 3019	20	5 10) 3330 te 20 00 20 0	0 1939 - El-Author (Outo and 1-1-1-1-1
	Total do Día.	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00				- 452 - 112 11110 FTA F1 2010
2445 D	11.05	40.00	0.00	40.00	40.00	0.0044546 10.301 0004 3019	2.0			0 157 - JAR ANACLETO DA SILVA
2454 D	11.05	3 200,00	0.00	3 200 00	3 200,00	0.00 58857 10 301 0001 3019	20	5 28	3390300000000	0 3075 - LABNIGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA
	Total do Dia:	3.240,00	0,00	3 240,00	3.240.00	0,00				
2467 D	12/05	70,00	0.00	70,00	70.00	0 00 44546 10 301 000 3019	26			O 1395 - ANGELICA APARECIDA GUARNIERI
2468 D	1205	70.00	0.00	76,00	70.00	0 00 44546 10 301 0001 3019	26			0 1345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
2469 0	12:05	40.00	900	40 00	40.00	0.0044546 10:301:000/ 3019	20	36 28	3 3 90 14 00 00 00 0	C 1959 - FERNANCO YUKIO MURAMOTO
2470 0	12/05	40.00	0.00	40 00	40.00	0.00 44545 10 301 000+ 3015	20	36 28	3 3 90 14 00 00 00 0	0 514 - ELANE ORISTINA MATEUS PEREIRA
	Total do Dia:	220,00	0,00	220,00	220,00	0,00				
2438 D	1405	70.00	0.00	70 00	70.00	0,00 44545 10 301 000 3019	20	35 28	8 3350140000000	0 753 - LLOLENA DE CARVALHO
2489 0	1405		0.00	20 02	77.00	0.00 44546 10.301.000: 3019	20	35 28	8 3390 14 00 00 00 0	0 -345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
2490 D	14.05	40.00	0.00	40 00	40.00	0 00 44545 10 301 000: 3019	20			0 1959 - FERNANDO YUKIO MURAMOTO
2492 D	1405	505.00	0.00	605 00	505 00	0 00 56851 10 301 0004 3019	2.0			20 2341 - DULCINEIA VICENTE DE OLIVERA
2513 0	14.05	40.00	0.00	40 00	40 00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2.0	36 28	8 3390 14 00 00 00 0	10 157 - JAR ANACLETO DA SILVA
	Total do Dia:	825.00	0.00	825.00	825,90	0.66				
2527 C	17'05	478.80	0.00	4"3 80	478.80	0 00 58351 10 301 0000 3019	2.7	36 28	1 3 3 90 30 00 00 00	20 2511 - N Y C CONSAN, & CIA L ^T DA
	Total do Dia.	478.80		478.80	478,80	2.00				
	TOTAL NO CITA	71.0/44	2,44	0.008.870						

Emperno Toc Processo	Mida AFAro Data	Vir Empento	Andlasto	Louidado	Pago	Apaçar Conta Funcona Recurso	Provide	Dot	Eenatio	CretorContato de Evida
ntidade; 1 - PREFE/TURA M	UNICIPAL DE SALTO D	OITARARE								
2539 0	1805	40.00	0.00	40.33	45,00	3 00 44545 10 301 003 3019				1345 - FERNANDO MONTEIRO DE NELO
2540 0	1805	40.00	0,00	49.00	40,00	2 00:44546 10:301 0001 3013				555 - ANAMARIA DE SOUZA GALDINO
2541 0	13.05	70.00	0,00	70.00	70,20	2,00,44545 10,301 0001,3019				655 - JCSE L SBOA COFFEA
2542.0	18.05	70.00	0,00	70.00	70,00	0,00 44545 10 301 000£ 3019				1355 - ANGELICA APAREC DA GUARNIERI
2581 0	18.05	803 45	0,00	803.45	303.45	0.00 58851 10 301 0001 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00	1013 - ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO EIREL
	Total do Dia:	1.023,45	0,00	1.023,45	1.023,45	0,00				
2601.0	1905	40.00	0,00	40,00	4200	0,00 44546 10 301 0001 3019				157 - JAR ANACLETO DA SILVA
2602 C	1965	40,00	0.00	40,00	40.00	0,000 44546 10 301 0000 3019	2 036	268	33901400000000	514 - ELIME CRISTINA VATEUS PERERA
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	90,08	0,00				
2636 0	21.05	40,00	0.00	40 00	40,00	0 00 44546 10 301 0004 3019				457 - VANCERLAN FERREIRA DE ALVIEIRA
2637 0	2105	40,00	0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019	2 036	288	11901400000000	372 - MARCOS ANTONIO RAMOS
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00				
2645 0	24.05	40.00	600	40 00	4000	0,00 44546 10 301 000/ 3015	2 036			514 - ELIALE CRISTINA MATELS PEREIRA
2646 0	2405	40,00	0.00	40 00	40.00	0,00 44545 10 301 0001 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	628 - EUALDO JOSE BOMICIANO
	Total do Dia:	80,00	0,00	80.00	80.00	6,00				
27240	2705	40 00	0.00	49.00	49.00	0,00 44546 10 301 000/ 3019	2 036	288	33904300000	673 - JOSE MILDO DOS SANTOS
	Total do Dia:	40.00	0.00	40.00	43.00	0,00				
2746.0	29.05		0.00	40.00	43 00	0.00 44545 10 301 303 3019	2 036			457 - VANDERLAN FERREIRA DE ALMERA
2747 ()	29.05	40.00	0.00	40,00	40 00	0.00 44545 10.301 0001 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	606 - JOSE LISBOA CORREA
237	Total do Dia.	90.00	0.00	80,00	82.00	0.00				
2754 0	3105		0.00	40,00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019	2 036	268	3350140000000	514 - ELIANE CRISTINA MATEUS PERERA
2755 0	31/05	40.00	0.00	42,00	42.00	0.0044546 10.301.3001.3019	2036	288	3390 14 00 00 00 00	1826 - BUSANGELA LUCAS
0.000	Total do Dia:	80,00	0.00	80,00	80.00	0.00				
2854 0	0196		0.00	40,00	40.00	0.0044546 10301 0001 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 60 00 00 00	372 - MARCOS ANTONIO RAMOS
2855 D	0196	70.00	0.00	70,00	70.00	0.00 44546 13 301 0004 3019				2855 - SANDRA CRISTINA CANDIDO
2657 0	0106	72.00	900	70.00	70.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	2 036	25	3 3 90 14 00 00 00 00 00	505 - JOSE LISBOA CORREA
	Total do Día:	180,00	0.00	180,00	180,00	0.00				
2918 0	0206	75.00	200	75.00	75.00	0.00.44546 10.301.000/.3019				203 - OCAIR DE OUVERA
2520 0	0206		200	18.314.56	18 3 4 5 5	0.00 58851 10 301 CCCF 3019	2 036	287	3 3 90 30 90 00 00 00 00	2541 - MARYMED DISTRIBLIDORA DE MEDICA
1000	Total do Dia:	18.389,56	2.00	18 389 56	18.389.56	0,00				
2929 0	0406	40.00	0.00	40.60	40,00	0.00 44546 10 301 0004 3019	2 036	788	1390140000000	157 - JA RIANACLETO DA SEVA
2934 0	0406	40.00	0.00	40.00	40,00	0 00 44546 10 301 000# 3019	2 036			585 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
2935 ()	0406	40.00	0.00	40.00	40,00	0,00 44546 10 301 000k 3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	1345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
	Total do Dia:	120.00	0.00	120.00	120,00	0,30				
3051 0	10/05	41.60	0.00	4183	41.90	0.00 58851 10 30* 000-3019	2 036	290	13 90 39 00 00 00 0	435-BANCO DO BRASIL S.4
ever o	Total do Dia:	41.80	0,00	41.83	41,80	0.00				
2071.0			10.747.50		40.00	0.00.44546.10.301.003-3019	2 036	283	3 3 92 14 00 00 00 00	1 505 - JCSE LISBOA CORREA
307t 0 3076 0	11/05	40.00 40.00	0,00	40.00	4000	0.00 44546 10.301 0001 3019				1345 - FERNANDO MONTE RO DE MELO
weu				80.00	80.00	0.00				
1014.0	Total do Dia:	80,08	0,00			0.00 44546 10 301 000k 3019	2.0%	733	33 90 14 00 00 00 00	372 - MARCOS ANTONIO RAMOS
3088 0	14.05	40.00	0.00	40 00	40 00 2 706 80	0.00 58842 10 301 0000 3019				3041 - DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTA
3122 0	14.05	2 795,80	0.00	2.796.80	2 796 80		4,474	4/0		
	Total do Dia:	2 836,80	0,00	2.836.80	2.835.80	0.00	3,735	142	3350 1450 00 00 00	514 - BLANE ORISTINA MATEUS PERE RA
1.90	1505	42,00	0.00	42.00	42 00	0.00 44546 10.001 000, 0019				157 JARANACLETO DA SILVA
3127 0	15/05	40.00	0.00	40,00	40.00	0.00 44546 10 301 300 3019	2,000	190	2370 to 1000 to 30	The second second

telação de Empenhos Emitidos

El-98 (0) (00)	F 0.030	Nº ca AFIAro Data	Vir Emperno	Arujada	Liquidado	Pago	Apagar Conta Funcional Reco	ursc Pro-	t Da	Elemento	Credor Contrato de Divida
Entidade: 1 - PR	EFEITURA MU	INCIPAL DE SALTO D	OO ITARARE								
3129.0		1506	19 374 85	0.00	19 374 35	19.374.85	0.00 58851 10 301 0001 3019	2.33	6 25	7 33503000000000	1530 - ANGRESSA CARVALHO DOMIC ANO -
		Total do Dia:	19,454,85	0.00	19.454,85	19.454.85	0.00				
3157 C		17/05	19.227.50	0.00	19 227 50	19 227 50	0.00 58851 10 301 0000 3019	709	5 75	3 3 90 30 00 00 00 00 0	1755 - ISAC DIEGO DA ROSA-ME
		Total do Dia:	19.227.50	0.60	19.227.50	19.227.50	0.00				120 1213 2000
3189 C		18.05	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10.301 000x 3019	2036	200	3 3 90 14 90 00 00 00 0	14 - ELHANE CRISTINA MATEUS PEREIRA
3190 €		18/05	40.00	0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0004 3019	2 036			57 - JAIR ANACLETO DA SILVA
3191 0		18.06	40 00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	2 035			345 - FERVANDO NONTERO DE MELO
3:95 0		18.06	40 00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 0001 3019	2 036	100		345 - FERNANDO MONTEIRO DE MELO
		Total do Dia:	160.00	0.00	160,00	160.00	0.00		10000		
3297 0		2106	40 00	0.00	40.00	40.00	0.00 44545 10.301 0001 3019	2 036	788	339014000000005	SS - ANAMARIA DE SOUZA GALDINO
3298 C		2106	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44545 10.001 000 3019	20%			ST - JA E ANACLETO DA SILVA
3209 0		2106	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10.301 3301 3019			BARRON AND A COMMISSION OF	6 - JOSE LISBOA CORREA
		Total do Dia:	120,00	0.00	120 00	120.00	0.00				5, 1116 F. F. C.
3225 D		22'06	40.00	0.06	43.00	40.00	0 30 44545 10 301 0001 3019	2 036	302	3.360 14 m 00 m 00 11	45 - FERNANDO MONTE RO DE MELO
		Total de Dia	40,00					1 000	230	3130 +0100 2100 11	#5 - L Duidesting within thurs are worker
3276 O				0,00	40,00	40,00	0,00		***		
-6.00		2406	40,00	0.00	40.00	43,00	0.00 44545 10 301 000K 3019	7.036	750	3 3 90 14 00 32 00 00 36	4 - CLODGALDO LIMA DE PANR
**** *		Total do Dia	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00				
3296 O 3297 O		2505	75,00	0.00	75.00	75.00	0,00 44546 10:301 0001 3019	7.036	-	3 3 90 14 00 00 00 00 00 20	
3296 0		2509	75,00	0.00	75,00	75.00	0,00 44546 10.301 0001 3019	2 036			S-ANA WARIA DE SOUZA GALDINO
3308 ()		2505	40.00	0.00	40,00	40 00	0 00 44546 10 301 0004 3019	2 036			- JAR 4JACLETO DA SLVA
3309 0		2506	1.766.45	0.00	1766.45	1.766.45	0 00 58851 10 321 0004 3019	2.036			- VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICI
9393 U.		25.05 Total 4: 7	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 56132 10.301 0004 3019	2.035	205	3 3 90 14 00 00 00 00 325	4 - EPICA CRISTINA PEORO
2711.7		Total do Dia:	1.996.45	0,00	1.996,45	1,996,45	0.00				
3314 O 3315 O		25.06	70 00	0.00	70.00	70,00	2 00 44546 12 301 000 3019			33901400000000666	
3150		25.05	70.00	0.00	70.00	70.00	0.00 44546 10.301 0001 3019				5 - SANORA CRISTINA CANCIDO
1337.0		25.05	40.00	0.00	40.00	40.00	0 00 44545 10 301 000: 3019				- CLOCOALDO LIMA DE PANA
1027 0		26/35	11 195 00	0.00	11 196,00	11 138.00	0.00 58851 10 321 0000 3019	2 036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 00 304	P - GTWED DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS E
200.0		Total do Dia:	11.378,00	0.00	11.378,00	11 378,00	0,00				
349 C		30.06	40 00	0.00	40 00	42 00	0.00 44545 10 301 000k 3019				LANCERLAN FERRE RADE ALMERA
362 0	100	30:05	925.54	0.22	925 54	305.94	0,00 55542 10 301 000+ 3019	2035	287 3	3 92 30 00 00 60 06 1013	-A EXANDRE CRISTIANO VELASCO EIREL
	1	otal do Dia:	965.94	0.00	965.94	965,94	0,00				
467.0		22°07	40 00	0,30	40 00	40 00	0 00 44546 10 301 0001 3019				ANA WAR A DE SOUZA GALDINO
68 O		2207	42.00	2,00	47.00	40.00	0 00 44546 10 321 000# 3019	A 2 2 2 2 2			LARIANACLETO DA SILVA
69 O 72 O		2207	4000	0,00	40.00	40.00	0.0044546 10.301.0004.3019				FERNANDO CIALY COLARANTO
73.0		2207	40,00	0,00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 0001 3019				WANDERLAN FERRERA DE ALMEIRA
74.0		2207	40,00	0.00	\$2,00	40 00	0 00 44545 10 301 0001 3019				FERNANDO MONTERO DE MELO
4.4		52/07	4 000,00	00,0	4000.00	4 000 00	0.00 58842 10 301 0001 3019	2030	201 3.	2 30 20 30 00 00 00 3089	LC IPRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA
24.7	10		4.200,00	0,00	4.200,00	4 200,00	0,00				
91 0	2	0507	42.00	0.00	4200	42,00	0,00 44545 10 301 0001 3019	2 036 2	88 J.	3 90 14 00 00 00 00 1345	FERNANDO MONTERO DE NELO
	To	tal do Dia:	40.00	0.00	40,00	40,00	0,00				
20		1207	20.90	0.00	22.90	20,90	0.00 58851 10 301 000/ 3019	2,536 2	90 33	190 39 00 00 00 00 435 -	SHIDO DO BRASIL SIA
	To	tal do Dia	20 90	0.00	20,90	20,90	0.00				
0.0		1507	19'550	0.00	1 915 50	1,915.50	0.00 58652 10 301 000 3019	2036 2	97 33	93 30 30 00 00 00 3043	MEDILAR MPORTACADE DISTRIBUICAC
	Total	al do Dia	1 915 50	0.00	1 915.50	1,915,50	0.00				

