

3º RELATÓRIO DETALHADO DO QUADRIMESTRE ANTERIOR (RDQA) 2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

FRANCISCA MARA FURTADO

SANTA ISABEL DO IVAÍ- PARANÁ

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF

PR

Município

SANTA ISABEL DO IVAÍ

Área

349,50 Km²

População

8.912 Hab

Densidade Populacional

26 Hab/Km²

Região de Saúde

14ª RS Paranavaí

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão

SMS DE SANTA ISABEL DO IVAÍ

Número CNES

6773389

CNPJ Próprio

A informação não foi identificada na base de dados

CNPJ da Mantenedora

76974823000180

Endereço

RUA PEDRO PERUZZO 1570 NIS II

Email

saudesms.sii@gmail.com

Telefone

(44) 3453-1192

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)

FREONIZIO VALENTE

Secretário(a) de Saúde em Exercício

CLAYTON DE PAULA MORO

E-mail secretário(a)

saudesms.sii@gmail.com

Telefone secretário(a)

(44) 99911-3775

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

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação

LEI

Data de criação

07/2007

CNPJ

09.350.916/0001-46

Natureza Jurídica

FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL

Gestor do Fundo

Nome

Clayton de Paula Moura

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

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde

2022-2025

Status do Plano

Aprovado

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 14ª RS Paranavaí

ALTO PARANÁ	407.719	13909	34,11
AMAPORÃ	384.734	4762	12,38
CRUZEIRO DO SUL	258.78	4494	17,37
DIAMANTE DO NORTE	242.894	5142	21,17
GUAIRACÁ	493.939	6587	13,34
INAJÁ	194.705	2536	13,02
ITAÚNA DO SUL	128.87	3572	27,72
JARDIM OLINDA	128.515	1343	10,45
LOANDA	722.496	23225	32,15
MARILENA	232.366	7253	31,21
MIRADOR	221.506	2238	10,10
NOVA ALIANÇA DO IVAÍ	131.272	1323	10,08
NOVA LONDRINA	269.389	12923	47,97
PARANAPOEMA	175.874	2398	13,63
PARANAVAÍ	1202.469	92001	76,51
PARAÍSO DO NORTE	204.565	13245	64,75
PLANALTINA DO PARANÁ	356.191	4070	11,43
PORTO RICO	217.677	3182	14,62

QUERÊNCIA DO NORTE	914.764	10685	11,68
SANTA CRUZ DE MONTE CASTELO	442.012	8613	19,49
SANTA ISABEL DO IVAÍ	349.497	8912	25,50
SANTA MÔNICA	259.956	3356	12,91
SANTO ANTÔNIO DO CAIUÁ	219.066	2493	11,38
SÃO CARLOS DO IVAÍ	225.077	6587	29,27
SÃO JOÃO DO CAIUÁ	304.412	5586	18,35
SÃO PEDRO DO PARANÁ	250.653	2661	10,62
TAMBOARA	193.345	4880	25,24
TERRA RICA	700.587	14842	21,19

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação

LEI

Data de Criação

Endereço

RUA PEDRO PERUZZO

CEP

87910-000

E-mail

comusiipr@gmail.com

Telefone

(44) 9769-8287

Nome do Presidente

ARISTEU R. DE ANDRADE JUNIOR

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

Ano de referência: 2023

Período de referência: 6º Bimestre

Número de conselheiros por segmento
Usuários

	1
--	---

Governo

	1
--	---

Trabalhadores

	1
--	---

Prestadores

	1
--	---

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

2. Introdução

Para atender a população de aproximadamente 9.000 habitantes, o Sistema Único de Saúde (SUS) do Município de Santa Isabel do Ivaí, conta com 03 Unidades Básicas de Saúde (01 no Distrito de São José do Ivaí). Vigilância em Saúde incluindo Vigilância Sanitária, Epidemiológica, do Trabalhador e Ambiental, 01 Farmácia Municipal, 01 clínica de fisioterapia, 01 sede da Secretaria Municipal de Saúde. Dispõe de: 04 Equipes Saúde da Família (ESF), 03 Equipes de Saúde Bucal (ESB).

