

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: MARAU

Relatório Anual de Gestão 2022

DOUGLAS KURTZ
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-------------------------------|------------------------|
| UF | RS |
| Município | MARAU |
| Região de Saúde | Região 17 - Planalto |
| Área | 649,30 Km ² |
| População | 45.523 Hab |
| Densidade Populacional | 71 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 27/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|--|
| Nome do Órgão | SECRETARIA DE SAUDE MARAU |
| Número CNES | 6370179 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 87599122000124 |
| Endereço | AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 1676 |
| Email | A informação não foi identificada na base de dados |
| Telefone | (54) 3342-4547 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2023

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|------------------------|
| Prefeito(a) | IURA KURTZ |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | DOUGLAS KURTZ |
| E-mail secretário(a) | douglas@pmmarau.com.br |
| Telefone secretário(a) | 5433423136 |

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

Data da consulta: 27/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|--------------------------------|---|
| Instrumento de criação | LEI |
| Data de criação | 07/1991 |
| CNPJ | 11.731.852/0001-75 |
| Natureza Jurídica | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL |
| Nome do Gestor do Fundo | DOUGLAS KURTZ |

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

Data da consulta: 27/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 17 - Planalto

| Município | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|----------------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| ALMIRANTE TAMANDARÉ DO SUL | 265.368 | 1935 | 7,29 |
| CAMARGO | 138.069 | 2750 | 19,92 |
| CARAZINHO | 665.092 | 62413 | 93,84 |
| CASCA | 271.74 | 9070 | 33,38 |
| CIRÍACO | 273.872 | 4693 | 17,14 |

| | | | |
|---------------------------|---------|--------|--------|
| COQUEIROS DO SUL | 275.549 | 2267 | 8,23 |
| COXILHA | 422.79 | 2731 | 6,46 |
| DAVID CANABARRO | 174.94 | 4732 | 27,05 |
| ERNESTINA | 239.147 | 3171 | 13,26 |
| GENTIL | 184.014 | 1619 | 8,80 |
| LAGOA DOS TRÊS CANTOS | 138.636 | 1604 | 11,57 |
| MARAU | 649.3 | 45523 | 70,11 |
| MATO CASTELHANO | 238.364 | 2543 | 10,67 |
| MONTAURI | 82.077 | 1430 | 17,42 |
| MULITERNO | 111.132 | 1901 | 17,11 |
| NICOLAU VERGUEIRO | 155.82 | 1667 | 10,70 |
| NOVA ALVORADA | 149.362 | 3698 | 24,76 |
| NÃO-ME-TOQUE | 361.67 | 17886 | 49,45 |
| PASSO FUNDO | 780.355 | 206103 | 264,11 |
| PONTÃO | 505.713 | 3898 | 7,71 |
| SANTO ANTÔNIO DO PALMA | 126.095 | 2118 | 16,80 |
| SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO | 206.507 | 2018 | 9,77 |
| SERAFINA CORRÊA | 163.287 | 18074 | 110,69 |
| SERTÃO | 439.471 | 5220 | 11,88 |
| SÃO DOMINGOS DO SUL | 78.952 | 3091 | 39,15 |
| VANINI | 64.872 | 2130 | 32,83 |
| VICTOR GRAEFF | 238.274 | 2840 | 11,92 |
| VILA MARIA | 181.44 | 4368 | 24,07 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

| | | |
|--|----------------------|----|
| Instrumento Legal de Criação | LEI | |
| Endereço | Av Presidente Vargas | |
| E-mail | | |
| Telefone | | |
| Nome do Presidente | ALESSANDRA GOMES | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 14 |
| | Governo | 6 |
| | Trabalhadores | 6 |
| | Prestadores | 2 |

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Marau possui 100 % de cobertura de ESF, com 12 equipes, Caps, UBS e centro da Criança e do Idoso, todos voltados para atender a população do município com o intuito de garantir atenção primária de qualidade.

Município que integra indústria, comércio e agricultura de forma forte, que mantém seu crescimento de forma constante e atrai pela qualidade de vida grande número de imigrantes e emigrantes de todas as regiões.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|----------------|--------------|--------------|--------------|
| 0 a 4 anos | 1449 | 1382 | 2831 |
| 5 a 9 anos | 1450 | 1379 | 2829 |
| 10 a 14 anos | 1406 | 1414 | 2820 |
| 15 a 19 anos | 1741 | 1634 | 3375 |
| 20 a 29 anos | 3783 | 3673 | 7456 |
| 30 a 39 anos | 3871 | 3777 | 7648 |
| 40 a 49 anos | 3197 | 3234 | 6431 |
| 50 a 59 anos | 2552 | 2690 | 5242 |
| 60 a 69 anos | 1805 | 2050 | 3855 |
| 70 a 79 anos | 959 | 1145 | 2104 |
| 80 anos e mais | 366 | 566 | 932 |
| Total | 22579 | 22944 | 45523 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 27/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2018 | 2019 | 2020 |
|-------------------|------|------|------|
| MARAU | 581 | 510 | 565 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 27/02/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|--|------|------|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 51 | 62 | 211 | 273 | 85 |
| II. Neoplasias (tumores) | 212 | 211 | 219 | 281 | 252 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 35 | 31 | 39 | 23 | 48 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 50 | 38 | 27 | 33 | 50 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 131 | 143 | 114 | 99 | 161 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 49 | 41 | 26 | 18 | 31 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 15 | 14 | 17 | 8 | 13 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 5 | 5 | 4 | 6 | 8 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 376 | 323 | 241 | 264 | 325 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 275 | 357 | 221 | 225 | 378 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 447 | 514 | 414 | 355 | 390 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 67 | 59 | 27 | 30 | 55 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 89 | 65 | 46 | 37 | 50 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 183 | 166 | 138 | 143 | 159 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 373 | 315 | 418 | 406 | 385 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 49 | 35 | 53 | 54 | 67 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 28 | 34 | 24 | 27 | 23 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 16 | 48 | 27 | 32 | 19 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 197 | 190 | 183 | 208 | 165 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 11 | 9 | 8 | 3 | 16 |

| | | | | | |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 2659 | 2660 | 2457 | 2525 | 2680 |