Relação de Empenhos Embdos Periodo de 01/01/2021 até 31/12/2021

Emperito Tipo Processo	Nº da AF/Ano Data	Vir Empenno	Anulado	Liquidado	Pago	Apagar Conta Funcional Recur	so Pro-K	35	Elemento	Credar/Contriet de Divida
ntidade: 1 - PREFEITURA N	MUNICIPAL DE SALTO D	OITARARE								
3570 0	08.07	2 598 00	0.00	2 598 00	2 598 00	0.00 58851 10.301 000 +019	2036	707	44905209000000310	7-C K DE SENE
	Total do Dia:	2,598,00	0.00	2 558 00	2.598.00	0.00	6114	641	7.7.00 = 0.00 00 00 00 0	
3603-0	0907	40.00	0.00	42.00	4300	0.00 44545 10 301 0001 1019	2 0 3 6	204	3 3 90 14 00 00 00 00 22 157	LIFE ANALO ETO DE SEVA
3604 ()	2907	40.00	0.00	40.00	4200	0.00 44546 10 301 0000 1019	2036			ANA VARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	80,00	0.00	80,00	E3.00	0,00				
3613.0	1207	40.00	0.00	40.00	43.00	0.30 44545 10 301 600/ 1019	2.036	295	3 3 90 14 30 00 00 00 606	JOSE LISBOA CORREA
3614.0	1207	40.00	0.00	40.00	40.00	0,00 44545 10 301 000/ 1019	2 036	255	33 90 14 00 00 00 00 0 514	ELANE CRISTINA MATEUS PEREIR
	Total do Dia:	80,00	0,00	86.00	80,00	6,00				
3683 0	1407	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00.44545 10.301.000 1019	2 036	755	3 3 90 14 00 00 00 00 0 1345	FERNANDO MONTE RO DE VELO
	Total do Dia:	43.00	0.00	40 00	40 00	600				
3689 ()	1507	40.00	0.00	40.00	43.00	0.00 44546 10 301 000: 1019	2 035	795	3 3 9 3 14 00 00 00 00 1800	THE AVAILAS SALLES
3690 ()	1507	40.00	0.00	40.00	40 00	0.00.44546 10.301.000; 1019	2 036		33 90 14 00 00 00 00 1346	
3692 ()	1597	40.00	0.00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 000 1019	2 036			FERNANDO YUKIO MURAMOTO
	Total do Dia:	120,00	0,00	120.00	120.00	100				
3727 0	1607	40.00	200	40.00	40.00	0 00 44546 10 321 0001 1019	2.036	295	3 3 90 14 00 00 00 00 1959	FERNANDO YUKO NURAMOTO
3731 0	1607	40 00	0.00	43 (0	40.00	0 00 44546 10 301 000 1019	2.036			ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	80,66	0,00	80,00	80.00	0.00				
3733 0	1907	40.00	0.00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000 1019	2036	795	33 90 14 00 00 00 00 586 -	ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
734 0	19/07	47.00	0.00	40.00	40 00	0 00 44546 12 301,000 1219	2136	255	33 90 14 00 20 00 00 157 -	AR ANACLETO DA SILVA
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,06	80,00	0.00				
761 ()	2007	40.00	0.03	40,00	40,00	0.00 44545 10:001 0001 10:19	2006	255	33 90 14 00 00 00 00 50 506 -	JOSE USBOA CORREA
	Total do Dia:	40,00	0.00	40,00	40,00	0.00				
790 0	22/07	40,00	9.00	42.00	40,00	0.00 44546 10.301 0007 1019	2 038	295	3 3 90 14 00 00 00 00 606 -	IOSE LISBOA CORREA
791.0	22/07	40,00	0.00	40,00	40,00	2 00 44545 12 301 0001 1019	2 036	æ	339014630000000157	AR ANACLETO DA SLVA
792.0	22/07	40,00	9.00	40.00	40,00	0.00.44545 10.301.0000 1019	2 035	æ	3 3 50 14 00 00 00 00 586 -	NA MARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	120,00	0,00	120,00	120,00	0,00				
904 ()	23.07	40.00	0.00	40 00	46 00	0,00,44546 10,301,000/, 1019	2.036	35	3 3 90 14 00 00 00 00 00 157	AR ANACLETO DA SLVA
805.0	23/07	40,00	200	40 00	40.00	0.0044546 10:301:000/ 1019	2 335	755	3 3 90 14 90 00 00 90 585 - 4	NA MARIA DE SOLZA GALDINO
	Total do Dia:	80,00	0,00	80.00	80,00	0,00				
844 0	28:07	70,00	0.00	70.00	70.00	0.00 44546 \$0.301 0001 1019	2,036	755	3 3 90 14 20 600 20 00 1335 -	ANGELICA APARECIDA GUARINER
45 Q	2807	70,00	200	72 00	70 00	0.00 44546 10 301 0001 1019	2 036	255	3 3 50 14 20 00 00 00 457 - 1	ANCERLAN FERREIRA DE ALMEIRA
	Total do Dia:	140,00	0,00	140.00	140,00	0.00				
92.0	3007	40 00	0.00	40 00	40,00	2,00,44546 10,321 (00): 1019	2 036	255	3 3 90 14 00 00 00 00 00 157 - 3	RANACLETO DA SILVA
93.0	3007	40 00	0.00	40 00	40.00	0,00 44545 10 301 900 1019	2 036	295 3	3 3 90 14 00 00 00 00 50 5 86 - A	NA MARIA DE SOLZA GALDINO
	Total do Dia:	80,00	0,00	80,00	80,08	0,00				
07.0	02:08	40.00	0,00	40.00	40.00	0,30 44546 10 301 000/ 1019	2036	295 3	3 50 14 00 00 00 00 372 - M	ARCOS ANTONIO RAMOS
8.0	02:08	40.00	0,00	40.00	40.00	0.00 44546 10 301 000/ 1019	2 036	295 3	3 90 14 00 00 00 00 586 - A	A MARIA DE SOUZA GALDINO
	Total do Dia:	80.00	0,00	80,00	80,00	6,00				
0.0	0408	40.00	0,00	40.00	49.00	0.00 44546 10.361 3031 1019	2 036	36 3	3 30 14 00 00 00 00 457 - 74	NDERLAN FERREIRA DE ALVEIRA
	Total do Dia:	40.00	0,00	40,00	49.00	6,00				
9.0	06/08	40.00	0,00	40.00	40.00	0 00 44546 10 301 000/ 1019	2 036	W 1	3 90 14 00 00 (0 00 586 - 3)	A MARIA DE SOUZA GALDINO
90	06:08	75.00	0.00	75,00	75.00	0.00 44546 10 301 0000 1019			3 90 :4 00 00 00 00 203 - 00	
	Total do Dia:	115,00	0,00	115,00	115,00	0.00				
50	12:08	40.00	0:00	40.00	40 00	0.00144546 10.301.000/ 1013	2014	CK t	3 90 14 60 00 00 60 673 - JO	SENE DO DOS SUNTOS

御オ耳な Emidos

Pagna 29

物[1011に2]21

	Vir Empents	Anulado	Functional Recurso	を仕:
叝をい! #380	包よ(AL DE SALTO DO ITARARE			0 : 1:15
4189 0			H-11-10-11-1	物]以:(・、窰立に
4170.0	1 (=		:使当 10 川 1	: 14 (国)第リリ:て
4202 O 4204 O	∶製矚で期∶第川			
4205 C	20:		製第二に引薩	∶驪∶幻エ∶ョ 00 驪を
	0:		∷気い罅	
4239 O			1-44 1 - 40	
4240 C 4241 C	(こ1:鄭加:		に製1:加	1 躅, 4一動-歎 5、第 0
		11	15 気 4:僕 :エ製洋に1:に	
			ON THE LEADING	川:エ0な(新心010
4319 C		よ:こ	:鸞口ヨ	
4321 C 4322 C	誕第以(0にト			リな曚∶(関1デ・いゴ∶い舅曚∶・を
		4	0:	萋 5∶に劇
		4	1:	
4391.0	** 0.		O 1=0.4801-1-1°	
4392.0	ぐ 0: に期の)漏に期滞		0!設綴ににド	!川佖エよエ1 ※を10 ド
4393 C		1 リ鷙] 3 エー罍・な嶽き既 1 に
4437 C 4438 C	:浦洋羂 1:材:0 礬 10 宿			
4440 C	· M· V 名 IV 旧			
				
		0:	直∶艾1知掌ヨ	リ川こ 0) エ-竊: 取) : 弭蕊
6469 D	4:		「工設 1:引;	! 3 羂 4): 0:加: : :メ 3 上ヨリ繕的)
4473 () 4474 ()	::: 1:鸞1ル			に写・こヨ 0 いリ 4 エ]・0:億に
				町ユエ 0: 崩. :ンこ
			:舅でリヨ	:幻:):エ【・壑町第0:5
			:-4 ミつ:(0:019	
43 :		ま∶エ	:): 44 つ礬照;	
	:1		4 ミに引農	
	-1		サミに加藤	
			:工設綴に期に	ii 守 4 て鬣: ドン 0: E 響: :ドい
		4:		

Reliação de Empenhos Embdos

rperno Tipo	Processo M	r da AFIAno D	Data	Vir Empenno	Anulado	Liquidado	Pago	A pager	Corea	Facoral	Recuse	ProfAt	Det	Elemento	CredouContrato de Divida
idade: 1 - PR	EFEITURA MUN	ICIPAL DE SAL	TO DO	ITARARE											
4571 C		0	5.09	40,00	0.00	40.00	40.00		000 44546	10 301 000	*215	2.036	255	3 3 90 14 00 00 00 00 00	157 - JAR ANACLETO DA SILVA
		Total do Dia		60,00	0.00	80.00	80.00		0.00						
5164 C		3	0.09	11 544,73	0.00	11 544 73	11 844 73	-	0.00 44549	10301000	1019	2 0 3 6	254	3 1 90 11 00 00 00 00	750 - MUNICIPIO DE SALTO DO (148ARE
5185 C		3	0.09	3 354,01	0.00	3.354.01	3 354 01		000 44549	10:301:0001	1019	2 036	254	3 1 90 11 00 00 00 00	TSO - MUNICIPIO DE SALTO DO TARARE.
5186 C		3	0.09	208,90	000	208 90	208.90		00 44549	10 301 000	1019	2 0 3 6	794	3 1 90 11 00 00 00 00	T50 - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE
5187 0		3	0.09	150.99	000	150.99	150.99	1	00 44549	10 301 0009	1019	2 935	254	3 1 90 11 00 00 00 00	T50 - MUNICIPIO DE SALTO DIO ITARARE
		Total do Dia		15.558,63	9.00	15 558 63	15 558,63		1,60						
5811 C		2	910	6.780,38	0.00	6.780.38	6.7533E		1.00 44549	10 301 0001	1019	2 036	254	3 1 90 11 00 00 00 00	150 - MUNCIPIO DE SALTO DO L'ARARE
5612 C		2	910	1.714,42	0.00	1.714.42	171442		0,00 44549	10 301 0004	1019	2 036	294	3 1 90 11 00 00 00 00	750 - MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE
5812 0		2	910	132,58	0.00	132.58	132 SE		0,00,44549	10.301.0008	1019	2 036	754	3 1 90 11 00 00 00 00	750 - MUNICIPIO DE SALTO DO L'ARARE
		Total do Dia		8 627,38	0.00	8 627 38	8.627,38		0,00						
6212 0		1	911	30.50	0.00	30.50	30.50	0	00 58851	10 301 000	1019	2 036	296	3 3 90 30 00 00 00 00	2230 - RODRIGO DE CARVALHO SALWIA CIALT
6219.0		1	911	1.490.00	0.00	1 490 00	1.490.00	(1,00 58851	10 301 000	1019	2 036	296	3 3 90 30,00 00 00 00	1152 - TACHI COMERCIO INTERNACIONAL ERI
		Total do Dia		1.520,50	0.00	1.520,50	1 520.50		1,00						
6278 C		2	411	1.423.62	0.00	1 423 60	1.423.60	(00 58849	10 301 000	1019	2 038	296	3.3 90.30 00 00 00 00 00	3124 - BENICO PNEUS EREL
6279.0		2	4:11	1 556 00	0.00	1 556 00	1 556 00	(0,00 58849	10,301 000	1019	2 036	295	3 3 90 30 00 00 00 00	J124 - BENIC O PNEUS EIREU
		Total do Dia		2,979,60	0.00	2.979.60	2 979 60	(1,00						
6300 0		2	511	4 438,60	0.00	4 435 60	4 438 60		30 58851	10:301:000	1019	2 036	296	3 3 90 30 00 00 00 00	1530 - ANDRESSA CARVALHO DOMICIANO - ME
		Total do Dia:		4 438,60	0.00	4.438,60	4 438.60	0	1,00						
8892 O		16	512	1 923.38	0.00	1 923,38	1 923 38	0	100 58851	10 301 000	1019	2 036	296	3 3 90 30 00 00 00 00	1913 - ALEXANDRE CRISTIANO VELASCO E RE
		Total do Dia:		1.923,38	0,00	1 922,38	1 922.38	0	1,00						
	Tot	al da Entidade:		40.136,09	0,00	40 135,09	40 136,09	0	1,00						
	To	tal do Periodo		40 136 09	0.00	49 135 09	40 136 09	,	.00						

FAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA FREFEITO MUNICIPAL REMALDO DE DUVERA TESOURERO

Pagna 66

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARE

221* de ârperhc; Erte; Periodo de 01/01/2021 até 31/12/2021 'ARANÂ

imperho Tipo	Processo	N° da AF/Arg	Data	Vir Emperho	4nulado	Liquidado	Pago	A pagar	Conta	Funcional	Recurso	Pro:41	Oct	Elemento	Crecor/Contrato de Divida
tidade; 1 - PR	EFEITURA N	UNICIPAL DE S	ALTO D	O ITARARE					-						
6585 D			0212	31 35	0.00	31 35	31 35	0	00 58851	10 301 0004	3019	2 036	290	3 3 90 39 00 00 00 00 00	435 - BANCO DO BRASIL SIA
		Total do l	Diaz	31,35	0,00	31,35	31,35	0	.00						
6667 D			05 12	117,20	0,00	117.20	117.20	٥	00 58851	10 301 0004 3	3019	2 035	287	3 3 90 30 00 00 00 00	3041 - DEE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTI
		Total do I	Dia	117,20	0,00	117,20	117,20	0	.00						
6853.0			1612	40,00	0.00	40.00	40.00	0	00 44545	10 301 000+ 3	3019	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	157 - JAR ANACLETO DA SILVA
6854 O			16:2	40.00	0.00	40.00	4000	0	00 44546	10 301 000 1	3519	2 036	288	3 3 90 14 00 00 00 00	585 - ANA MARIA DE SOUZA GALDINO
6864 D			1612	540,00	0.00	540.00	54000	0	00 58851	10 301 000:	3019	2.036	287	3 3 90 30 00 00 00 00	2793 - ALTERNED WATERIAL MEDICO HOSPITA
		Total do I	Dia	620,00	0,00	520.00	620,00	6	.00						
6995 0			2412	15 592 50	0,00	15 592 50	15 592 50	0	00 58851	19 301 000K	3019	2036	287	3 3 90 30 00 00 00 00 00	1755 - SAC DIEGO DA ROSA-ME
		Total do I	Dia	15 592.50	0.00	15.592.50	15,592,50	0	.00						
7132 0			31/12	41 BC	0.00	41 50	31 35	10	45 58851	10:321:0000	3019	2.036	290	3 3 90 39 00 00 00 00	436 - BANCO DO BRASIL S.A
		Total do I	Dia	41.80	0.00	41.80	31,35	10.	,45						
		Total da Entida	ide:	152 089,47	0,00	152,089,47	152 079,02	10.	,45						
		Total do Perio	do.	152.089.47	0.00	152.089,47	152,079,02	10	,45						

PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA RENALDO DE OLIVERA PREFEITO MUNICIPAL

TESOURERO

2021 FONTf ENRADA SğIDA 45.707,18 6 192.215,02 R\$ 16.731,50

ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ

Relação das Receitas — Planejadas





MUNICIPIO DE SALTO DO HARARE - PR PLANO PLURIANHAL 2027 / 2025 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

Mahireya da Rectida	1.9	2427	20/1	2024	2075	VALOR
17:15:2100200000000000000	Plante this Condition is one or proceed on Management 11st Clinia his onlyware trees are assured than	338339.96	571 871 87	401 146 79	84514455	2 102 701 01
riched-resonant arturals in		403 151 37	Altentit	655 540 34	4/13/27/4/44	122 dunke
DESERTOR OF PROPERTY OF THE PERSON OF THE PE	RESERVANCE OF A CONTROL OF THE CONTR		112 954 95	181 845 70	Mr. (195.56)	590 A75 M
17 11 STO LONGO BOLD ON CO.	Park to home process or an end of the spot of a situation of the desires	1943Ax 79 396349.59	431 434	+7(0)80	127701796	100107-81
G00000 800000 01 07 00 00 F		267 256 15	95 683 23	301.94.22	100 500 100	1 172/9/8 19
00104 800104 81 01 00 00 - 2	Y-(DU)(4CA)	3-5-bls-45	ALASTY N	105 5 - 1 44	100 157 84	34156, 1
1.7.1.132.6.100.33.30.2130 EUK	Party Retirement - all improvement foresteed than a Processor	56 (96 (0)	45 311 71	me (m. 1.1)	Fig. 147 #4	249 202 84
United Action of the Common action of		18.760.01	m 1175 x	10 107 do	\$117000	+15,115
APRICA CONTO VOLUME DE COMPANION DE	DICACACI SS - SCEN	+1600	(6:377.95	16.043,79	17077-06	w.Y.100.04
1 LN(C) 0		11 906 5	12.76.7.14	12/11/14/2	1.5 2450 1.7	49.541.53
C + 31 30 500 (g) 51 5	State Place Action 1-46 th	11 366 sky	0.00234	12 #12 #2	13.604.91	4474033
00303-000303-01-01-00-1	IN SHOPE	451700	6 548 25	0.629.47	10-267-18	57 383 43
1 7 1 2 20 8 1 80 80 00 00 07 - Colo	grave to Competent of the same policial resign of the control fill drawn strongers.	2003 No.5 and	611012.0	119 713 35	130 422 7*	1.24 - 755.74
IEPS4 000304 99 95 (ICRO II	Value	_9.5 ann 6.1	(21 (12.2)	315 755 18	-3+1/2-71	124125471
17 12312 1 of our to to co. Cera	porte tial, impania, in montera pera Latercapatria. Records Mesona. CFEM:	(15) 346.67	111.001.11	119 801 83	126 -51 05	842 357 14
50504-000504-99-99-00-01-1		707-340 B7	111 42111	1 5 do 1 4 5	124 255 05	45.75.31
Y F A S B2 A 1 GO BY 4D BY US CITY	Participal and a second second of the Property	H 162 to	10 A 191 A 2	-1 for 25	A5 375 75	114 565 15
00504-000504 NH 5/9-04 03 - P		# 142.02	18 4 37 147	41 789 (0)	40 325.29	156 mile to
171350110100000000 THE	deservation to the contract the contract the Application of the Contract to Application	1.835.312.85	104413	2.01.001.01	2 900 255.12	4.050 (4.1.5)
00494-000454 09 02 08 20 P	Spring Finding Finding Finance	1 925 912 95	1 0 10 EF . H.	and terms	2 199 100 12	9 295 911 52
	Property of Tables of Action of Acti	374 845 34	- WA/1 D	29 602 50	200 July 10	186,075,81
	Maria Calcagae I I I I I I I I	224 645 44	JOH 875.02	257 6267-08	W7 43# 17	VON POR EX
	sa Pranchisanciana (n. 1911). In India Aprilandi da Dasanciano en Albaira, a Princia da India.	1101 28 14	10000	179.429.72	491 53 T (#	131 941 12
00111-001011-09:98:98:16 1a 1	and the state of t	159147.44	THE WAY OF	11-19-72	7.4° 10.7(m)	10° W/ 2
	Miller to the contract of the Charles of the Contract of the C	42801-04	43 554 20	17.575.64	51 80210	11/80-01
\$6000-000000 01 UZ-90 8Q - Iu	Extra comp	25.64.50	21 (81 10	24 217 vn	A-16/4	
00185-0005c3 C1-21 P0 05 -E		1070174	11 367 11	2.074.14	12 825 11	112 121 08
LITUNDER		3 90 1 15				46 NY 7 00
1 100103-000153-01-31	DODO FENCACA I HOMB	0.00110	0.040.70	11 559 23	17,126,3,18	-37.574 W
0039-1-008303-03-07-09-09-1				1.0,94.13	10.79634	T1 5/4 76
	in Translation, see a 1 to the major to be supplied to the first party.	4.42(1.90)	4 617 75	7.744.10	Personal Section	28.189.TJ
\$5050-000085-0117,70-29-#6		Police 2 s	10 F (64 V A)	1. 724.47	3589899	290 076 21
Commence of Development	3.0.2.3.0.000	79.903.25	March 1.	50.006.81	41.639.17	354 979 33



MUNICIPIO DE SAL TO DO ITARIANE - - PI EL ANCERCIPIANITAL - 2020 - 2005 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

1974

- 11 Carlo - 10 (41) - 10 (41) - 14 (42) - 15	2823	2421	2024	2972	VALOR:
dureza da Recona	2047				
WETSTURA MUNICIPAL DE SALTO DO CARANE					
en a la production de de company de la compa	44.775		-33.6 (9.10)	177 374 58	1 - 120 14
Space context of titles at the context of the conte	\$65 MA. 45		27,760,41.4.7	16/2012	11 11 11
Sport Annual of the only of the Area	66,437.52	11.45	20,10	Br 256 15	501 (61.7)
proper person of az on the lettly by unit	43.096.37		+5.242 In	49700.47	17.1. 992.10
CALLADA DA COLONIA O FEMORIA POSA principalità Liber Centr. Priblem proper e mi presidente e montre e mandre della contra	172 755 40	- 11 15-14	20011144	213 7 10 100	374,795,31
commercial ST 10 III Page 1000	1500 6 144	1000 12	1000 299 17	4314-46-47	46.557
GENERAL REPORT OF STATE AND A STATE OF	44 587 45	1111194	50 UNITED	51.108.58	194 307 77
	49 (43) 19	4 . 44 18	31 (25) 24	31 1116 79	116 WW.7.20
TRUBER (600.00) (11.00.00) 15% CAUCH 1.4. 1. 2.02. 1.10.1.20 (60.00.00) (eggs) (1.10.00) (h.10.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	14 15 5	55 - 463	61 fibe. 37	615/298	799 874 9
02100-00000 F1-C7 00-00 Heaven to the	47 791.54	100100	36 993 95	39-36 7 74	141.925.6
(0) 64 - 30 utba (9 6 * 20 ut - 25) 1 (8 A * A *)	11140114	19 10	75 A14 775	0.375.16	51.166.7
CO JOSEPH OR ST. COLOR ST.	9 THE 8"	4 - W	4.218.40	1. B27. eX	95.941.2
\$2,000,000,000,000,000,000,000,000,000,0	719.447 (6)	1 - V - No	126.576.86	340,860.31	1785,3673
QUICO PORQUE DI ST OF DI MINISTERIO COMP	17.7 809 64	103.2.772	199.040 /%	70% 5.12 64	67.723.5
tongs-contol (1) (3) (0) (0) (15% \$13.7 (6) 51)	27 342 36	40.00	5.1.5.64 DV	84 723 35	217.791.6
00303-000104 01 01 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05 05	43.431 4	MINITAN	4 2 3 4 5 4 5	22-035-41	100.135.1
	12 17512		40.000 77	m) 1944 (8.	2007 1
 2.1.51 (E.16) DO DE DE DE CELLANDE LA PROPERTIE DE LA PORTIE DE LA PROPERTIE DE LA PORTIE DE LA POR	5254697		79,739,77	461 (00% 4%)	2.66.751.7
1 2 2 2 5 1 B 1 BG BJ 00 18 Ch. Taras print through the Tarastronom Parket. The Bailt	44141.76		ACRES 6	61 275 46	-11 447 6
HONE PROPERTY OF THE REST TAKEN THE THE REST OF THE REST.	4.1541.78		51.60000	1011 A Pts, 526	211.461.0
1 3 / Field of BE (BECK) FT - June 4 Exception March Res	FT 814 (3		W-501.03	22 3 76 46	178 8144 7
3/902-900000 01 17 00 00 Herus #1 1 1 1	47.05472		4. 5. 6.85	22.2 (8.14)	*18 650.0
1.6.9.198.3.101.34(9.00.0) () (Duty Ferrer)	17.36612	14.417.0	10 676 57	201 (6.4 + 191)	28/227 6
OBSIDERSTRUCTURE OR CO. TAVALLE HIS LIFE AND REPORT OF	17 361 77	1121074	19.596.03	20.514.90	76.237.6
17 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	REPORT OF THE	4169 9010	14 402 250 41	19:369 17:07	36.3453957.6
	LINGS SAZ ME	-11:00	6.300.565.00	1293 15783	91807807
GOOD UNDOOR OF IN DOTAL FOR THE SERVICE	1,004,047,07		35,776,46	3740 297 76	* F 185 TEAC
SERVICE BROOKERS AND ALL USE OF THE DESIGNATION AND A SERVICE OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRES	7.567.67.69	distribution.	2.800.900.11	1277 018 40	11 /94 510 7
THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF THE PARTY AND	230151132	2 2 21 22	124.15 13	1007300472	11:248 675.5
TO A DECEMBER OF MATERIAL AND THE AREA OF	10000			200 200	3 AC 861