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	246	235	481
5 a 9 anos	261	247	508
10 a 14 anos	260	232	492
15 a 19 anos	269	233	502
20 a 29 anos	616	578	1194

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
30 a 39 anos	654	575	1229
40 a 49 anos	563	698	1261
50 a 59 anos	689	530	1219
60 a 69 anos	493	506	999
70 a 79 anos	307	335	642
80 anos e mais	187	198	385
Total	4545	4367	8912

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

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
SANTA ISABEL DO IVAI	101	88	94	95

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

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	120	53	112	251
II. Neoplasias (tumores)	49	92	88	87
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	7	27	30

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	17	96	97
V. Transtornos mentais e comportamentais	27	21	13	14
VI. Doenças do sistema nervoso	1	8	33	30
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	3	7
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	6	16
IX. Doenças do aparelho circulatório	68	82	188	193
X. Doenças do aparelho respiratório	13	81	245	251
XI. Doenças do aparelho digestivo	39	89	208	284
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	5	15	24
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6	13	23	38
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	16	61	161	186
XV. Gravidez parto e puerpério	30	41	147	138
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	8	4	3	7
XVII. Malformação congênita deformidade e anomalias cromossômicas	2	2	2	6
XVIII. Sint sinais e achados anormal ex clínico e laboratorial	4	18	24	34
XIX. Lesões envenenamento e algo out conseq causas externas	57	65	202	201
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	14	10	13	24

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-
Total	465	673	1609	1.918

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	30	5	5
II. Neoplasias (tumores)	13	19	12	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	2	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	10	5	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	2	3
VI. Doenças do sistema nervoso	8	5	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	21	28	19
X. Doenças do aparelho respiratório	4	6	7	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	4	5	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	3	2
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	1	2	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	16	10	6	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	89	112	80	61

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

Considerações:

A população entre os sexos são próximas.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	51.629
Atendimento Individual	43.822
Procedimento	52.379
Atendimento Odontológico	5.479

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período

4.3. Produção de Atenção Psicossocial

Atendimentos em psicologia realizado no Município

	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
QUANTIDADE	201	198	115	82

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Internamentos Hospital Santa Catarina

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Internamento clínico	73	50	68	65
Internamento cirúrgico	11	4	12	15
Internamento obstétrico	1	4	5	1

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

LME tipo Estadual, Nacional e Judicial

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Dispensação realizadas	205	222	223	230

Fonte: Dados Assitencia Farmaceutica 14ª regional.

Atendimentos Farmácia Municipal

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Usuários Atendidos Farmácia central	3.070	3.327	2.749	2.608
Usuários Atendidos Farmácia São José	111	299	240	189
Média de Insumos Dispensados	776.022			

Fonte: Dados IDS municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Controle Vetorial

	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Visitas realizadas	4.143		2.054	
Deposito eliminados	2.311		1.025	

Controle Qualidade Água para consumo Humano

Parâmetro	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total no Período
Turbidez	14 155,56%	17 188,89%	10 111,11%	22 244,44%	63 175,00%
Coliformes Totais/E.coli	9 100,00%	11 122,22%	6 66,67%	15 166,67%	41 113,89%
Fluoreto	5 100,00%	6 120,00%	4 80,00%	7 140,00%	22 110%

Considerações

A secretaria de saúde vem trabalhando para melhorar alguns aspectos negativos, dentro do planejamento de trabalho e por isso, serão melhor avaliados para proporcionar a qualidade adequada de saúde aos usuários. Mas sabe-se que temos pontos positivos que é o que impulsiona a Administração para continuar elaborando por uma saúde melhor e de qualidade.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	2	0	2
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
Total	0	2	4	7

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
MUNICIPIO	7	0	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA	4	0	0	5
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	0	0
PESSOAS FISICAS				
PESSOA FISICA	0	0	0	0
Total	11	0	0	12

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
 Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.3. Consórcios em saúde

Nome do Consórcio: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CIS/AMUNPAR
CNPJ: 73.966.913/0001-30
Área de Atuação: ASSISTÊNCIA MÉDICA E AMBULATORIAL

Considerações:
 O município faz parte do consórcio CIS/AMUNPAR.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação
--

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	5	10	10	20
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	3	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	4	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0

	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão		
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Considerações:

Os dados acima se referem ao município.