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

Data da consulta: 27/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2018 | 2019 | 2020 |
|--|-------------|-------------|-------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 7 | 4 | 41 |
| II. Neoplasias (tumores) | 49 | 43 | 57 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | - | 4 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 7 | 10 | 14 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 1 | 1 | - |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 8 | 5 | 11 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 57 | 49 | 64 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 26 | 25 | 24 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 12 | 12 | 12 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 1 | 3 | - |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 1 | 1 | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 9 | 11 | 15 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - | - | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 2 | 1 | 3 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 3 | 3 | 1 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 2 | 2 | 3 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 32 | 31 | 32 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 218 | 201 | 281 |

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

Data da consulta: 27/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No que diz respeito a população Marau em crescido muito com a vinda de grande número de emigrantes e imigrantes, com reflexo na natalidade e nos indicadores de saúde uma vez que muitos chegam sem histórico de saúde, antecedentes vacinais ou com doenças já em estágios avançados. Temos como prioridade a prevenção e o diagnóstico precoce assim buscamos investigar a todos e proporcionar o tratamento adequado a cada situação.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

| Tipo de Produção | Quantidade |
|--------------------------|------------|
| Visita Domiciliar | 63.961 |
| Atendimento Individual | 89.762 |
| Procedimento | 132.022 |
| Atendimento Odontológico | 5.486 |

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | - | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | - | - | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | - | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | - | - | - | - |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|--|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 2347 | 43,35 |
| Sistema de Informações Hospitalares | | |
| Forma de Organização | AIH Pagas | Valor total |
| --- | --- | --- |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/02/2023.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 93388 | 59,40 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 81606 | 330714,42 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 175610 | 27789,67 | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 381 | 84,45 | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | 6088 | 30135,60 | - | - |
| Total | 357073 | 388783,54 | - | - |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 27/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|----------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 1468 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 4237 | - |
| Total | 5705 | - |

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

Data da consulta: 27/02/2023.

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

Com a implantação do Previne Brasil o município cada vez mais tem investido em procedimentos e ações voltadas para a prevenção e ao diagnóstico precoce com redução de complicações na saúde principalmente em doenças crônicas não transmissíveis

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 15 | 15 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 8 | 8 |
| CENTRO DE IMUNIZACAO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 0 | 0 | 5 | 5 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Total | 0 | 0 | 35 | 35 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 22 | 0 | 0 | 22 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 10 | 0 | 0 | 10 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| PESSOAS FISICAS | | | | |
| Total | 35 | 0 | 0 | 35 |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede prestadora do sus está atualizado com sistema do Cnes adequado a profissionais e estabelecimentos do município no que diz respeito aos prestadores do sus

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|--|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 4 | 6 | 0 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 10 | 5 | 14 | 32 | 56 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 1 | 0 | 5 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 0 | 16 | 1 | 0 |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 10 | 5 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|--------------|-----------------|------------------------------|---------------------------|----------|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | CBOs médicos | CBOs enfermeiro | CBOs (outros) nível superior | CBOs (outros) nível médio | CBOs ACS |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 24 | 3 | 12 | 7 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|--|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 18 | 19 | 20 | 0 | |
| | Celetistas (0105) | 15 | 15 | 17 | 0 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 7 | 0 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Autônomos (0209, 0210) | 3 | 6 | 3 | 0 | |
| | Bolsistas (07) | 3 | 4 | 2 | 0 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 188 | 191 | 180 | 0 | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 10 | 10 | 10 | 0 | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 0 | 0 | 4 | 0 | |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|------|------|------|------|--|
| Adm. do Estabelecimento | Formas de contratação | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | |
| Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | 37 | 41 | 51 | 0 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

As contratações do sistema municipal de saúde são em sua grande maioria estatutários ou emprego público, sendo complementado com contratos emergenciais para vagas temporárias

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantir a universalidade de acesso, integralidade de assistência, equidade, gratuidade através de um modelo de atenção resolutivo com uma gestão unificada, regionalizada e hierarquizada, tendo a Atenção Primária como coordenadora do cuidado e ordenadora das Redes de Atenção à Saúde.

OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar Estratégias de Saúde da Família para atender a população em todos os ciclos de vida, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde com cuidado adequado, no tempo, lugar e na qualidade necessária a cada situação.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB de 100%. | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 96,04 | 96,04 |
| Ação Nº 1 - Iniciar o processo de remapeamento das áreas e microáreas do município | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | Percentual | 2020 | 30,00 | 50,00 | 35,00 | Percentual | 28,00 | 80,00 |
| Ação Nº 1 - Reorganizar as equipes de saúde bucal de modo a ampliar a cobertura odontológica para a população | | | | | | | | | |
| 3. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | Percentual | 2019 | 35,00 | 65,00 | 50,00 | Percentual | 80,40 | 160,80 |
| Ação Nº 1 - monitorar a população beneficiária do bolsa familia o que diz respeito aos condicionantes de saúde | | | | | | | | | |
| 4. Reorganizar o processo de trabalho das equipes dos Postos de Saúde ampliando o acesso da população | Percentual de Postos de Saúde com processo de trabalho reorganizado-agenda implantada/ano. | Percentual | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 35,00 | 70,00 |
| Ação Nº 1 - Iniciar o processo de remapeamento das áreas e microáreas das ESF | | | | | | | | | |
| 5. Adequar a estrutura física dos Postos de Saúde. | Número de Postos de Saúde reformados por ano | Número | 2021 | 2 | 8 | 2 | Número | 1,00 | 50,00 |
| Ação Nº 1 - Iniciar a construção da ESF Santa Rita | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar a reforma para ampliação da ESF Santa Lucia | | | | | | | | | |
| 6. Ampliar o número de serviços de saúde disponibilizados (contratualização/ampliação) | Número de novos serviços de saúde disponibilizados (contratualização/ampliação) | Número | | | 8 | 2 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Contratação da equipe multidisciplinar para o centro da crinaça e do idoso | | | | | | | | | |
| 7. Ampliar horário de atendimento de serviços de saúde, conforme necessidade e disponibilidade de recursos necessários | Número de serviços de saúde com horário ampliado | Número | 2021 | 2 | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Avaliar necessidade de demanda para planejamento | | | | | | | | | |
| 8. Garantir a implantação e o fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas e Complementares) em todos os serviços de saúde como forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida. | numero de unidades que oferecem as PICS | Número | 2021 | 2 | 8 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Introduzir as praticas integrativas nas equipes de ESF | | | | | | | | | |
| 9. Ampliar o atendimento o Sistema de Teleagendamento para consultas com maior numero de atendentes agilizando o processo de agendamento | Numero de novas atendentes contratados | Número | 2021 | 5 | 50,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Monitorar a demanda para avaliar a necessidade de aplicação | | | | | | | | | |
| 10. Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa. | Rede da pessoa idosa reestruturada | Percentual | 2021 | | 100,00 | 20,00 | Percentual | 15,00 | 75,00 |
| Ação Nº 1 - Planejar ações e criar fluxo de atendimento a pessoa idosa dentro da rede de atenção basica em saude | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.2 - Readequação da estrutura física, equipamentos e material permanente dos serviços da Secretaria Municipal de Saúde incluindo a Atenção Basica e Especializada | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Recuperar, reformar, ampliar ou construir imóveis para serviços da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), incluindo as UBS | Número de imóveis da SMS readequados, recuperados, reformados, ampliados ou construídos. | Número | 2021 | 2 | 8 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar reformas e ampliações de acordo com a necessidade de cada unidade para manutenção das ações de atenção básica | | | | | | | | | |
| 2. Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes de acordo com a necessidade | Valor investido na aquisição de equipamentos e materiais permanentes para manutenção da atenção básica | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Adquirir e manter em funcionamento os equipamentos e materiais permanentes de acordo com as necessidades da SMS para a manutenção das ações de saúde | | | | | | | | | |
| 3. Adquirir veículos para os serviços da SMS para ampliação ou substituição de frota | Número de veículos adquiridos | Número | 2021 | 1 | 8 | 2 | Número | 2,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Substituir frota existente e/ou ampliar de acordo com as necessidades dos serviços de saúde | | | | | | | | | |
| 4. Adquirir e Implantar o uso de tablet para qualificar o trabalho dos agentes de saúde | Número de tablets adquiridos e implementados | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Iniciar o levantamento de valores e recursos para a implementação de tablet para os agentes comunitários de saúde | | | | | | | | | |
| 5. Manter equipes estratégicas para manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, | Equipes estratégicas da APS mantidas. | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir o quantitativo mínimo necessário para manutenção das ações de atenção primária em saúde dentro da estratégia de saúde da família e atenção básica | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a atenção integral à saúde da mulher, materna e infantil