MUDICIPIO DE CALTO DO ITANARE - PR PLANO PLURIATUAL - 2022 - 2025 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

Citabout PRESTITURA NORGANA, DE SALTO (A) DE CELO

Naturesa da Raceita	29.82	2623	2024	2075	VALGE
1.7.2.1.50.8.1.60.00.00.00.00. Civia Parle instituto	1.431.300 mn	3 672 20 42	3 866 613 58	4 14 1 270 66	
00000-000000 (21.07 (X) 07) = Mecurium, 1 same	2 224 299 54	2 203 326 07	2 340 367 54		15 173 218,74
60103-000103-01-01-00-00 - #EDWCACAC - 5% F; - 1, 1 () +	864 291 47	918.050.41	675.153.14	2 HAS 03H 30	N 7113-920,44
(-) FUNDER	491 433 19	734 449 47		1.025.807.67	5.793.302.89
(- 100103-000103-01-01-03-00 - + DCAÇA + - POTE	-001 433 16	714 440 87	780 123.61	WWW.046-11	3.034.842.16
803813-0003003.07 0.7.00.00 - 15 % SAUCH	318 374 89	133 930 34		325 646 11	3 034 (47 15
1.7.2.1.51.0.1.00.00.00.00.00	(45 454 57	63513345	585 69 1 66	5-2-1 Area 629	2.279.081.63
600x0-8000x0 01 srf wo ox - Awruntos sinces	347 (99) 71		12th 280 D.F.	117 210 03	2 8 8 2 11 7 5 3 7
90103-000103-01-01-00.06 - ECHICAGA 5	162 321.13	111-06-16	4.00-003.04	Alle 1 billions	1,692,799,46
1) FUNDES	129 (895 %)	171 6/8 41	162,620,03	193,894,77	728 2 6 5 5 5
1 - 3 00 H03-000 N03 O+ D+ D0 JUS - F DURCACA - 4 HNDESI		A17.4 (1.7)	145 646 (11	164 71533	166 \$30 A F
P0303-08030.1 01 07:00.09 - 15% SAUCE	179.098.90	137.129.73	145 856 63	154 F15 82	14,095,199,47
1.7.2 52.5 1.08.00 00 00 00 - Cata-Park reciting Mark	96 422 84	177 845 65	109.242.01	116 306 W	434 had no
90000-8000000 81 67 08 (A) Flecorest Cares	72 946 73	77-486-14	82.005.78	87 4/1 30	120 110 15
00103-800403 01 01 08 ftg ED025,4G AC - 9% Ft (% Tt)	41.784.54	45 477 527	47 353.47	14 450.15	152,784,61
Fundah	18.237.16	-0.121	22,526,64	27 658 11	80.041.86
# - 1907/03/000103 81 B1 00 00 - F.D.A.TADJA FINDES	14 589 75	15.697.23	19,000) 10,	17.465.03	64 013 17
00303-000303:01:02:00:00 ISS SALUA	-18 589 75	1948731	16.4811.16	17 465 03	64 (33 12
F F 2 1 53 IS 1 90 00 90 00 00 Class Plante Sal Contribution of Tamberson in Contribution Equations in Proceedings	101942.39	13 8022 99	12.343.87	13.112.22	45.024 mm
90512-009512-89-99-90-00 CIGS	75 896 45	421 May 14	176 269 19	119793333	121 163 36
7.7.2 So is 1.00.00.00 DO DO - Colo-partie for Concience in a concern de Renorme notices. Promision	375,3666, +5	103 825 12	106.269 89	11590335	421 182 %
00504-000504 08 56 D3 00 - Repairs	18 928 cm	47.700 KB	20.001.33	23,064,01	197.165.92
	44.978.75	11 (22.62	56 691 1/3	24.844.14	for the si
17.2.1.50 (0.1.01) (00.00.00.00 - Transferences de Fiscor - Fiscor de Tacor de Tacor Se Estado Sul Orto Se Fiscor de Social de Social Sul Orto Se Fiscor de Social Se	18/1-4/45-47	178 621.57	187.834.14	1993/1927	Tao enalist
	1495,4601-676	\$74.000.00	117.504.74	199316-07	78.668.67
17.2.9.98.8.1,01.00.00.00.00. Out as Transferencia. II. II. II. III. OF - Principal 00009-000000.01.07.00.00. Returning 5 or 15	215,042.17	225 411 79	212 825.58	257 714 67	943 802 C1
	215.042.17	(08.41) 79	212,650.18	207.710.07	14 1 602 113
7.5.1.50.0.1.00.00.00.00.00.00 Transferências de Planto - x - 11 Judis de Maintain à Deservolamente da Esta aplica	2 498 091 01	2 66 1 87 - 21	Z 818 3 16 25	2.993 A30.06	10 963 811 61
101-01-000101 07 01 00 06 - FUNDES 07:	1.748.063, 41	#5 / 420 NA	* 972 962 17	2.005.681.06	7 674 738 13
30107-000107-07-01-00-06 - FEMOL'S ANIL	749 427,96	790 047.65	1147-376-68	899 (4412)	3.799.173.46
5 9 9 90 2 1 02 20 00 00 D Derman Majoritin Comm.	25.836.50	27.441.73	29 152 32	31 965 80	113 401 25
70099-000000-01-77-01-00 - FURTURE - C + ++	42.838.60	1578616	49.152.62	30 903 50	111407.25
77 1 1 31 0 1 90 00 00 00 00 00 Allenappings Tulung Kingson in	19.371.16	9.4 (b) = (per	11 700 25	724-919	45.521.23
FIRST CODESCT 24 DE DO CO. ALIEN CUT BENS HIT. TO SECULTURAL NACIONAL ACCORD.	717 177 198	AT DIVID US	23.762.25	17 430 11	41.521.23



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARÉ - PR PLANO PLURIANIAL - 2022 - 2025 PROGRAMAÇÃO DAS RECEITAS

Pagns 6 + Gets 12-79-2022

Historia de Receita	2022	2621	2024	1032	VALDR
2.4.1.489.0.1.01.00.00.00.00.00 - Cutras Transierénique en l'enchinos de l'indice de Bruss Existadors - Principie	69 SA3.00	71.337 47	17.099.07	62,744,39	303 573.50
00009-000000.01.07.00.00 - Hacumon Livins	94 343,00	73.357.47	77.899.07	82.744.39	383 003.30
Total Embladac	21 379 400,00	22.098 650,00	24.111.550.00	25 811 300.00	93.793 900.00
Total Geral	21,379 400 00	77 800 850.90	74.111.550.06	25 817 300 00	W3.792.566.00



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARANZ. PR PLAVO PLURIANUAL - 2023 - 2025 PLANLJAMENTO DAS DESPESAS

Des Provincia

ngoo : nstade	Author hithwate 2 - Inches	First Programatica	2022	2027	2224	2025	Valor Tetal
date PREFESTURE	A NUNCIPAL DE SAL 13 DO 114 APE						29 677 nos os
SHE DEPARTAM	ENTO MUNICIPAL DE NAUGIE		6.317.800 (0)	9 760 604 00	7.253.900,80	7,589,400,60	28 977 860,30
86 001 FUNDO N	MINICIPAL DE EAUDE		6-377-A00,60	6.760.404.05	1.213.800.66	7 685 410 10	28 977 869 18
Acre 2004 - M	MANUTENÇÃO SECRETARIA (A DA LIDE	16.361 #056	1 859 400,00	1,994,680,00	2 165,400,10	3 159 080 09	8,072,890,00
3 150 11 00	DE DO BE INFRANT OF US I A THE RESTRICT VESSION OF STREET	14, 13/5.	595.000.00	650,940,16	w/0.300.09	109 000 02	7 625 9947 (0)
70000	DECEMBER OF STREET		95-900,03	5 69 (942-00)	19.000.00	137,060 (0)	94(1,000 D)
00303	PROPERTY OF THE OWNERS AND THE STATE OF		500 000 ng	545,000.00	559 005 00	NUMBER OF	2,140,000,00
11.69 12.00	40 00 No 19860 No. (1) Sept. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		C#8.0000.00	(49.5%) (61	47.3(02,5)	156.0563.0	581 (0110)
20100	SOBOREST CT SO OF FROM THE SAME		22 708 39	24.75	24 100,00	30,000,60	137 ets0:u0
80903	60(30) (1.02 % 0) Y \ SH		114 609,00	110,000,000	171 (6197	129-3402-60	497 816 19
33794100	19955 DE CONFERMAÇÕES		150,000,00	15:16/03/03	10,000,00	153 3549 DO	164 (800 00
00303	400000 01 02 00 III 115 5A		150,000,00	151 202 00	152 and 16	153 541 50	606,000,00
33901430	LOCKS TRAPES - IVE		35.000 02	12-0-40	15 no. (2)	44 000 00	152 690 90
60000	-cooper pt of util - cover-		10 000 00	16(12)(5)	17 000 00	1.6 200 00	99 900 00
92303	-600 kB) (11 07 00 07 - 4% 5A)		24 109 00	air bot dik	25/2001/201	23,000,00	BH 4000 DO
3 3 90 30 00	DODGE MATERIAL LE CO		E31.848.611	500 A1205	5 or 1000 No.	756.20070	7 811 MID OF
09039	H000000 21 B7 B7 - CHAP		\$15 600 614	28 45 31	The Control	100,000,000	1.760 632 6
96333	HERCEGO BY 627 DB 1976 DV		316 907 81	ASTRO	45-170700	990 J00 00	1 653 (65.6)
13 90 30 0	ADDITION OF THE PARK AND THE PARK OF THE P	na+Baca	40 000 00	42 - 7	NA NEC 00	12 2000	(82,000,00
	-nances of fif at		20 000 00	1-14-11	24,000,00	W.EX.00	(45.000.0)
10.353	14901079 N. 12707 N. 15558		20,000,00	21.670	24,931(8)	24, 300 50	91.009.0
1.000 30.00	DOG TO BUT WAYN THE STREET PLANS	DA JURION A	216 905 60	296.066.00	- 93 (99) (66)	756 (Fo. 68	916 660 00
gener	LODGISON OF GT OC 25 FINANCE - THE		100.000.00	1551,65173	111,91910	199 279 99	410,000,0
90307	4 000 303 01 07 06 04 A514 551		150,000,00	144,000,00	Für Urbiton	139768-00	475 00/19
1490523	SOUND FOR A NEW YORK PRINCIPLE		50.000.00	Street Co.	12:379.00	\$3.000.00	206 000 00
	0-0000-NC3 NT KS7 DK		96 996 60	51 401	102 (NO) 101	343,005,00	216 000.0
	MANUTENÇÃO DO POSPITAL POLAPSPA	16 501 5005	1.813 866 55	1 972 195 07	7 112 400 th	2 342 158,05	# 229 200 M







ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARARÉ

Relação das Despesas — Planejadas





MUNICIPIO DE BALTO DO ITAMARE - PR PLANO PLURIMIMA: - 2022 / 2025 HESUMO DOS PROGRAMAS E AÇÕES POR FUNÇÃO E SUBFUNÇÃO

		Total Genal	6.377.400,00	4.76E-410.00	7.253.600.66	7 846 400.00	26 677,800.00
2013 - MANUTENÇÃO FARMACIA MUNICIPA			337 (100-34)	333.307.00	197 600 00	266.520.00	1.141.500.00
2012 - MANUTENÇÃO DOS PROGRAMAS DI	(TADE)		245/709/59	221,860,960	269 7000 00	281,800,00	1 146 550 00
2011 - MANUTURICALY DA SALIDE PSF			#12,090.00	217.200.00	A15 (X02 06)	1 011 000.00	1 107 210 UT
2010 MANUTENÇÃO DO PARIVANDAVEL			1 156 000 00	1.987.900.00	1278.00976	1.345.400.00	4.475,600.00
2000 - MANUSTERIÇÃO DAS URS			161 005 00	1.79-2007-000	+1.7 2001.00	217 800 50	345 400 00
2000 - MANUTEI NOÃO DO HOSPITAL MURIO.			1 513 001,00	1 672 750 08	2.11/2.87(0.00)	2 302 166 00	8.720.208.50
2009 - MANNUTEUNÇÃO SECRETARIA DE SAL			1890,421.00	1,094,000170	2 WAR 850 DKT	J 160 900,00	4 017 800 00
Programs: DSFS - BAUDS							28.077.000.00
Subhmobil: 301 - ATENÇÃO BASICA							28 277 000,00
nçán: 18 - SAUDE							28 577 005 96
Apie:			2772	3029	2924	2925	Total



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARARE - PR PLANO PLURIANCIAL - 2022 / 2025 ANEXO I - MODELO DO ORÇAMENTO DA RECEITA

Middelviss PREFERTINA MUNICIPAL DE SALTO III Incireza de Receita		2072	2421	2024	2653	VALOR
REPETUINA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARÂNO DE POT-PUNDO BRUNECIPAL DE SAUDE		2.001,993,34	212651732	2 756.784,60	3,399,381,24	6.796.580,09 6.065.911.77
1 7 1 3 55 1 1 01 00 00 00 00 - Transferências de h	saca se Munutenças has Actim is Serviços Publicos on	1.835.512.86	1.449.081.15	21070.051.06	2 199 765 12 2 199 765 12	9.055.911.77
00494-000494-09-02-05-20 - Programa Fueb.	- into i Estarhali	1 835 312 65	1 949 661.75	2 1170 1461 95		T30 868 87
1.7.2.3.50 6 1 01 00 00 00 00 - Transhire-care de H	Interna Circon de Saude SUS-Promière	164L 8101 478	74.635.57	187.854.74	199358.07	
partie britage Palet ht (Q. Funge Nationer	- Spring	136 400 49	126,833.57	187 334 74	183518-07	730 (94,87
Total Entidate	47.4	2 001 993 34	2.196.517.32	2 258,786.65	2.399.281.24	8 786 586,55
EAR EL-DONNE		2,001 913.34	E 126.517.32	2.216.766.89	7 399 381 34	8.784.580,50