Profissionais que atuaram na SMS com vínculo empregatício com a Prefeitura Municipal – 3º Quadrimestre 2024	
Cargo Profissional	Quantidade
Agente Comunitário de Saúde (ACS)	20
Agente de Combate à Endemias (ACE)	06
Assessor Administrativo	01
Assistente Administrativo	01
Auxiliar Administrativo	03
Auxiliar de Enfermagem	02
Auxiliar de Enfermagem ESF	03
Auxiliar de Serviços Gerais	06
Coordenador Divisão de Endemias	01
Diretor de Unidade	01
Enfermeiro	01
Enfermeiro (ESF)	04
Estagiário	02
Farmacêutico	02

Fisioterapeuta	02
Médico Clínico Geral (10 horas)	01
Médico Clínico Geral (20 horas)	01
Médico Clínico Geral (40 horas) Vinculado a ESF	04
Médico Veterinário	01
Motorista	09
Odontólogo	03
Odontólogo (20 horas)	01
Psicólogo	02
Recepcionista	01
Secretário Municipal de Saúde	01
TOTAL	79

Fonte: Relação dos Servidores da Saúde no período de setembro a dezembro 2024.

7. Objetivos e indicadores Anual

INDICADOR 1: NÚMERO DE ÓBITOS PREMATUROS DE 30 A 69 ANOS PELO CONJUNTO DAS QUATRO PRINCIPAIS DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS U (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS).

INDICADOR: 01	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	10	53,84%	50%	0%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 2: PROPORÇÃO DE ÓBITOS DE MULHERES EM IDADE FÉRTIL (10 A 49 ANOS) INVESTIGADO.

INDICADOR: 02	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 3: PROPORÇÃO DE REGISTRO DE ÓBITOS COM CAUSA BÁSICA DEFINIDA

INDICADOR: 03	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	96,15%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 4: PROPORÇÃO DE VACINAS SELECIONADAS DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS DE IDADE – PENTAVALENTE (3ª DOSE), PNEUMOCICA 10 – V (2ª DOSE), POLIOMIELTE (3ª DOSE) E TRIPLICE VIRAL (1ª DOSE) – COM COBERTURA VACINAL PRECONIZADA.

INDICADOR: 04	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para Adequação/Correção das ações, quando necessário. Serão intensificadas buscas ativas para melhora do índice.				

INDICADOR 5: PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADOS EM ATÉ 60 DIAS APÓS A NOTIFICAÇÃO

INDICADOR: 05	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 6: PROPORÇÃO DE CURA DOS CASOS NOVOS DE HANSENIASE DIAGNOSTICADOS NOS ANOS COORTES.

INDICADOR: 06	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0%	0%	0%	0%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 8: NÚMERO DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM MENORES DE 1 ANO DE IDADE.

INDICADOR: 08	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0%	0%	0%	0%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 9: NÚMERO DE CASOS NOVOS DE AIDS EM MENORES DE 5 ANOS.

INDICADOR: 09	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0%	0%	0%	0%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 10: PROPORÇÃO DE ANÁLISES REALIZADAS EM AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO QUANTO AOS PARAMETROS COLIFORMES TOTAIS, CLORO RESIDUAL LIVRE E TURBIDEZ.

INDICADOR: 100	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	101,5%	100%	132%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 11; RAZÃO DE EXAMES CITOPATOLÓGICOS DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.

INDICADOR: 11	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0,65%	2,35%	1,57%	0,04%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 12: RAZÃO DE EXAMES DE MAMOGRAFIA EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS NA POPULAÇÃO RESIDENTE DE DETERMINADO LOCAL E A POPULAÇÃO DA MESMA FAIXA ETÁRIA.

INDICADOR: 12	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0,40%	3,39%	3,7%	0,021%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 13: PROPORÇÃO DE PARTO NORMAL NO SUS E NA SAÚDE SUPLEMENTAR.