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nos ESF, de 25 anos a 64 anos. | Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária | Razão | 2021 | 0,35 | 0,50 | 0,40 | Razão | 0,55 | 137,50 |
| Ação Nº 1 - Realizar campanhas de intensificação de coleta de CP na faixa etária dos 25 a 64 anos | | | | | | | | | |
| 2. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bianual nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas ESF. | Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária. | Razão | 2021 | 0,28 | 0,35 | 0,30 | Razão | 0,46 | 153,33 |
| Ação Nº 1 - Intensificar a prescrição de mamografias a cada dois anos para a população feminina entre 50 e 69 anos | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|------|-------|-------|-------|------------|-------|--------|
| 3. Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 18 anos no território, com o aumento na adesão aos contraceptivos reversíveis e no uso de preservativos entre os adolescentes e jovens, e realização anual de ações na escola em prol da saúde sexual e reprodutiva do adolescente por todas as unidades de saúde do território | Proporção de gestantes adolescentes no município | Percentual | 2020 | 14,00 | 40,00 | 10,00 | Percentual | 6,14 | 61,40 |
| Ação Nº 1 - Propor parceria nas escolas para ações de educação em saúde abordando a sexualidade, planejamento familiar e a maternidade/paternidade na adolescência | | | | | | | | | |
| 4. Ampliar o percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas pré-natal sendo a primeira até 12ª semana realizadas na Estratégia de Saúde da Família | Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal sendo a 1ª realizada até as 12ª semana | Percentual | 2021 | 40,00 | 80,00 | 50,00 | Percentual | 75,00 | 150,00 |
| Ação Nº 1 - Buscar captar precocemente gestantes para pré natal realizando no mínimo 6 consultas na ESF | | | | | | | | | |
| 5. Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado nos ESF | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. | Proporção | | | 60,00 | 30,00 | Percentual | 58,00 | 193,33 |
| Ação Nº 1 - Realizar agendamento de TODAS as gestantes atendidas na ESF para avaliação odontológica durante a gestação | | | | | | | | | |
| 6. Ampliar o percentual de puérperas com consulta puerperal realizada | Proporção de consulta puerperal realizada | Proporção | | | 80,00 | 60,00 | Percentual | 75,00 | 125,00 |
| Ação Nº 1 - Agendar consulta puerperal dentro do 40 dias pos parto nas ESF | | | | | | | | | |
| 7. Ampliar a cobertura vacinal da 3ª dose de VIP e Pentavalente em crianças menores de 12 meses | Percentual de crianças menores de 12 meses que receberam a 3ª dose da VIP e Penta | Percentual | | | 95,00 | 75,00 | Percentual | 75,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das crianças menores de 12 m para conferência de calendário vacinal e atualizações | | | | | | | | | |
| 8. Atingir a Cobertura Vacinal (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade. | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada | Percentual | 2021 | 75,00 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 75,00 | 78,95 |
| OBJETIVO Nº 1 - Realizar a reorganização da atenção à saúde de crianças e adolescentes com Doenças Crônicas e Transmissíveis em unidades integradas em rede desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Monitorar o Estado Nutricional de 50% da população atendida nas UBS, visando a vigilância alimentar e nutricional através de marcadores antropométricos e de consumo alimentar pra a identificação das vulnerabilidades. | Porcentagem de antropometria realizada na população atendida nas UBS | Percentual | 2021 | 10,00 | 50,00 | 15,00 | Percentual | 10,00 | 66,67 |
| Ação Nº 1 - Tornar rotina o monitoramento nutricional da população que busca a atenção básica em saúde | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica e,consequentemente, o número de hipertensos diagnosticados, com foco na redução da mortalidade por doenças cerebrovasculares e doenças isquêmicas do coração | Percentual de hipertensos diagnosticados cadastrados nas Unidades Básicas | Percentual | | | 50,00 | 10,00 | Percentual | 17,00 | 170,00 |
| Ação Nº 1 - Implementar como rotina o monitoramento da pressão arterial para todos os atendimentos médicos e odontológicos das ESF | | | | | | | | | |
| 3. Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) implementando o acompanhamento semestral | Proporção de portadores HAS acompanhado semestralmente | 0 | | | 80,00 | 20,00 | Percentual | 18,00 | 90,00 |
| Ação Nº 1 - agendar semestralmente consulta de acompanhamento para pacientes com diagnostico de hipertensao arterial | | | | | | | | | |
| 4. Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes com acompanhamento semestral na ESF | Proporção de portadores de diabetes acompanhados no semestre | 0 | | | 80,00 | 20,00 | Percentual | 12,00 | 60,00 |
| Ação Nº 1 - Agendar consultas de acompanhamento para pacientes com diabetes na atenção básica em saúde | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.5 - Reorganizar a atenção à Saúde Bucal, visando cuidado integrado em rede, desenvolvendo ações de promoção, prevenção e assistência à saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado | Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado. | Percentual | 2020 | 10,00 | 80,00 | 20,00 | Percentual | 58,00 | 290,00 |
| Ação Nº 1 - Agendar avaliação odontologica para todas as gestantes vinculadas a ESF durante o periodo gestacional | | | | | | | | | |
| 2. Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS | Percentual de Postos de Saúde que realizam ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar avaliação da cavidade bucal de todos os pacientes em consulta odontologica para diagnostico precoce de ca de boca, intensificando o monitoramento em pacientes com fatores de risco | | | | | | | | | |
| 3. Implementar os serviços odontológicos na Atenção Primária à Saúde com serviços de prótese parcial e total | Número de próteses totais ofertadas anualmente | Número | 2021 | 0 | 800 | 200 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Planejar a implementação de serviço de odontologia com fornecimento de proteses totais e parciais para qualificar a saúde bucal dos cidadãos | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 1.6 - Implementar e promover a Saúde do Homem nas unidades básicas de saúde

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar projetos nas ESF para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção de doenças e no pre natal do parceiro. | Número de unidades com Saúde do Homem implementado | Número | 2020 | 0 | 12 | 4 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Criar e implementar protocolo de saúde do homem com ênfase na prevenção e prenatal do parceiro | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar o percentual de testagem de HIV em parceiros de gestantes e população masculina em geral nas Unidades de Saúde da APS | Percentual de parceiros de gestantes e homens no geral que realizaram Teste Rápido para HIV nas Unidades de APS | 0 | | | 80,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ofertar a todos os parceiros das gestantes o pre natal do homem com testagem de HIV | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar o percentual de testagem de Sífilis em parceiros de gestantes e homens no geral nas Unidades de Saúde da APS. | Percentual de parceiros de gestantes e homens no geral que realizaram Teste Rápido para Sífilis nas Unidades de APS | 0 | | | 80,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ofertar a todos os parceiros das gestantes o pre natal do homem com testagem de sífilis | | | | | | | | | |
| DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer e qualificar a Política Pública de Vigilância em Saúde para prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.1 - Educação em saúde, prevenção, diagnóstico precoce, tratamento oportuno e redução de danos nas doenças infecto contagiosas | | | | | | | | | |