Facuree		2022	2023	2024	2021	Total
REFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO STARARII		29 395 400 65	21.349.838.86	22.765,558.54	74 111 330 00	16 242 962 05
30895-500886-91-07-00-00 - Harcurens Livrey		16.551.751.00	11 351 270 (9)	11.872.429.00	12 898 150 00	46 532 801 00
90191-900101-02-01-05-06 - F1:M09-8-6:M.		1.454.030.09	1139 (013)	1,597,900.00	1 650 500 52	6.299.047.00
00102-000102-02-01-00-00 FUNDER HITE		979.0053Y)	1 - \$5 666.75	102,000 (%)	7 963 500,00	1,265,350 (0)
00103-800103.01.01.00.00 - EDUCAÇÃO - 1% 1		1188000.00	12718600	1,197,500,80	1.364.700.60	5.070 800.00
09104-60Q104.81.81.80.00 - 25% EQUICAÇÃO		907 6610 007	1.67,569.00	125 997.00	\$47,200,00	1 868 900,00
00107-009107 \$6.61.60.00 - Serline Educação		192,000 90	196,009.00	292 504 93	201 000 00	797 por 87
00124-901005 81.01.01.01 - Transporte Excelle		130,500 (tu	138 500 00	111 (092-00)	146 500 03	549 000 (10
99398-99938891-9268.00 - 15% SAUCE		2 945 640 00	2,196,800.00	2 380 900 00	3 561 500,00	13.096.990,00
opidi-gopriss (n. ph. ph. 20 - Progresse Funda)	112-41 Estatus	1.453.000.00	1 504 710 60	28 000 883.1	1 #12,800,00	6,439,500,00
00001-000001-04-99-00-W- ALREN OUT BENS 1-	URBOS NACEVINCULACIOS	£125.00	4 343 Dt	4.654.02	4.9+4.00	18 104 00
U0594-000504.88.89.00.00 - Proyeters -		2941-0341-04	345 3/50 Oct	343,090.00	ADF ROD DO	1 161 306 (1)
00516-800510 01 07 00 00 - Take or Proter de F		24 850 90	47 (0) 05	45 (30 (9)	46 (466 (21)	158 250 00
00511-000511-01-07-09-00 TAXA UK- FHE-STA	0.005	51.255.00	4.2 50 (E.C.)	04 300 00	96 009 70	283 720 00
00512-000512:99:99:00:00 - CRDE		31 000,00	34 200 57	59 600,00	47 630 00	150 200 00
00134-005954 05-05-05-05-05-06-6-(anount -	s, on Secual Brasia (NUAS)	VCZ 000 (c)	195 (00.01	106 000 90	111 201 00	426 760 10
60949-001011 FRISIDS 18 - Francismorts Pricing	1.1 1000	24 109 00	41 (00,50	63 503 36	67 000 65	251 952 02
00099-000993-01-99-00-00 - Fiveers in the Confry		213.704.09	206/95710	211 165 92	256 426 00	104 272 10
	Trial Corni	10 8m2 455 50	21 149 515 0A	77 586 550 54	24 \$11 300 00	86 743 906 68



MUNICIPIO DE SALTO DO ITARANE - PR PLANO PLURIANUAL - 2022 / 2025 RESUMO DAS RECEITAS POR FONTE DE RECURSO

Toma 12 16 2022

Recurso		26.22	2971	2024	2025	Total
REFEITURA MUNICIPAL DE SALTO DO ITARA/H		21.379.409.80	22 649 874 89	34 111 350 45	25 611 300 to	93 192 190 80
90009-900000 01 07,90 00 - Resultan Livres		11 928 992 71	12 564 792 77	Ex histogram	17 176 425 44	51 310 44 10
08181 600101 02 01.00 08 - PUNDETH 60%		1.748.653.71	1851 180 54	972 942 77	20/548107	7814 788 13
00102-000102.02.01.00.00 - F1NOSEN A5%		749-427-30	796141.08	545 550, 46	BH 146 02	3.299 173 46
00103-860105 61 61 09 06 - EDUCAÇÃO - \$1. 1 1.		961 926 25	554-210-03	1119 811 83	1.078.4/39.32	3 951 144.43
00134-000104 01 01 00 00 - 25% EDUCAÇÃO		379.327.15	204 949 07	1/4 (02) 17	451 340 07	105254833
90527-000507 99 01.00 (6) - Sarano Coixagão		224.846.84	798 879.50	23,1 690 46.	265 458 59	200 A 21 T1
00111-001011.09 te 06 18 - Trientelencias de		156 528 94	1903 913 (917	179 +36 22	TWO 587 DG	847 967 52
60149-801006.83.81.01.02 - Fundo Nacional ri-		154 880 40	170 851.32	107.934.78	119 516 31	730 568 97
NENDERORIAN TORONO - 15% SALICE &		2 688 293 37	2 802 944 56	1.325 (38.83	3.218.147.58	11 746 309 11
CB164-000494-04-0000020 - Programa Funds - Calabra		1.435.512.66	1.040/561.75	2.070.951.95	2,199,765,17	8.855 211.72
DESCRIPTIONS OF PARTIES OF STREET OUT BEN'		1237186	\$1.016,95	11.702.25	12 436 13	45.521.23
08554-800564.818.95.05.03 - Royeles		469 914 07	4rts 517.15	136 077 28	161 945 04	4 061 977 14
30910-00010.01.07.00.00 - 1-min de Podestis- /		47.679.62	50 646.14	28 319 27	43 002 /4	330751.29
07611-00611 01 07.06 00 - TAXA DE PREE!		68 911 94	21.17191	73.494.71	60 190 46	293.671.78
06612 660512,94.98 06.00 - CIDE		96 980 40	101.959.19	109,249.19	915 923 63	421.167.36
	Tesal Geral	21.379.480.09	22.689.600,84	24.111.558.58	25.611.309.00	53,792,900,00

Ao município, conforme Emenda Constitucional nº 29/2000, cabe uma aplicação de 15 % das receitas municipais no setor de saúde, algo diferente da realidade, pois constantemente o município acaba por aplicar valores superiores à porcentagem que lhe cabe, devido à insuficiência dos demais recursos enviados pelas outras duas esferas de governo e ao constante aumento da demanda devido ao processo de descentralização da gestão.

Cenário este, que reafirma a necessidade constante de planejamento por parte da administração em saúde, de forma participativa e com contínua avaliação de resultados, para sempre que oportuno se faça readequações necessárias.

6 - CONTROLE SOCIAL

Participação e Controle Social

Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, de caráter permanente e deliberativo, previstos na Legislação Federal, Estadual e Municipal, compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, que cumprem a função de representação da sociedade no controle da Política Pública de Saúde, atuando na formulação de estratégias para o planejamento e execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos económicos e financeiros, cujas decisões devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo. Tem papel estratégico no controle e fiscalização da gestão e da prestação das ações e serviços de saúde. Nesse sentido, o Conselho de Saúde deve ter assegurada a estrutura e capacidade operacional adequadas ao cumprimento dessas funções, bem como ter seu papel reconhecido e respeitado pela gestão do SUS nas três esferas de governo. Além disso, a Lei Federal 141/2012, em seu Art. 44 prevê que "no âmbito de cada ente da Federação, o gestor do SUS disponibilizará ao Conselho de Saúde, com prioridade para os representantes dos usuários e dos trabalhadores da saúde, programa permanente de educação na saúde para qualificar sua atuação na formulação de estratégias e assegurar efetivo controle social da execução da política de saúde, em conformidade com o S 2º do art. 1 º da Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990". Em Salto do Itararé, por conta da própria organização dos movimentos

sociais, especialmente do campo popular e comunitário, o Conselho de Saúde se construiu a partir de espaços regionalizados de participação.

Sobre a execução orçamentária, o CMS tem sido contemplado com dotação Os objetivos, as diretrizes e as metas do presente Plano Municipal de Saúde, a seguir apresentados estão distribuídos, segundo eixos de atenção. Os resultados esperados estão expressos de forma simplificada em quadros de programas, cujas ações diretamente relacionadas ao seu alcance serão detalhadas em Programações Anuais de Saúde.

As Diretrizes expressam ideais de realização e delimitam escolhas prioritárias do Plano, definidas em razão das características epidemiológicas, da organização dos serviços, do sistema de saúde e da Política de Saúde. As diretrizes indicam as linhas de ação a serem seguidas, em um enunciado-síntese. Especificamente, expressam decisões de caráter geral, destinadas a tornar públicas as intenções de atuação do governo e orientar o planejamento:

Quais os compromissos prioritários serão assumidos?

Qual a pauta de assuntos que o governo e a sociedade priorização na área de saúde?

- O(s) Objetivo(s) de cada diretriz representa(m) os resultados desejados, "o que se quer", " o que se pretende", a fim de superar, reduzir, eliminar, prevenir ou controlar os problemas identificados, em coerência com as políticas de saude e com as viabilidades política, económica, técnica e institucional.
- A(s) Meta(s) especifica(m) a magnitude da mudança desejada ou o(s) resultado(s) visado(s) com o objetivo. Um mesmo objetivo pode apresentar mais de uma meta, em razão da relevância destas para seu alcance. A meta requer ser monitorada e avaliada por meio de um indicador de fonte oficial. Necessita ser factível e alcançável e, ao mesmo tempo, ousada no sentido de visualizar um futuro melhor.

O registro da Linha de Base e da data de aferição desse resultado "possibilita a comparação do indicador ao longo da execução do plano de saúde, partindo de um resultado anterior".

O Indicador é uma variável que representa uma meta, em geral numérica (número absoluto ou índice/relação: percentual, taxa, coeficiente, razão). Permite mensurar as mudanças propostas e acompanhar o respectivo alcance. Os principais atributos de um indicador são validade, confiabilidade, mensurabilidade.

7.1 - COMPROMISSO DA GESTÃO

OBJETIVO GERAL:

Fortalecer a política de promoção da saúde no Município e efetivar a atenção primária à saúde como espaço prioritário de organização do SUS, dando ênfase a prática de Vigilância em Saúde, bem como assegurar o acesso, de forma racional e humanizada, na Atenção Primária e ao atendimento de média e alta complexidade, buscando assim, a conformação da rede de atenção.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Buscar a integridade, a equidade, a qualidade e a humanização na atenção à saúde de nossa população.
- Estabelecer políticas saudáveis, investindo nas ações de proteção e promoção da saúde.
- Promover a vigilância, prevenção e controle de doenças de relevância epidemiológica. Prevenir, diminuir ou controlar doenças e agravos e riscos à saúde da população, decorrente da produção de bens e prestação de serviço de interesse à saúde, bem como intervir nos problemas sanitários decorrente do meio ambiente.
- Fortalecer a gestão do SUS e a participação social no serviço de saúde Municipal.

Objetivos, Diretrizes e

Metas: > EIXOS TEMATICOS

DISTRIBUIÇÃO EM EIXOS TEMATICOS
EIXO TEMATICO 01 = QUALIFICAR A REDE DE ASSISTÊNCIA EM SAÚDE MUNICIPAL
EIXO TEMATICO 02 = VIGILÂNCIAS EM SAÚDE
EIXO TEMÁTICO 03 = VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE
EIXO TEMÁTICO 04 = CONTROLE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL
EIXO TEMÁTICO 05= FINANCIAMENTO, ACOMPANHAMENTO E GERENCIAMENTO DO SUS
EIXO TEMÁTICO 06= INVESTIMENTO, OBRAS E INFRA-ESTRUTURA
EIXO TEMÁTICO ENFRENTAMENTO À COVID -19

EIXO TEMATICO 01 QUALIFICAR A REDE DE

ASSISTENCIA

MUNICIPAL DA SAUDE

OBJETIVO

Garantir à efetivação da Atenção Básica, no desenvolvimento das atividades em saúde, no município, fortalecendo a Atenção Básica a Estratégia Saúde da Família, Assistência Farmacêutica e a Assistência Hospitalar. Assim garantir a manutenção e infra-estrutura necessária, disponibilizando recursos humanos materiais e insumos suficientes para o conjunto de ações propostas, no período 2022 a 2025.

DIRETRIZ

- Adoção dos princípios organizativos e de planejamento e execução da Atenção Básica.
- Desenvolvimento e manutenção de projetos e programas do Ministério da Saúde, SESA-PR e outros do próprio do município que contribuam para melhor efetivação e alcance dos serviços e metas propostas com resolutividade, universalidade, integralidade e equidade.