INDICADOR: 13	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	40%	25%	5,26%	9,52%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 14: GRAVIDEZ NA ADOLESCENCIA ENTRE AS FAIXAS ETARIAS DE 10 A 19 ANOS

INDICADOR: 14	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	15,38%	12,5%	10%	9,52%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 15: TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL.

INDICADOR: 15	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0%	26,31%	0%	11,49%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário. Analisar os óbitos para verificar as causas.				

INDICADOR 16: NÚMERO DE OBITOS MATERNOS EM DETERMINADO PERIODO E LOCAL DE RESIDENCIA.

INDICADOR: 16	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0%	0%	0%	0%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 17: COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA PELAS EQUIPES DE ATENÇÃO BÁSICA.

INDICADOR: 17	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 18: COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE PROGRAMA BOLSA FAMILIA.

INDICADOR: 19	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	0%	59%	91,33%	92,53%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICAADO 19: COBERTURA POPULACIONAL ESTIMADA DE SAÚDE BUCAL NA ATENÇÃO BASICA.

INDICADOR: 20	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 20: PERCENTUAL DE MUNICIPIOS QUE REALIZAM NO MINIMO 6 GRUPOS DE AÇÕES DE VIGILANCIA SANITARIA CONSIDERADAS NECESSARIAS A TODOS OS MUNICIPIOS NO ANO.

INDICADOR: 21	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 22: NUMERO DE CICLOS QUE ATINGIRAM MINIMO DE 80% DE COBERTURA DE IMÓVEIS VISITADOS PARA CONTROLE VETORIAL DA DENGUE.

INDICADOR: 22	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	06	2	2	2
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

INDICADOR 23: PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DE CAMPO “OCUPAÇÃO” NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO.

INDICADOR: 23	METAL ANUAL	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	RESULTADO 2º QUADRIMESTRE	RESULTADO 3º QUADRIMESTRE
	100%	100%	100%	100%
Análise/Avaliação com indicação de medidas a serem adotadas para adequação/Correção das ações, quando necessário.				

8. Execução Orçamentária e Financeira

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DAS DESPESAS POR FUNÇÃO / SUBFUNÇÃO
ORÇAMENTO FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
JANEIRO A DEZEMBRO 2.024/QUADRIMESTRE SETEMBRO-DEZEMBRO

RREO – Anexo II (LRF, Art. 52, inciso II, alínea “c”) R\$ 1,00

Função/Subfunção	Dotação Inicial	Dotação Atualizada (a)	Despesas Empenhadas			Saldo (c) = (a-b)	Despesas Liquidadas			Saldo (e) = (a-d)	INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (f)
			No Período	Até o Período (b)	% (b/total b)		No Período	Até o Período (d)	% (d/total d)		
SAÚDE	11.300.469,97	22.697.070,56	5.275.978,54	17.402.529,81	30,12	5.294.540,75	6.684.053,84	17.391.627,24	30,10	5.305.443,32	10.902,57
Atenção Básica	6.368.653,37	16.992.148,96	3.729.503,29	12.081.062,59	20,91	4.911.086,37	5.057.084,43	12.070.160,02	20,89	4.921.988,94	10.902,57
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.173.739,58	5.358.739,58	1.454.148,04	5.058.774,65	8,75	299.964,93	1.520.733,92	5.058.774,65	8,76	299.964,93	0,00
Vigilância Sanitária	563.584,77	250.189,77	44.913,97	190.616,16	0,33	59.573,61	58.822,25	190.616,16	0,33	59.573,61	0,00
Vigilância Epidemiológica	194.492,25	95.992,25	47.413,24	72.076,41	0,12	23.915,84	47.413,24	72.076,41	0,12	23.915,84	0,00
TOTAL	22.600.939,94	45.394.141,12	10.551.957,08	34.805.059,62	60,23	10.589.081,58	13.368.107,68	34.783.254,48	60,2	10.610.886,64	21.805,14

9. FONTE: Sistema EloTech Gestão Pública, Unidade Responsável MUNICÍPIO DE SANTA ISABEL DO IVAI, emitido em 14/fev/2025 às 10h e 50m.

10. RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			até o Quadrimestre (b)	% (b/a)*100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.551.436,00	3.586.436,00	5.481.355,95	152,84
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	2.277.964,00	2.277.964,00	1.831.266,40	80,39
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	667.377,00	667.377,00	940.953,77	140,99
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	47.855,00	47.855,00	1.165.183,68	2.434,82
Cota-Parte FPM	558.240,00	593.240,00	1.543.952,10	260,26
Cota-Parte ITR	30.704.717,26	30.704.717,26	30.187.217,81	98,31
Cota-Parte IPVA	17.250.000,00	17.250.000,00	17.428.792,67	101,04
Cota-Parte ICMS	621.780,00	621.780,00	1.188.480,35	191,14
Cota-Parte IPI-Exportação	1.640.805,00	1.640.805,00	1.862.746,59	113,53
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências	11.071.228,26	11.071.228,26	9.562.629,00	86,37
	120.904,00	120.904,00	144.569,20	119,57
	0,00	0,00	0,00	0,00

TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	34.256.153,26	34.291.153,26	35.668.573,76	104,02
--	----------------------	----------------------	----------------------	---------------

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o Quadrimestre (d)	% (d/c)	Até o Quadrimestre (e)	% (e/c)	Até o Quadrimestre (f)	% (f/c)	
				*100		*100		*100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.709.769,37	5.307.269,37	4.640.128,04	87,43	4.639.979,04	87,43	4.632.758,77	87,29	149,00
Despesas Correntes	3.588.494,37	5.160.994,37	4.504.856,04	87,29	4.504.707,04	87,28	4.497.486,77	87,14	149,00
Despesas de Capital	121.275,00	146.275,00	135.272,00	92,48	135.272,00	92,48	135.272,00	92,48	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	4.173.739,58	5.118.739,58	4.881.874,65	95,37	4.881.874,65	95,37	4.881.874,65	95,37	0,00
Despesas Correntes	4.158.739,58	5.103.739,58	4.881.874,65	95,65	4.881.874,65	95,65	4.881.874,65	95,65	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	563.584,77	205.584,77	146.435,45	71,23	146.435,45	71,23	146.386,15	71,20	0,00
Despesas Correntes	552.559,77	189.559,77	131.535,45	69,39	131.535,45	69,39	131.486,15	69,36	0,00
Despesas de Capital	11.025,00	16.025,00	14.900,00	92,98	14.900,00	92,98	14.900,00	92,98	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	194.492,25	95.992,25	72.076,41	75,09	72.076,41	75,09	72.076,41	75,09	0,00
Despesas Correntes	194.492,25	95.992,25	72.076,41	75,09	72.076,41	75,09	72.076,41	75,09	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.641.585,97	10.727.585,97	9.740.514,55	90,80	9.740.365,55	90,80	9.733.095,98	90,73	149,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
TOTAL DAS DESPESAS COM ASPS (XII) = (XI)	9.740.514,55	9.740.365,55	9.733.095,98
(-) RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA (XIII)	0,00	0,00	0,00
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM ASPS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	9.740.514,55	9.740.365,55	9.733.095,98
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X 15% (LC 141/2012)	5.350.286,06		
DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA EM ASPS (XVII) = (III) X % (LEI ORGÂNICA MUNICIPAL)	0,00		
DIFERENÇA ENTRE O VALOR APLICADO E A DESPESA MÍNIMA A SER APLICADA (XVIII) = (XVI (D OU E) - XVII) ¹	4.390.228,49	4.390.079,49	4.382.809,92
LIMITE NÃO CUMPRIDO (XIX) = (XVIII) (QUANDO VALOR FOR INFERIOR A ZERO)	0,00		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (MÍNIMO DE 15% CONFORME LC N° 141/2012 OU % DA LEI ORGÂNICA MUNICIPAL)	27,31	27,31	

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO			
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência		
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)
				Saldo Final (Não Aplicado) ¹ (l) = (h - (i ou j))