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Diminuir a disseminação da Tuberculose pelo exame de todos os contatos de TB da residência, identificação no momento da notificação e início do tratamento. | Examinar, no mínimo, 70% dos contatos TB anualmente | Percentual | 2021 | 0,00 | 70,00 | 10,00 | Percentual | 10,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - realizar exame de escarro nos contatos da residencia, notificando os positivos e iniciando o tratamento precoce | | | | | | | | | |
| 2. Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados, através do Tratamento Diretamente Observado - TDO e Controle de Cura | Taxa de cura = Nº casos Tuberculose encerrado por cura/Nº casos Tuberculose notificados X 100 | Percentual | | | 85,00 | 85,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Manter tratamento homogenio da tuberculose nos pacientes em tratamento | | | | | | | | | |
| 3. Reduzir a taxa de abandono para 5% até 2025. | Taxa de Abandono de Tratamento de Tuberculose | Percentual | | | 5,00 | 5,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Implementrar ações de educação em saúde para garantir a adesao, tratamento e prevenção das doenças infecto contagiosas | | | | | | | | | |
| 4. Ampliar a realização de testagem rápida para Sífilis na Atenção Primária em Saúde | Número de testes rápidos para sífilis realizados na Atenção Básica. | Número | 2020 | 1.000 | 50,00 | 15,00 | Percentual | 15,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a oferta ao publico em geral da testagem de sífilis | | | | | | | | | |
| 5. Aumentar a realização de Testagem Rápida para HIV na Atenção Primária em Saúde. | Número de TRs de HIV realizados na APS | Percentual | | | 50,00 | 15,00 | Percentual | 15,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de testagem de HIV para a populaçãoem geral | | | | | | | | | |
| 6. Aumentar a realização de Testagem Rápida para HCV e HCB na Atenção Primária em Saúde. | Número de TRs de HCV e HCB realizados na APS | 0 | | | 80,00 | 15,00 | Percentual | 15,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de testagem de HCV e HCB para a população em geral | | | | | | | | | |
| 7. Ampliar a cobertura da vacina dTpa (vacina tríplice bacteriana acelular do tipo adulto), influenza e covid em gestantes. | Percentual de vacinas aplicadas em gestantes | 0 | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | 90,00 | 94,74 |
| Ação Nº 1 - Ofertar e orientar a importancia da imunização para gestantes da dTpa, influenza e covid para proteção da mae e do bebê | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 2.2 - Intensificar atividades conjuntas e padronizadas de Vigilância em Saúde (Vigilâncias Epidemiológica, Sanitária, Ambiental e em Saúde do Trabalhador) integradas à Rede de Atenção à Saúde e a outros órgãos. | | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
| 1. Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória. | Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | Percentual | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | 95,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Notificar e acompanhar os casos suspeitos/confirmados das doenças de notificação compulsória | | | | | | | | | |
| 2. Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes | Percentual de casos suspeitos ou confirmados informados no Gerenciador de Ambiente de Laboratórios (GAL). | Percentual | 2021 | 95,00 | 95,00 | 95,00 | Percentual | 100,00 | 105,26 |
| Ação Nº 1 - Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) através da qualificação profissional e ampliação da sua atuação conjunta com os pontos da da Rede de Atenção à Saúde.**OBJETIVO Nº 3.1** - Qualificar os processos de trabalho da Rede de Atenção Psicossocial atuando de maneira integrada com os demais pontos da Rede de Atenção à Saúde melhorando a resolutividade

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Criar e Implementar Protocolo com estratificação de risco para atendimentos de saúde mental na Atenção Primária e na RAPS. | Protocolo implementado | Número | | | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Elaborar protocolo de saúde mental com estratificação de risco | | | | | | | | | |
| 2. Elaborar Protocolos e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relacionados às rotinas da saúde mental. | Numero de POPs implementdos | Número | | | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Elaborar Protocolos e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relacionados às rotinas da saúde mental | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar as altas e encaminhamentos para o Serviço de menor complexidade. | Percentual de alta melhorada dos pacientes atendidos nos CAPS | Percentual | | | 5,00 | 5,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Aumentar na medida do possível as altas e encaminhamentos para o Serviço de Atenção Basica em Saúde | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.2 - Ampliar a implantação de serviços da Rede de Atenção à Saúde Mental e aprimorar as estruturas dos serviços existentes.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Revisar as Linhas de cuidado da Saúde Mental. | Linha de saúde mental revisada | Percentual | | | 100,00 | 10,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Iniciar a revisao das linhas de cuidado em saude mental | | | | | | | | | |
| 2. Implantar e manter a Rede de Saúde Mental | Rede de Saúde Mental implantada e mantida | 0 | | | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Implantar e manter a Rede de Saúde Mental | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 4 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde**OBJETIVO Nº 4.1** - Ações de educação permanente e continuada na Atenção Basica em Saúde

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. | Número de capacitações ofertadas aos trabalhadores da SMS. | 0 | | | 12 | 4 | Número | 4,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar capacitações continuadas para as equipes da Rede Municipal de Saúde | | | | | | | | | |
| 2. Qualificar e sensibilizar os ACSs sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território | Numero de capacitações e ACS capacitadas | Percentual | | 0,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 50,00 | 55,56 |
| Ação Nº 1 - Capacitar as ACS quanto a importancia de seu papel na contrução da saúde e nas ações de atenção primaria em todos os ciclos de vida | | | | | | | | | |
| 3. Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP) capacitadas em relação a Imunizações. | Número de equipes capacitadas | 0 | | | 12 | 12 | Número | 12,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - capacitar todas as equipes de ESF em relação ao tema imunizações | | | | | | | | | |
| 4. Realizar capacitação anual em todas as Unidades de Saúde da Família com os agentes comunitários de saúde em relação ao seu papel na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos. | Numero de capacitações realizadas e de Agentes Comunitarias treinadas | 0 | | | 12 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Capacitar ACS para orientar sobre o uso racional de adequado dos medicamentos prescritos | | | | | | | | | |
| 5. Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação | Percentual de trabalhadores com liberação de carga horária para participação em cursos, congressos e eventos | Percentual | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | 40,00 | 80,00 |
| Ação Nº 1 - Incentivar a participação dos trabalhadores da área da saúde em cursos de aperfeiçoamento e reciclagem | | | | | | | | | |
| 6. Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits. | Concurso público realizado | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar concurso publico para vacancias na área da saúde | | | | | | | | | |
| 7. Refazer dimensionamento da Atenção Primaria à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado. | estudo de dimensionamento da Atenção Primária à Saúde | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Planejar e dimensionar a atenção primaria de acordo com a necessidade de saúde do municipio e modelo de gestao implementado | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 4.2 - - Fortalecer o processo de integração ensino-serviço na Rede de Atenção da Secretaria Municipal de Saúde

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar o Programa de Residência Multiprofissional. | Número de Programas de Residência implementados na Rede de Atenção à Saúde | Número | 2021 | 2 | 4 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Conforme liberação do MEC ampliar campo de residencia multiprofissional nas ESFs | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer a participação da comunidade e do controle social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), aperfeiçoando os conselhos de saúde, garantindo a transparência e a moralidade na gestão pública, melhorando a comunicação entre a sociedade e os gestores, de forma regionalizada e descentralizada, e mantendo seu caráter deliberativo.