LINHA DE AÇÃO: Gestão da Atenção

Primária

n Saúde

ÁREA TÉCNICA: Atenção Primária e

Gestão em Saúde

FORMA DE FINANCIAMENTO: Atenção Básica

5.2 GESTA	O DA ATENÇÃOO	BASICAA		
METAS	2022	2023	2024	2025
Implantar programa de planejamento estratégico das ações da atenção básica.	Reuniões com as equipes para Implantar e capacitar.	Executar na UBS Saúde da Mulher e das Crianças	Executar na nas 02 UBS onde atuam as Equipes de PSF.	Executar na nas 02 UBS onde atuam as Equipes de PSF.
Manter a cobertura populacional do PSF, em 100% até 2025Fonte: E-SUS/AB	Manter Meta 100 %	Manter Meta 76%	Manter Meta 90 %	Manter Meta 100 %
Garantia de assistência medica na atenção básica municipal ofertando 41.376 consultas em atenção básica municipal Fonte: ESUS/AB	Manter a média de 10.344 consultas	Manter a média de 10.344 consultas	Manter a média de 10.344 consultas	Manter a média de 10.344 consultas

Manter, fortalecer e aumentar o	Reuniões nas	Reuniões	Reuniões	Reuniões
percentual de cadastro do Programa	Micros	nas	nas Micros	nas
HIPERDIA de 68 % atingindo 90% até 2022	áreas e	Micros	áreas e	Micros
a 2025. — Fonte: ESUS/AB	aumentar	áreas e	aumentar	áreas e
	para Meta	aumentar	para Meta	aumentar
		para Meta		para Meta
	70%	•		-

		78%	85%	90 %
5.	3 SAÚDE BUCAI	L		
METAS	2022	2023	2024	2025
Realizar 25.875 procedimentos odontológicos/habitante por ano, nos anos de 2022 a 2025, garantindo no mínimo (05) procedimentos a pacientes.	Trabalhar com a Meta de 3.821 procedimentos	Trabalhar com a Meta de 5.842 procedimentos	Trabalhar com a Meta de 7.665 procedime ntos e estender o horário	Trabalhar com a Meta de 25.875 procedimen tos e implantar mais uma Equipe de saúde bucal
Ampliar a cobertura da assistência de saúde bucal às gestantes de 23,88% para 80.% até o ano de 2025.	Realizar palestras de conscientizaçã o junto as gestantes e aumentar Meta 35%	Realizar palestras de conscientizaçã o junto as gestantes e aumentar Meta 55%	Realizar palestras de conscienti zação junto as gestantes aumentar Meta 70 %	Realizar palestras de conscientiza ção junto as gestantes e aumentar Meta 80 %
Reduzir a incidência de cárie nas crianças que frequentam as creches e escolas municipais, a valores próximos de zero até o ano de 2025.	Trabalhar junto as escolas e coordenar um controle semestral. 32,86%	Trabalhar junto as escolas e coordenar um controle semestral. 24,22%	Trabalhar junto as escolas e coordenar um controle semestral.	Trabalhar junto as escolas e coordenar um controle semestral.
Implantar mais uma Equipe de Saúde Bucal no município até o ano de 2025.	Planejar a implantação de mais uma ESB.	Planejar a implantação de mais uma ESB, na UBS da Vila Nova.	Executar implantaç ão de mais uma ESB, na UBS da Vila Nova.	Executar implantação de mais uma ESB, na UBS da Vila Nova.

procedimentos de Escovação e Bochec Fluorado com ações educativ conscientizando sobre a importância o ações preventivas em saúde bucal.	ras anuais c	no .ões com nas e	Realizar mínimo 4 ad anuais crianças creches escolas.	no ções com nas e	Realizar no mínimo 4 ações anuais com crianças nas creches e escolas.	Realizar no mínimo 4 ações anuais com crianças nas creches e escolas.
Ampliar e fortalecer o acesso população no atendimento odontológ na rede pública de saúde. Percent atual é de 14%. chegando em 50 % ate final de	ual aumentar	ara o	Estender horário p aumentar atendime	ara o	Estender o horário para aumentar	Estender o horário para alimentar
Realizar ações educativas com os temas saúde odontológica.	mínimo 2 açô no ano		Realizar mínimo 2 aç no ano	no ões	45% Realizar no mínimo 2 ações no ano	Realizar no mínimo 2 ações no ano
	5.4 SAUDE DA M	ULHE	ik.			
METAS 2022 a 2025	2022		2023		2024	2025
Aumentar a oferta de mamografias de 64,40 % das mulheres acima de 50 a 69 anos, chegando em 100 % até 2025.	Trabalhar com as equipes		Trabalhar com as	Tr	abalhar n as	Trabalhar com as
Fonte: SIS-MAMA	para conscientizaçã o da necessidade de realizar o exame. Meta 70,80% realizadas	co ao ne de ex	uipes para nscientizaç da cessidade realizar o ame. Meta 79,30% ealizadas	equ con ao nec de exa	ipes para scientizaç da essidade realizar o me. Meta 39,60% alizadas	equipes para conscientizaç ao da necessidade de realizar o exame. Meta 100% realizadas

Alimentação contínua dos Sistemas do	Trabalhar com	Trabalhar	Trabalhar	Trabalhar	
SISCOLO e SISMAMA.	meta de 100%	como meta	com meta	com meta	
	de	de 100% de	de 100% de	de 100% de	
	alimentação.	alimentação	alimentação	alimentação	
Fortalecer e realizar seguimento e	Capacitar	Capacitar	Capacitar	Capacitar	
acompanhamento de 100% das	profissionais e	profissionais	profissionais	profissionais	
mulheres portadoras de lesões de	orientar o	e orientar o	e orientar o	e orientar o	
câncer de útero e de lesões de câncer	publico alvo da	publico alvo	publico alvo	publico alvo	
de Mama cadastrado no SISCOLO e	importância	da	da	da	
SISMAMA	do	importância	importância	importância	
	acompanhame	do	do	do	
	n to	acompanham	acompanham	acompanham	
		ento	ento	ento	
	5.5 SAÚDE DO H	ОМЕМ			
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025	
Elaborar protocolo de atenção a saúde	Elaborar e	Executar	fortalecer	Fortalecer o	
do homem.	planejar	protocolo	protocolo	protocolo	
	protocolo	junto as	através de	através de	
	junto as	equipes de	palestras e	palestras e	

	equipes de atenção básica	atenção básica	folders	folders		
Garantir e fortalecer freqüência dos homens ao serviço de saúde para atendimentos preventivos. Ministrando atividade/ação educativa com os vários temas direcionada a saúde do homem.	Executar atividades/aç ao de conscientizaç ão I vez ao ano	Executar atividades/açã o de conscientizaçã 0 2 vez ao ano	Executar atividades/aç ao de conscientizaç ão 2 vez ao ano	Executar atividades/aç ão de conscientizaç ao 2 vez ao ano		
Monitorar a incidência do Câncer de Próstata, com exames laboratoriais e de imagens, garantindo diagnóstico e tratamento o mais precoce possível, passando do percentual atual de 78 % atingindo 95% do publico alvo até 2025.	Capacitar profissionais e orientar o publico alvo da importância do monitoramen to em 80 % com exames e diagnósticos realizados.	Orientar o publico alvo da importância do monitorament o em 85 % com exames e diagnósticos realizados	Orientar o publico alvo da importância do monitoramen to em 90 % com exames e diagnósticos realizados	Orientar o publico alvo da importância do monitoramen to em 95 % com exames e diagnósticos realizados		
5.6 SAÚDE DA CRIANÇA						
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025		

Inauguração da Unidade de Atenção Primaria Saúde da Família no período programado de 2022 a 2025.	Reforma	Planejar a construção de 1 UBS na Vila nova	Inaugurar 1 UBS na Vila Nova, área de risco do município	Manutenção e reforma das UBS
Manutenção das coberturas vacinais, para menores de um ano em percentuais iguais ou maiores a 95%.	Capacitar e investir em profissionais para que se mantenha ou eleve os índices acima de 95%.	Capacitar e investir em profissionais para que se mantenha ou eleve os índices acima de 95%.	Capacitar e investir em profissionais para que se mantenha ou eleve os índices acima de 95%.	Capacitar e investir em profissionais para que se mantenha ou eleve os índices acima de 95 º/0.
Acompanhamento na puericultura de 100 % das crianças de 0 (zero) a 3 (três) anos até 2025, para combate efetivo da morbi mortalidade infantil.	Capacitar e investir em profissionais para que se eleve o índice acima de 80%.	Realizar busca ativa para que eleve o índice acima de 90%.	Realizar busca ativa para que eleve o índice acima de 100%.	Realizar busca ativa para que eleve o índice acima de 100%.
Realizar atividade de educação em saúde ao grupo de adolescentes e préadolescentes nas escolas Municipais e Estaduais, abordando os temas Doenças Sexualmente transmissíveis e Gravidez	Realizar palestras de conscientizaç ao junto ao publico alvo	Realizar palestras de conscientizaç ão junto ao publico alvo	Realizar palestras de conscientizaç ao junto ao publico alvo	Realizar palestras de conscientizaç ao junto ao publico alvo

abordando cuidados na Gravidez e com a criança.	palestras de conscientizaç	palestras de conscientizaç	palestras de conscientizaç	palestras de conscientizaç
	ão junto ao publico alvo	ão junto ao publico alvo	ão junto ao publico alvo	ão junto ao publico alvo
	com equipes	com equipes	com equipes	com equipes
	de atenção	de atenção	de atenção	de atenção
	básica	básica	básica	básica
Aumentar para 100% a cobertura do	Realizar	Realizar	Realizar	Realizar
nascimento de mães com mais de sete (07) consulta de pré-natal.	reunião com	reunião com as gestantes	reunião com	reunião com as gestantes
Nosso percentual atual 94% - Fonte:	as gestantes e conscientiza	e gestantes	as gestantes e	e gestantes
SINASC	las da	conscientiza	conscientiza	conscientiza
	importância	las da	las da	las da
	das consultas	importância	importância	importância
	e atingir a meta de 95 %	das consultas e atingir a	das consultas e atingir a	das consultas e atingir a
	de cobertura	meta de 97 %	meta de 98 %	meta de 100
		de cobertura	de cobertura	
	_			cobertura
Cumprir o protocolo de exames, consultas do Programa Mãe	Executar o protocolo	Executar o	Executar o	Executar o
consultas do Programa Mãe Paranaense garantindo a saúde da	da	protocolo da	protocolo da	protocolo da
mãe e do bebê	mãezinha	mãezinha	mãezinha	mãezinha
	Paranaense,	Paranaense,	Paranaense,	Paranaense,
	garantindo todos os	garantindo	garantindo	garantindo
	exames	todos os exames	todos os exames	todos os exames
	gratuito	gratuito	gratuito	gratuito
Realizar puericultura com	Garantir	Garantir	Garantir	Manter
acompanhando em 100% dos bebes	consultas de	consultas de	consultas de	consultas de
de 0 a I ano de idade, com ênfase nos de alto risco	Puericultura e acompanham	Puericultura e acompanham	Puericultura e acompanham	Puericultura e acompanham
nos de aito risco	ento em 80%	ento em 90%	ento em	ento em
	das	das puérperas	100% das	100% das
	puérperas		puérperas	puérperas
and the second s	5.7SA DE DO	•	IDOSO	
0	5.73A DE DO		10030	
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Monitorar a população idosa	Realizar	Realizar	Realizar	Realizar
portadora de Hipertensão e Diabetes, fortalecendo as ações	12 ações	12 ações	12 ações	12 ações
educativas e preventivas realizando	educativas	educativas ao	educativas	educativas ao
atividades mensais.	ao ano com	ano com	ao ano com	ano com
	Equipes de atenção	Equipes de atenção	Equipes de atenção	Equipes de atenção
	básica	básica	básica	básica

Promover ações de integração e			Realizar	Realizar
atividade física junto à população idosa da comunidade em geral	36 ações de atividades físicas ao ano com Equipes multiprofissio	38 ações de atividades físicas ao ano com Equipes multiprofissio	atividades tisicas ao ano	40 ações de atividades físicas ao ano com Equipes multiprofissio
			nais de atenção básica e do CRAS	nais de atenção básica e do CRAS
Garantir e fortalecer a distribuição mensal dos medicamentos básicos a pessoa idosa portadora de Diabetes e Hipertensão em 100% da medicação Conforme REMUME Municipal.	Realizar convenio com o Consorcio Paraná Saúde, para atingir a meta de 70%	onvenio limite de convenio com o consorcio com o consorcio lúde, para ingir a meta Saúde para		Aumentar o limite de Convenio com o Consorcio Paraná Saúde para elevar a meta para 100%
5.8 URG NCIA	E EMERG NCIAAM	BULATORIAL E HO	SPITALAR	
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Fortalecer o atendimento pré- hospitalar de urgência e emergência, para a população de Salto do Itararé de forma sistematizada, com equipe capacitada/especializada em urgências e emergências com atualização constante.	urgência e	protocolo de atendimento na linha guia de urgência e emergência no atendimento Executa		Manter equipe capacitada para o atendiment urgência e emergência
Realizar ampliação e reformas no Hospital Municipal, com projeto arquitetônico aprovado pela Regional de Saúde. Fonte de recurso Governo Municipal, Estadual e Federal. Execução no período 2022 — 2025.	Elaborar projeto e levar a aprovação a VISA Estadual	Encaminhar projeto solicitar subsidio junt ao governo cestado e da União	e Hospital Municipal to através de	com investimen to do PAB fixo.

Realizar aquisição de equipamento de suporte a vida e materiais médico hospitalar com manutenção e assistência técnica. Fortalecer a pactuação do Município de Salto do Itararé com o CISNORPI Consorcio Intermunicipal de Saúde do Norte Pioneira com sede em Jacarezinho,	Elaborar projeto de aquisição de equipamento junto com a equipe de trabalho do hospital Municipal. Fortalecer a pactuação com	Executar a aquisição de equipamentos para o hospital Manter o convemo com o	Manter a aquisição e a manutenção técnica dos equipament os Manter o convenio com o Cisnorpi e	Manter a aquisição e manutençã o técnica dos equipamen tos Manter o conven10 com o Cisnorpi e
			de consultas exames extra cota	'
Fortalecer e melhorar os TF Tratamento Fora do Domicilio garantido o tratamento e manutenção com qualidade resolutividade para os munícipes, cor agilidade nas solicitações. Conform protocolo da SESA-PR.	protocolo de atendimento e TFD.	Manter o protocolo e realizar reuniões com médicos para que realize uma melhor Atenção Primária	Acrescentar ao protocolo de atendimento do TFD un numero di protocolo di usuário par saber su posição na fil de espera	de atendiment o do TFD a o onde o usuário ira a saber sua a posição na
5.9	ASSISTENCIA FAR	MACEUTICA		and the second of the second
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Constituir Equipe e revisar a REMUMI semestralmente ou quando se fize necessário garantido e fortalecendo assistência farmacêutica municipal.	uma equipe e	Realizar um monitorame nto pelo menos uma vez ao ano	Realizar um monitoram ento pelo menos uma vez ao ano	Realizar um monitorament o pelo menos uma vez ao ano
Fortalecer a garantir a Assistênci Farmacêutica Básica e essencia advindos do Consórcio Paraná Saúde Farmácia Especial Regional ou de outr fonte de aquisição.	Assistência e, Farmacêutica	Garantir Assistência Farmacêutic a em 90%	Garantir Assistência Farmacêut ica em 95%	Manter Assistência Farmacêutica em 95%

Fortalecer e Organizar o controle e distribuição de medicamentos, através de sistema informatizado.	Planejar e estruturar a Assistência Farmacêutica	Fortalecer a Equipe de Assistência Farmacêutic a através de capacitação	Manter Sistema atualizado dos cadastro dos pacientes	Manter Sistema atualizado dos cadastro dos pacientes
Incentivar o uso racional de medicamentos, com atividade educativa a população em geral e nas escolas Estaduais e Municipais.	Capacitar profissionais para realização de ações de conscientização.	Realizar ações de conscientiza ção. OI ações ano	Realizar ações de conscientiz ação. 02 ações ano	Realizar ações de conscientizaçã o. 02 ações ano
Cumprir 100% das demandas judiciais	Capacitar	Orientar	Orientar	Orientar

relacionadas aos insumos	profissionais	pacientes	pacientes	pacientes do
dos farmacêuticos e congêneres	para orientar os	do	do	protocolo de
(2022 a 2025)	pacientes como	protocolo	protocolo	mandatos
	procurar pelos	de	de	judicias.
	seus direitos.	mandatos	mandatos	Meta
	Meta 100%	judicias.	judicias.	100%
		Meta 100%	Meta	
			100%	

EIXO TEMATICO 02 VIGILÂNCIAS EM

SAÚDE

OBJETIVO

• Coordenar um conjunto de intervenções de saúde no âmbito individual e coletivo, consolidando o atendimento integralizando em saúde no município de Salto do Itararé/Pr., desenvolvendo ações de promoção, prevenção, vigilância em saúde, diagnóstico, tratamento e reabilitação.