Diferença De Limite Não Cumprido Em 2023					0,00
Diferença De Limite Não Cumprido Em 2022					
Diferença De Limite Não Cumprido Em Exercícios Anteriores					
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)					0,00

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) =(n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscrito indevidamente no Exercício sem Disponibilidade e Financeira (q) = (XIVd)	Valor Inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = 0	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2024	5.350.286,06	9.740.514,55	4.390.228,49	7.418,57	0,00	0,00	0,00	7.418,57	0,00	4.390.228,49
Empenhos de 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954.995,92	4.978,05	0,00	0,00
Empenhos de 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690.897,24	0,00	8.705,21	-8.705,21
Empenhos de 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.628,11	0,00	272,13	-272,13
Empenhos de 2020 e anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.183.250,79	545.541,23	117.701,84	-117.701,84

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O

CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O

CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII)

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial (w)	Despesas custeadas no exercício de referência			Saldo Final (não aplicado)1 (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXIV)	-	0,00	0,00	0,00	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXV)	-	0,00	0,00	0,00	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	-	0,00	0,00	0,00	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	-	0,00	0,00	0,00	-

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			até o Quadrimestre (b)	% (b/a)*100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXVIII)	3.167.081,00	6.907.686,00	4.120.089,64	59,65
Proveniente da União	3.167.081,00	3.227.081,00	2.761.483,54	85,57
Proveniente dos Estados	0,00	3.680.605,00	1.358.606,10	36,91
Proveniente de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXX)	85.413,35	90.413,35	224.057,93	247,82

TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXVIII + XXIX + XXX)			3.252.494,35		6.998.099,35		4.344.147,57		62,08
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o Quadrimestre (d)	% (d/c)	Até o Quadrimestre (e)	% (e/c)	Até o Quadrimestre (f)	% (f/c)	
				*100		*100		*100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXII)	2.658.884,00	11.684.879,59	7.280.749,85	62,31	7.269.996,28	62,22	7.253.666,92	62,08	10.753,57
Despesas Correntes	2.529.399,00	5.952.891,68	3.845.733,27	64,60	3.834.979,70	64,42	3.818.650,34	64,15	10.753,57
Despesas de Capital	129.485,00	5.731.987,91	3.435.016,58	59,93	3.435.016,58	59,93	3.435.016,58	59,93	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	0,00	240.000,00	176.900,00	73,71	176.900,00	73,71	176.900,00	73,71	0,00
Despesas Correntes	0,00	240.000,00	176.900,00	73,71	176.900,00	73,71	176.900,00	73,71	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	0,00	44.605,00	44.180,71	99,05	44.180,71	99,05	44.180,71	99,05	0,00
Despesas Correntes	0,00	44.605,00	44.180,71	99,05	44.180,71	99,05	44.180,71	99,05	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXII + XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	2.658.884,00	11.969.484,59	7.501.830,56	62,67	7.491.076,99	62,58	7.474.747,63	62,45	10.753,57

Resumo

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o Quadrimestre (d)	% (d/c)	Até o Quadrimestre (e)	% (e/c)	Até o Quadrimestre (f)	% (f/c)	
				*100		*100		*100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	6.368.653,37	16.992.148,96	11.920.877,89	70,16	11.909.975,32	70,09	11.886.425,69	69,95	10.753,57
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLI) = (V + XXXIII)	4.173.739,58	5.358.739,58	5.058.774,65	94,40	5.058.774,65	94,40	5.058.774,65	94,40	10.753,57
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.753,57
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	563.584,77	250.189,77	190.616,16	76,19	190.616,16	76,19	190.566,86	76,17	10.753,57
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	194.492,25	95.992,25	72.076,41	75,09	72.076,41	75,09	72.076,41	75,09	10.753,57
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.753,57
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.753,57
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	11.300.469,97	22.697.070,56	17.242.345,11	75,97	17.231.442,54	75,92	17.207.843,61	75,82	10.902,57

11. Auditoria:

Não houve auditorias no período.

FRANCISCA MARA FURTADO
SANTA ISABEL DO IVAÍ- PARANÁ