OBJETIVO Nº 5.1 - Aprimorar os mecanismos de participação e controle social fortalecendo o trabalho do Conselho Municipal de Saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar o número de conselhos locais atuantes no município | número de conselhos locais | Número | 2021 | 3 | 4 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Ampliar o número de conselhos locais atuantes no município | | | | | | | | | |
| 2. Conselho de Saúde realizar no mínimo 10 Plenárias Ordinárias ao ano. | Numero de plenarios ordinarios realizados | Número | 2020 | 10 | 10 | 8 | Número | 8,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar no minimo 8 reuniões ordinarias por ano | | | | | | | | | |
| 3. Realizar uma capacitação anual para os conselheiros municipais | número de capacitações realizadas | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - ofertar capacitação anual aos conselheiros conforme interesse do conselho | | | | | | | | | |
| 4. Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal). | Número de conferencia de saúde realizada | 0 | | | 1 | 0 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar conferencia de saúde conforme a programação das três esferas de governo | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 5.2 - Fortalecer a Ouvidoria municipal e desenvolver estratégias para que se efetivem como instrumento de gestão e cidadania.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria municipal referente a pasta da saúde. | Numero de ouvidoria respondidas | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Responder, monitorar e avaliar os registros de ouvidoria municipal referente a pasta da saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido. | Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano | 0 | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Analisar e responder as demandas da ouvidoria nos prazos estabelecidos dos assuntos referentes a saude | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - Garantir regulação do SUS municipal adequada e transparente, assegurando qualidade e resolubilidade no tempo adequado, em conformidade com o perfil epidemiológico e as especificidades territoriais.**OBJETIVO Nº 6.1** - Desenvolver e aplicar protocolos e diretrizes de acesso às consultas e exames prioritários, qualificando o processo da regulação dos fluxos.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Ampliar o número de Protocolos da solicitação de exames de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde. | Numero de Protocolos implantados | 0 | | | 12 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Criar protocolos que qualifiquem os processos dos fluxos de saúde | | | | | | | | | |
| 2. Implantar diretrizes e protocolos de encaminhamentos de consultas de especialidades de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde | Número de protocolos implantados | 0 | | | 12 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Qualificar através de protocolos organizadores de fluxos a média e alta complexidade disponíveis na atenção básica | | | | | | | | | |
| 3. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrarreferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada. | Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contrarreferência implantado/ ano. | 0 | | | 60,00 | 0,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Criar protocolo para implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 7 - Garantir a Assistência Farmacêutica universal e integral no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar a assistência farmacêutica no município, garantindo o abastecimento, dispensação e informação, bem como acompanhamento farmacêutico para a integralidade do cuidado, promovendo o uso racional e prevenção de problemas relacionados aos medicamentos.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Implementar e revisar sempre que necessário da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) sempre que houver necessidade. | Percentual de REMUME revistado | 0 | | | 100,00 | 50,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Revisar sempre que necessário da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) sempre que houver necessidade. | | | | | | | | | |
| 2. Realizar educação permanente anual com todos os atendentes de farmácia da Rede Pública de Atenção à Saúde, acerca de suas atribuições, responsabilidades, humanização no atendimento e boas práticas. | Número de capacitações realizadas | 0 | | | 1 | 1 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Capacitar equipe de atendentes das Farmácias Municipal | | | | | | | | | |
| 3. Implantar Procedimento Operacional Padrão (POP) em todas as farmácias e dispensários da Rede de Atenção Farmacêutica do SUS. | Numero de POPs implementados | Percentual | 2021 | 0,00 | 100,00 | 0,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Implantar Procedimento Operacional Padrão (POP) em todas as farmácias e dispensários da Rede de Atenção Farmacêutica do SUS. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 8 - Aprimorar e manter ações estratégicas de enfrentamento da Pandemia COVID-19 conforme cenário epidemiológico

OBJETIVO Nº 8.1 - Contribuir para a formulação, a execução e a avaliação das ações de enfrentamento da emergência de saúde pública COVID-19.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|--|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Manter o Plano de Contingência Municipal atualizado de acordo com orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | Plano de Contingência atualizado em relação às normativas | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Atualizar plano de contingência para enfrentamento do covid | | | | | | | | | |
| 2. Manter o Plano de Imunização para COVID-19 atualizado de acordo com as orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | Plano de Imunização para COVID-19 atualizado em relação às normativas. | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Atualizar Plano de Imunização para COVID-19 atualizado de acordo com as orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 8.2 - Fortalecer os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento de prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-19), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo Ministério da Saúde.