DIRETRIZ

Monitorar e acompanhar a realização dos serviços ofertados tanto na esfera municipal quanto as demandas referenciadas a prestadores e conveniados SUS e outros,

Elaborar e acompanhar Protocolos de Atenção à Saúde (linhas de Cuidado), com ênfase na Atenção Primária à Saúde.

• Utilizando indicadores definindo as prioritárias para cada serviço ofertado, encontrado e resolvendo as fragilidades existentes.

LINHA DE AÇÃo: Gestão da Vigilância em

Saúde

n Saúde

ÁREA TÉCNICA: Vigilância em Saúde e Gestão

em Saúde

FORMA DE FINANCIAMENTO: Vigilância em Saúde

6:0 VIGILÂNCIA EM SAUDEE

de

METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Manter melhorar a proporção de cura de novos casos de Hanseníase Tuberculose. Realizando acompanhamentos conforme protocolo do Ministério da Saúde garantindo a manutenção de 90 a 100% de diagnóstico, tratamento e cura dentro do período.	Capacitar profissionais e executar protocolo de tratamento. Mata 100%	Manter Orientar pacientes do protocolo de mandatos judicias. Meta 85%	Man ter Orientar pacientes do protocolo de mandatos judicias. Meta 85%	Manter Orientar pacientes do protocolo de mandatos judicias. Meta 85%

pactuadas diárias, mensais garantindo o programado em cada ciclo de trabalho.	com ACE e ACS	pactuação. Realizando visitas com ACE e ACS	pactuação. Realizando visitas com ACE e ACS	pactuação. Realizand o visitas com ACE e ACS
Manter visitas ações nos estabelecimentos de interesse a saúde publica com no mínimo uma vista mês totalizando 12 vistas ano.	Realizar 12 ações ano, conforme pactuação	Realizar 12 ações ano, conforme pactuação	Realizar 12 ações ano, conforme pactuação	1 Realizar 12 ações ano, conforme pactuação

Manter e fortalecer em 100 % a colet e o controle das amostras de águ cadastradas no SISAGUA, com coleta programadas com analises acompanhamentos dos resultado com ações orientativas, preventivas corretivas, garantidas a saúde d população.	a coletas e amos s de agua e rea e as ações s orientações e conforme	orientações ano, conforme		Realizar 100% das coletas e amostras de agua e realizar as ações de orientações ano, conforme pactuação		r das e as de coes coes coes coes coes coes coes coe	Realizar 100% das coletas e amostras de agua e realizar as ações de orientaçõe s ano, conforme pactuação
Fortalecer e Garantir recurso humanos para a execução dos serviço	de Vigilância Sanitária para a execução dos serviços. Meta 100%		Capacitar a Equipe de Vigilância Sanitária para a execução dos serviços. Meta 100%		Capacit Equipe Vigilând Sanitár para execuç dos serviço Meta 100%	de cia ia a ão	Capacitar a Equipe de Vigilância Sanitária para a execução dos serviços. Meta 100%
Realizar ações de promoção à saúde	-	Elaborar protocolos junto com as Equipes		r e er es	Execut ações previst no ano	as	Executar as ações previstas no ano
A STATE OF THE STA	VIGILÂNCIA SA	NITA	RIA		130		
METAS 2022 a 2025	2022		2023		2024		2025
Registrar, cadastrar, inspecionar e notificar empresas sujeitas à Vigilância Sanitária	Capacitar e fortalecer a Vigilância Sanitária. Meta 100%	Exe açõe previ códig Visa.	ecutar as s istas no go da	açõ pre có Vis	xecutar čes evistas digo a. Meta 1009	no da	Executar as ações previstas no código da Visa, Meta 100%
Monitorar e fiscalizar produtos e serviços	Capacitar e fortalecer a Vigilância Sanitária. Meta	Exe açõe previ códig Visa.	istas no go da	açi pre	xecutar čes evistas digo a.	as no da	Executar as ações previstas no código da
	100%	N	Леta 100%		Meta 10	0%	Visa. Meta 100%

Emitir licenças sanitárias	Capacitar e	Executar as	Executar as	Executar
	fortalecer a	ações	ações	as ações
	Vigilância	previstas no	previstas no	previstas
	Sanitária. Meta	código da	código da	no código
	100%	Visa.	Visa.	da
		Meta 100%	Meta 100%	Visa. Meta
				100%
Acolher e atender as denúncias,	Capacitar e	Executar as	Executar as	Executar
notificações e reclamações.	fortalecer a	ações	ações	as ações
	Vigilância	previstas no	previstas no	previstas
	Sanitária. Meta	código da	código da	no código
	100%	Visa.	Visa.	da
		Meta 100%	Meta 100%	Visa. Meta
				100%
Executar as normas de aplicação	Capacitar e	Executar as	Executar as	Executar
controle e acompanhamento dos	fortalecer a	ações	ações	as ações
recursos destinados a Vigilância	Vigilância	previstas no	previstas no	previstas
Sanitária.	Sanitária. Meta	código da	código da	no código
	100%	Visa.	Visa.	da
		Meta 100%	Meta 100%	Visa. Meta
				100%
	VIGILANCIA EPIDEM	IOLÓGICA	Party and world	
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Realizar a notificação e	Capacitar e	Capacitar	Capacitar	Capacitar e
investigação de eventos de	fortalecer a	e	е	fortalecer a
interesse de saúde pública no	Vigilância. Meta	fortalecer	fortalecer	Vigilância.
SINAN = Sistema de Informação de	100%	a Vicilência	a Vigilância	Meta 100%
Agravos de Notificação. Dentro do		Vigilância. Meta 100%	Vigilância. Meta 100%	
prazo preconizado.		Meta 100%	Meta 100%	
Realizar busca-ativa de eventos	Realizar busca	Realizar	Realizar	Realizar
vitais	ativa de 100%	busca ativa	busca ativa	busca
Vicais	casos através	de 100%	de 100%	ativa de
	dos	casos através	casos através	100%
	ACS	dos ACS	dos ACS	casos
	7100		0.0071.00	através
				dos ACS
Investigar 100 % óbitos maternos e	Capacitar os	Investigar	Investigar	Investigar
infantis	profissionais para	100% dos	100% dos	100% dos
	Realizar esta ação	óbitos	óbitos	óbitos
	e investigar 100%	maternos e	maternos	maternos
	dos óbitos	infantil	e infantil	e infantil
	maternos e			
	infantil			
Mantor as acões de Programa de	Capacitar oc	Realizar esta	Realizar esta	Realizar
Manter as ações do Programa de Imunização	Capacitar os			
IIIuIIIzaçao	profissionais para	ação. Meta	ação. Meta	esta ação. Meta 100%
	Realizar esta ação. Meta 100%	100%	100%	ivield 100%
	IVICIA 100/0			

Manter em condições adequadas a	Capacitar	Manter a	Manter a	Manter
Rede de Frio municipal para o	profissionais e	rede frio	rede frio	a rede
correto acondicionamento dos	dar boas	100%,	100%,	frio
imunobiológicos com manutenção	condições de	conforme	conforme	100%, co
	trabalho e	nrotocolo	nrotocolo	n fo rme
	manter			

VIGI	LÂNCIA SAÚDE D	O TRABAL HADOR		
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Alimentar e atualizar as Notificações de ACIDENTE DE TRABALHO NO SINAN = Sistema de Informação de Agravos de Notificação. Dentro do prazo preconizado.	Capacitar e	Executar Diário ou semanal. Meta 100%	Executar Diário ou semanal. Meta 100%	Executar Diário ou semanal. Meta 100%
Formar Equipe multiprofissional para Prevenção em Saúde do Trabalhado com inspeção, orientar e conscientizar dos empregadores e empregados quanto à segurança do ambiente de trabalho e sua exigência e a correta utilização do EP (equipamento de proteção individual) EPC (equipamento de proteção coletiva.	capacitar Equipe Multiprofissio nal e executar ações. Meta I equipe	IVICLAI	Mante equipe para executar estas ações. Meta 1 equipe	Manter equipe para executar estas ações. Meta I equipe
Investigar 100% dos óbitos ocorridos e relacionados ao trabalho e de outros interesses de investigação.		Executar 100% desta ação, com equipe	Executar 100% desta ação, com equipe	Executar 100% desta ação, com equipe
DOLANDA F ANDOLOMAN SHOOL			SKYENIA - SS	08.62870870
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Realizar vigilância epidemiológica e ambiental das zoonoses, e acidentes por animais peçonhentos, com notificação e envio de amostras se necessários.	Executar esta ação em 100% dos casos com as equipes de vigilância em saúde	Executar esta ação em 100% dos casos com as equipes de vigilância em saúde	Executar esta ação em 100% dos casos com as equipes de vigilância em saúde	Executar esta ação em 100% dos casos com as equipes de vigilância em saúde

EIXO TEMATICO 03

7.0 VALORIZAÇÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO PERMANENTE

ÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO

• Desenvolver e coordenar a política de educação permanente em consonância com as necessidades de saúde do município do salto do itararé de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

DIRETRIZ

- Organizar a Estrutura Administrativa da Secretaria Municipal de Saúde
- Criação de novos cargos e contratar mais profissionais para os cargos já existentes para suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde;
- Investir e apoiar a qualificação de profissionais de forma permanente.

LINHA DE AÇÃO: Gestão do Trabalho e Educação Permanente em Saúde

ÁREA TÉCNICA: Atenção Primária / Vigilância em Saúde / Gestão em Saúde

FORMA DE FINANCIAMENTO: Atenção Básica / Vigilância em Saúde / Gestão do SUS

METAS 2022 a 2025		2022 202		2023	2024	2025
Elaborar projetos de capacitaçã aperfeiçoamento aos profissionais, encaminhamento ao PREPS Regiona outro órgão pertinente.	para	Elaborar encaminh projeto. Meta ()	ar	Elaborar e encaminhar projeto. Meta 0	Elaborar e encaminhar projeto. Meta 1	Elaborar e encaminhar projeto. Meta I
Implantar grupos de estudos planejamento para as a estratégicas. Realizando (02) encor anuais com todos os profissionais integração e acesso as informações saúde.	ções ntros para	Elaborar encaminh projeto. Meta O	nar	Elaborar e encaminhar projeto. Meta O	Elaborar e encaminhar projeto. Meta 2	Elaborar e encaminhar projeto. Meta 2
Realizar a vigilância, prevenção e controle da dengue	pales cons o popu para meta confe	cientizaçã junto a ulação atingir a a de 100% orme onizado	co po pa mo co pr	Realizar lestras de nscientizaçã junto a pulação ra atingir a eta de 100% nforme econizado	Realizar palestras de conscientizaçã o junto a população para atingir a meta de 100% conforme preconizado pelo MS	Realizar palestras de conscientizaçã o junto a população para atingir a meta de 100% conforme preconizado pelo MS

LINHA DE AÇÃo: Controle Social

ÁREA TÉCNICA: Gestão em Saúde

FORMA DE FINANCIAMENTO: Gestão do SUS

	2022	2023	2024	2025
METAS 2022 a 2025				
Fortalecer a participação social no controle dos serviços SUS do Município em parceria com o Conselho Municipal de Saúde, com 12 reuniões ordinárias e extraordinárias se assim fizer necessário em todo período de (2022 a 2025) com calendário de reuniões mensais.	Realizar capacitação do CMS, e realizar reuniões para estar de discutindo a melhora na saúde do município. Meta 06 reuniões no ano	Realizar reuniões para estar de discutin doa melhora na saúde do municípi o. Meta 10 reuniões no ano	Realizar reuniões para estar de discutin do a melhora na saúde do municípi o. Meta 12 reuniões no ano	Realizar reuniões para estar de discutindo a melhora na saúde do município. Meta 12 reuniões no ano
Fortalecer a Ouvidoria Municipal de Saúde sendo espaço de manifestação da população para sugestões, denuncias, elogios e reclamação.	Capacitar e fortalecer esta ação. Meta 100%	Fortalec er esta ação 100%	Fortalec er esta ação 100%	Fortalecer esta ação 100%

EIXO TEMATICO 04

7.1 CONTROLE E PARTICIPAÇÃO SOCIAL

OBJETIVO

- Aplicar e cumprir as Leis <u>LEI NO 8.080 (90</u> e a <u>I,EI NP 8.142/90.</u> Fortalecer o Controle Social, com a participação popular.
- Fortalecer o Conselho Municipal de Saúde, tornando-o atuante na comunidade.
- Fortalecer a defesa do SUS, deliberando e fiscalizando os instrumentos de gestão.

DIRETRIZ

Melhorar os serviços prestados conforme a necessidade da população.

• Democratização e transnarência na gestão do SUS municinal.

Divulgar a população as políticas de Saúde do SUS, implantada no município com espaços nas reuniões, audiências publicas, garantido e executando as Leis LEI Nº 8.080/90 e a LEI N P 8-10/90, fortalecendo a participação popular e o controle social	03 Audiências Públicas 02 ações de divulgação nas escolas Estaduais, Municipais e Particular do município	Manter e executar	Manter e executar	Manter e executar
Realizar Conferências e Conferência Municipal de Saúde.	Não se Aplica 0	Confere ncia foi realizad a com apoio das equipes. Meta I ação	Não se aplica O	Não se Aplica O
Promover a Capacitar do Conselho Municipal de Saúde no desenvolvimento de suas atribuições, garantindo aos mesmos, condições de participação em Cursos capacitatórios oferecidos pelos governos Municipal, Estadual e Federal no período de 2022 a 2025.	Planejar ação e executar.	Ano de Conferê ncias e substitui ção de Conselhe iros. Meta 100	Planejar esta ação. Meta 100%	Manter esta ação 100%

EIXO TEMATICO 05

8.0 FINANCIANENTO, ACOMPANHAMENTO E GERENCIAMENTO DO SUS.

OBJETIVO

• Acompanhar os processos de gestão do financiamento em saúde, assim como aprimorar a participação e a governabilidade do município neste compromisso de gestão em saúde.

	LOA	LOA	
--	-----	-----	--

DIRETRIZ

Promover a Formulação e Consolidação das pactuações/programação da Secretaria Municipal de Sue e suas Unidades de Saúde do município integrando e envolvendo todos os setores e colaboradores.

Criar Equipe de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.
 Garantir a Manutenção da Rede Municipal de Saúde para o seu adequado

funcionamento.

LINHA DE AÇÃO: Gestão e Financiamento do SUS

ÁREA TÉCNICA: Gestão em Saúde

FORMA DE FINANCIAMENTO: Gestão do SUS /Atenção Básica

I ONIVIA DE I INANCIAMIENTO. GE	3tao ao 303 / 1tc i	ição Basica		
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Elaborar Quadrimestralmente Relatórios de Gestão e Audiências Públicas Três (03) Audiências Públicas anuais.	Compor e Capacitar equipe para o trabalho. Meta 02 audiências	Apresentar junto ao CMS e Comunidade. Meta 03 audiências	Apresentar junto ao CMS e Comunidade. Meta 03 audiências	Apresentar junto ao CMS e Comunidade. Meta 03 audiências
Avaliar a execução do Plano Municipal de Saúde 2022-2025, através do Relatório de Gestão Municipal com apresentação, analise e apreciação do Conselho Municipal de Saúde, sendo realizada, uma (01) amostra anual.	Elaborar junto com as Equipes e avaliar o Relatório.Meta 01 vez ao ano	Elaborar junto com as Equipes e avaliar o Relatório.Meta OI vez ao an	Elaborar junto com as Equipes e avaliar o Relatório.Meta OI vez ao an	Elaborar junto com as Equipes e avaliar o Relatório.Meta 01 vez ao na
Alimentar os Sistemas de Informação em Saúde do SUS e todas as suas necessidades de pactuações preconizadas, garantindo a transferência financeira e a manutenção dos serviços ofertados e realizados.	Capacitar os profissionais envolvidos e garantir 100% dos sistemas alimentados	Capacitar os profissionais envolvidos e garantir 100% dos sistemas alimentados	Capacitar os profissionais envolvidos e garantir 100% dos sistemas alimentados	Capacitar os profissionais envolvidos e garantir 100% dos sistemas alimentados
Participar efetivamente da elaboração na Lei de Diretrizes Orçamentária Municipal, LOA em agosto de cada ano, em consonância com os regimentos,	Equipe Administrativa da SMS se reunir anualmente com a equipe de	Equipe Administrativa da SMS se reunir anualmente	Equipe Administrativa da SMS se reunir anualmente	Administrativa da SMS se reunir anualmente com a equipe de

EIXO TEMATICO 06

9.0 INVESTIMENTO EM ESTRUTURA E SERVIÇOS

OBJETIVO

> Garantir o acesso da população ao serviço através de infra-estrutura adequada. Garantir o índice de aplicação dos recursos destinados á saúde.

Garantir e fortalecer a defesa do SUS, através da integração e participação social.

DIRETRIZ

> Provimento de materiais e equipamentos necessários ao serviço de saúde.

Provimento de estrutura física adequada para o desenvolvimento do serviço de saúde.

Promover investimento em construção, ampliação e reformas.

LINHA DE AÇÃO: Estruturar a Rede Municipal de

Saúde

ÁREA TÉCNICA: Atenção Primária e Gestão em

Saúde

do SUS

FORMA DE FINANCIAMENTO: Atenção Básica e Gestão do SUS

1 Otto BE 1 1107 (14 CI) (14 I CI)	ao Basica e o	estae ae sec		
METAS 2022 a 2025	2022	2023	2024	2025
Adquirir equipamentos novos e realizar manutenção adequada dos equipamentos garantindo a vida útil dos mesmos.	Elaborar projetos observando o limite e disponibilida de financeira e executar	Elaborar projetos observando o limite e disponibilid ade financeira e executar	Elaborar projetos observando o limite e disponibilida de financeira e executar	Elaborar projetos observando o limite e disponibilida de financeira e executar
Aquisição de novos veículos para reestruturação da frota veicular com realização manutenção preventiva e adequada dos veículos garantido a vida e a segurança dos profissionais e usuários.	Elaborar projetos observando o limite e disponibilida de financeira e executar	Elaborar projetos observando o limite e disponibilid ade financeira e executar	Elaborar projetos observando o limite e disponibilida de financeira e executar	Elaborar projetos observando o limite e disponibilida de financeira e executar
Elaborar projetos de:	Elaborar projetos	Elaborar projetos	Elaborar projetos	Elaborar projetos

Reforma da UAPSF	observando	observando	observando	observando	•
Reforma e Ampliação da Farmácia Municipal Reforma e Ampliação do Hospital Municipal	o limite e disponibilida de financeira e executar. Meta 70%	o limite e disponibilid ade financeira e executar. Meta 90%	o limite e disponibilida de financeira e executar. Meta 100%	o limite e disponibilida de financeira e executar. Meta 100%	
Construção de uma nova UBS.					
com adequações necessárias para melhor atender nossos munícipes executar no exercício 2022 a 2025.					

EIXO TEMATICO 07

10.0 ENFRENTAMENTO À COVID -19

CO 07

O À COVID -19

OBJETIVO

Aumentar a capacidade de resposta no enfrentamento de cenários Epidémicos/ Pandemia da Covid-19, visando a redução ou interrupção da transmissão local, assim a gravidade dos casos e mortalidade.

DIRETRIZ

ENFRENTAMENTO À COVID - 19 -SITUAÇÃO EMERGENCIAL DE SAÚDE PÚBLICA

LINHADE CAO: Estruturar a Rede Municipalde Saúde

ÁREATÉCNICA: tenção Primária e Gestão em Saúde

FORMAE FINANCIAMENTO: Atenção Básica e Gestão do SUS

METAS 2022 a 2025	Indicador	Ações 2022 - 2025
Manter o Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus — Covid- 19, atualizado e funcional contendo as ações para essa demanda	para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus	Nº de atualizações do Plano de Contingência para enfrentamento da pandemia Covid- 19 realizados de acordo com a realidade

8 - CONSIDERAÇÕES FINAIS

Durante a elaboração do Plano Municipal de Saúde 2022 — 2025, em busca de informações, dados referentes a todos os setores da saúde, percebe-se que o mesmo vai além de uma ferramenta de gestão no âmbito SUS, nele pode mensurar toda a responsabilidade do município com sua população no que diz a saúde. A sua importância é nítida, o PMS é instrumento norteador do Gestor de Saúde e toda a sua equipe, assim alcançando seus objetivos e metas com qualidade. Para alcançar esses objetivos, é necessário o comprometimento, articulação intersetorial, presença ativa do CMS e de toda a comunidade. Assim consequentemente melhorando a saúde e qualidade de vida de todos e a transparência de todo o processo. Que este documento seja consultado com frequência por todos profissionais da saúde, ressaltando-se que as políticas públicas são dinâmicas, assim o processo de reformulações seja constante, baseado em evidências de maneira periódica.



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova -Salto do Itararé - Estado do Paraná

Ata - 052/2021

Aos decimo segundo dia do mês de julho do ano de dois mil e vinte e dois, as 18:25 horas, os membros do Conselho Municipal de Saúde se reuniram na sala do Conselho Municipal de Saúde, situada a Rua João Crispim, 855, vila nova, Salto do Itararé. A reunião teve seu início com a palavra a Presidente do Conselho Municipal de Saúde, Senhorita Paula Soares Dittimann, que agradeceu a presença dos membros presente. Continuando a Presidente também falou da importância da reunião de forma hibrida, pois se discute mais as questões relacionadas a saúde do município. Em seguida a palavra foi passada para o Sr Odair de Oliveira, Secretario Municipal de Saúde do município que saudou a todos e começou a fazer um relato da situação da saúde. Primeiro assunto a ser passado foram os Planos de Aplicação de recursos destinados ao Fundo Municipal de Saúde. O Primeiro o de valor R\$ 63.576,00 (sessenta e três mil quinhentos e setenta e seis reais), referente a uma emenda parlamentar do ano 2021. O outro Plano de Aplicação foi no valor de R\$ 71.318,23 (setenta e um mil e trezentos e dezoito reais e vinte e três centavos), referente as sobras de incentivos financeiros para uso no COVID-19. O terceiro Plano de Aplicação no valor de R\$ 630.000,00 (seiscentos e trinta mil reais), e referente as emendas parlamentar na modalidade PAB, para custeio das Unidades Básicas de Saúde. Em seguida foi passada uma copia de cada Plano de Aplicação para os membros do Conselho. O Sr Odair, explicou cada Plano e sua utilidade para o custeio da saúde. Após algumas discussões a alteração em algum Plano a Presidente passou os Planos de Aplicação pela Plenária para aprovação e por unanimidade os Planos foram aprovados. Em seguida a Presidente falou dos índices do Previne Brasil do município que alguns itens estavam muito baixo, principalmente o do preventivo do câncer do colo do útero e abriu a palavra para os Conselheiros opinarem a respeito de se elaborar uma estratégia para melhorar o índice. Após muitas ideias se chegou a um consenso de se realizar mutirões nos finais de semanas nos dois postos e no hospital para se estar realizando o preventivo. Assim foi solicitado para o Sr Odair se reunir com sua equipe e formalizar um projeto para realização destes mutirões. Em seguida a palavra foi passada para o SR Odair, que informou ao Conselho que o Contrato do Drº Julio, medico da Equipe do PSF, do posto Selmo Adalberto de Carvalho, situado na vila nova, vai vencer em setembro só que em conversa com o mesmo e com a coordenação do Programe Médicos pelo Brasil, seu contrato foi renovado e ele fica por mais um ano exercendo suas funções no município. Continuando o SR Odair, também informou aos membros que o município contratou a Dra Gabriela, para exercer suas funções junto a equipe de PSF do posta Benedita Volpi Bruno, na vila alta. Explicou o Sr Odair, pois o contrato com a empresa do Drº Valdir venceu e o mesmo não quis mais continuar e a contratamos a Drª Gabriela. Dando continuidade o SR Odair, falou deixei estes assuntos por ultimo, pois temos que discutir muito, é referente a decima segunda Conferencia Municipal de Saúde, que tem que ser realizada neste ano e o calendário que a 19ª Regional sugeriu foi para o mês de novembro a onde todos os município teriam que realizar suas Conferencias e nos passou as datas e sendo que alguns municípios já agendaram. Em seguida o Sr Odair passou as datas que estariam sobrando para os membros escolher. E após algumas discussões chegaram a uma data, que será no dia 16 de novembro de 2022 das 13:00 horas as 18:30 horas em local a ser determinado. Outro assunto é referente ao Plano Municipal de Saúde para o exercício 2022 a 2025. Passando a palavra para a Senhora Sandra Mara de Lima, que falou, conforme todos já sabem e receberam uma copia do Plano, hoje estamos aqui para aprovar pois já estamos com o tempo escasso. A Presidente passou o Plano Municipal de Saúde exercício 2022 a 2025, para aprovação. E por unanimidade o Plano foi aprovado para o exercício citado. A Senhora Sandra continuou com a palavra e falou, também como todos já receberam uma copia

Spec

#0

* h

Od.

1



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova –Salto do Itararé – Estado do Paraná

do RAG (Relatório Anual de Gestão) estamos precisando da aprovação do Conselho. A Presidente passou o RAG para a plenária para aprovação e por unanimidade o RAG foi aprovado pelos Conselheiros. O Sr Odair de Oliveira, Secretário Municipal de Saúde agradeceu a todos pela confiança e agradeceu a Senhora Sandra por sua aplicação e no desenvolvimento do Plano e no RAG. E sem mais nada a tratar a Presidente deu a reunião por encerrado.

Paula Soares Dittmann (Presidente)
Nilton Tobias: (Secretario): Millon Tobias:
Odair de Oliveira:
Sandra Mara de Lima: Sandra Zara de Lima
Eliane Cristiana M. Pereira: Chane C. M. Rereira
Amanda Carvalho Pereira Leal:
Alcides Candido de Lima: Alcides Condido de Cimo



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua João Crispim, n.º 855, Vila Nova – Fone/Fax (43) 3579 1394, CEP 84945-000 Salto do Itararé – Estado do Paraná

RESOLUÇÃO 006/2022

SÚMULA: Aprova o Plano Municipal de Saúde, para os exercícios do ano de 2022 ao ano de 2025.

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, de Salto do Itararé, Paraná no uso de suas atribuições que lhe confere o Art. 2º da Lei Municipal nº 42/2010, de 15 de novembro de 2010. Que em reunião realizada no dia 12 de julho de 2022.

RESOLVE:

Art. 1º - Aprovar o plano Municipal de Saúde para a vigência do ano de "2022 ao ano de 2025";

Art. 2º - Esta Resolução entrara em vigor nesta data;

Salto do Itararé, 27 de setembro 2022;

PAULA SOARES DITTMANN

Presidente - CMS