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2022-2025) | Meta 2022 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| 1. Encaminhar todas as atualizações referentes às orientações e diretrizes dos órgãos competentes (federal, estadual e municipal), no contexto da COVID-19, para a Rede de Atenção à Saúde Pública do município. | Percentual de atualizações encaminhadas | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Encaminhar as atualizações referentes a pandemia covid 19 para as equipes | | | | | | | | | |
| 2. Manter a emissão de boletins diários, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus | Percentual de boletins emitidos durante a emergência de saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo coronavírus | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar a emissão de boletins diários, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública | | | | | | | | | |
| 3. Manter o rastreamento e o monitoramento de contatos próximos de casos confirmados de COVID-19 através do teleagendamento | Numero de pacientes sob rastreamento e monitoramento de contatos próximos de casos confirmados de COVID-19 | Percentual | 2021 | 85,00 | 90,00 | 90,00 | Percentual | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar rastreamento e o monitoramento de contatos próximos de casos confirmados de COVID-19 através do teleagendamento | | | | | | | | | |
| 4. Manter a investigação e o encerramento de todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19. | Percentual de casos de SRAG por COVID-19 investigados e encerrados | Percentual | 2021 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | Percentual | 100,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Investigar e encerrar todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19. | | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
|---------------------------|---|----------------------------------|------------|
| 122 - Administração Geral | 1 | | 100,00 |
| | Encaminhar todas as atualizações referentes às orientações e diretrizes dos órgãos competentes (federal, estadual e municipal), no contexto da COVID-19, para a Rede de Atenção à Saúde Pública do município. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter o Plano de Contingência Municipal atualizado de acordo com orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o número de Protocolos da solicitação de exames de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde. | 1 | 0 |

| | | | |
|----------------------|--|--------|--------|
| | Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria municipal referente a pasta da saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o Programa de Residência Multiprofissional. | 1 | 0 |
| | Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. | 4 | 4 |
| | Recuperar, reformar, ampliar ou construir imóveis para serviços da Secretaria Municipal de Saúde (SMS), incluindo as UBS | 2 | 2 |
| | Ampliar cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB | 35,00 | 28,00 |
| | Manter a emissão de boletins diários, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus | 100,00 | 0,00 |
| | Manter o Plano de Imunização para COVID-19 atualizado de acordo com as orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar diretrizes e protocolos de encaminhamentos de consultas de especialidades de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde | 1 | 1 |
| | Acolher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido. | 100,00 | 100,00 |
| | Conselho de Saúde realizar no mínimo 10 Plenárias Ordinárias ao ano. | 8 | 8 |
| | Qualificar e sensibilizar os ACSs sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território | 90,00 | 50,00 |
| | Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes de acordo com a necessidade | 100,00 | 100,00 |
| | Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. | 50,00 | 80,40 |
| | Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para realização de referência e contrareferência e transferência do cuidado, através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção primária e especializada. | 0,00 | 0,00 |
| | Realizar uma capacitação anual para os conselheiros municipais | 1 | 0 |
| | Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP) capacitadas em relação a Imunizações. | 12 | 12 |
| | Implementar os serviços odontológicos na Atenção Primária à Saúde com serviços de prótese parcial e total | 200 | 0 |
| | Adquirir veículos para os serviços da SMS para ampliação ou substituição de frota | 2 | 2 |
| | Reorganizar o processo de trabalho das equipes dos Postos de Saúde ampliando o acesso da população | 50,00 | 35,00 |
| | Apoiar a realização das Conferências de Saúde (Locais, Distritais e Municipal). | 0 | 0 |
| | Adquirir e Implantar o uso de tablet para qualificar o trabalho dos agentes de saúde | 0,00 | 0,00 |
| | Adequar a estrutura física dos Postos de Saúde. | 2 | 1 |
| | Fomentar a participação de trabalhadores em cursos, congressos e eventos relacionados às respectivas áreas de atuação | 50,00 | 40,00 |
| | Manter equipes estratégicas para manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o número de serviços de saúde disponibilizados (contratualização/ampliação) | 2 | 0 |
| | Realizar concurso público para diversas categorias profissionais da SMS, para reposição dos déficits. | 1 | 0 |
| | Ampliar horário de atendimento de serviços de saúde, conforme necessidade e disponibilidade de recursos necessários | 0 | 0 |
| | Refazer dimensionamento da Atenção Primária à Saúde de acordo com o modelo de gestão implantado. | 100,00 | 100,00 |
| | Garantir a implantação e o fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas e Complementares) em todos os serviços de saúde como forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida. | 2 | 2 |
| | Ampliar o atendimento o Sistema de Teleatendimento para consultas com maior numero de atendentes agilizando o processo de agendamento | 10,00 | 10,00 |
| | Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa. | 20,00 | 15,00 |
| 301 - Atenção Básica | 1 | 100,00 | 96,04 |
| | Implementar e revisar sempre que necessario da Relação Municipal de Medicamentos (REMUME) sempre que houver necessidade. | 50,00 | 0,00 |
| | Ampliar o número de Protocolos da solicitação de exames de média e alta complexidade, disponíveis na Rede de Atenção à Saúde. | 1 | 0 |
| | Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria municipal referente a pasta da saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o número de conselhos locais atuantes no municipio | 0 | 0 |
| | Ampliar o Programa de Residência Multiprofissional. | 1 | 0 |

| | | |
|--|--------|--------|
| Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. | 4 | 4 |
| Revisar as Linhas de cuidado da Saúde Mental. | 10,00 | 0,00 |
| Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória. | 95,00 | 95,00 |
| Diminuir a disseminação da Tuberculose pelo exame de todos os contatos de TB da residência, identificação no momento da notificação e início do tratamento. | 10,00 | 10,00 |
| Implantar projetos nas ESF para aprimoramento do cuidado à saúde do Homem, focando atenção especial na prevenção de doenças e no pré natal do parceiro. | 4 | 0 |
| Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado | 20,00 | 58,00 |
| Monitorar o Estado Nutricional de 50% da população atendida nas UBS, visando a vigilância alimentar e nutricional através de marcadores antropométricos e de consumo alimentar para a identificação das vulnerabilidades. | 15,00 | 10,00 |
| Intensificar a coleta de preventivo de Câncer de colo uterino nas mulheres cadastradas nos ESF, de 25 anos a 64 anos. | 0,40 | 0,55 |
| Ampliar cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB | 35,00 | 28,00 |
| Realizar educação permanente anual com todos os atendentes de farmácia da Rede Pública de Atenção à Saúde, acerca de suas atribuições, responsabilidades, humanização no atendimento e boas práticas. | 1 | 0 |
| Qualificar e sensibilizar os ACSs sobre seu papel enquanto conexão/vínculo da população cadastrada com a unidade de saúde, permitindo que o ACS tenha noções básicas sobre todas as áreas temáticas da Atenção Primária, fortalecendo assim sua ação no território | 90,00 | 50,00 |
| Implantar e manter a Rede de Saúde Mental | 0 | 0 |
| Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes | 95,00 | 100,00 |
| Alcançar a taxa de cura maior ou igual a 85% dentre os casos novos de Tuberculose Pulmonar acompanhados, através do Tratamento Diretamente Observado - TDO e Controle de Cura | 85,00 | 0,00 |
| Aumentar o percentual de testagem de HIV em parceiros de gestantes e população masculina em geral nas Unidades de Saúde da APS | 10,00 | 10,00 |
| Manter as ações de prevenção e diagnóstico precoce do câncer de boca na Atenção Primária Saúde - APS | 100,00 | 100,00 |
| Aumentar o rastreamento da hipertensão arterial sistêmica e, conseqüentemente, o número de hipertensos diagnosticados, com foco na redução da mortalidade por doenças cerebrovasculares e doenças isquêmicas do coração | 10,00 | 17,00 |
| Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas ESF. | 0,30 | 0,46 |
| Suprir os serviços da SMS com equipamentos e materiais permanentes de acordo com a necessidade | 100,00 | 100,00 |
| Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. | 50,00 | 80,40 |
| Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP) capacitadas em relação a Imunizações. | 12 | 12 |
| Aumentar as altas e encaminhamentos para o Serviço de menor complexidade. | 5,00 | 0,00 |
| Reduzir a taxa de abandono para 5% até 2025. | 5,00 | 0,00 |
| Aumentar o percentual de testagem de Sífilis em parceiros de gestantes e homens no geral nas Unidades de Saúde da APS. | 10,00 | 10,00 |
| Reorganizar a atenção aos portadores de Hipertensão arterial sistêmica (HAS) implementando o acompanhamento semestral | 20,00 | 18,00 |
| Diminuir o índice de gestação em mulheres menores de 18 anos no território, com o aumento na adesão aos contraceptivos reversíveis e no uso de preservativos entre os adolescentes e jovens, e realização anual de ações na escola em prol da saúde sexual e reprodutiva do adolescente por todas as unidades de saúde do território | 10,00 | 6,14 |
| Reorganizar o processo de trabalho das equipes dos Postos de Saúde ampliando o acesso da população | 50,00 | 35,00 |
| Manter a investigação e o encerramento de todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19. | 100,00 | 100,00 |
| Realizar capacitação anual em todas as Unidades de Saúde da Família com os agentes comunitários de saúde em relação ao seu papel na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos. | 1 | 1 |
| Ampliar a realização de testagem rápida para Sífilis na Atenção Primária em Saúde | 15,00 | 15,00 |
| Reorganizar a atenção aos portadores de Diabetes com acompanhamento semestral na ESF | 20,00 | 12,00 |
| Ampliar o percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas pré-natal sendo a primeira até 12ª semana realizadas na Estratégia de Saúde da Família | 50,00 | 75,00 |
| Adequar a estrutura física dos Postos de Saúde. | 2 | 1 |
| Aumentar a realização de Testagem Rápida para HIV na Atenção Primária em Saúde. | 15,00 | 15,00 |

| | | | |
|--|---|--------|--------|
| | Ampliar o percentual de gestantes com atendimento odontológico realizado nos ESF | 30,00 | 58,00 |
| | Manter equipes estratégicas para manutenção da Atenção Primária à Saúde (APS). (Estratégia de Saúde da Família - ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB, | 100,00 | 100,00 |
| | Ampliar o número de serviços de saúde disponibilizados (contratualização/ampliação) | 2 | 0 |
| | Aumentar a realização de Testagem Rápida para HCV e HCB na Atenção Primária em Saúde. | 15,00 | 15,00 |
| | Ampliar o percentual de puérperas com consulta puerperal realizada | 60,00 | 75,00 |
| | Ampliar a cobertura vacinal da 3ª dose de VIP e Pentavalente em crianças menores de 12 meses | 75,00 | 75,00 |
| | Ampliar a cobertura da vacina dTpa (vacina tríplice bacteriana acelular do tipo adulto), influenza e covid em gestantes. | 95,00 | 90,00 |
| | Garantir a implantação e o fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas e Complementares) em todos os serviços de saúde como forma de prevenção e promoção à Saúde, para todos os ciclos de vida. | 2 | 2 |
| | Atingir a Cobertura Vacinal (95%) para as quatro vacinas selecionadas (Poliomielite, Pneumocócica 10V, Pentavalente e SCR) em crianças de 1 ano de idade. | 95,00 | 75,00 |
| | Reestruturar a rede de atenção à pessoa idosa. | 20,00 | 15,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 1 | 0 | 0 |
| | Revisar as Linhas de cuidado da Saúde Mental. | 10,00 | 0,00 |
| | Elaborar Protocolos e Procedimentos Operacionais Padrão (POP) relacionados às rotinas da saúde mental. | 0 | 0 |
| | Implantar e manter a Rede de Saúde Mental | 0 | 0 |
| | Aumentar as altas e encaminhamentos para o Serviço de menor complexidade. | 5,00 | 0,00 |
| | Implantar Procedimento Operacional Padrão (POP) em todas as farmácias e dispensários da Rede de Atenção Farmacêutica do SUS. | 0,00 | 0,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | 1 | 50,00 | 0,00 |
| | Realizar educação permanente anual com todos os atendentes de farmácia da Rede Pública de Atenção à Saúde, acerca de suas atribuições, responsabilidades, humanização no atendimento e boas práticas. | 1 | 0 |
| | Realizar capacitação anual em todas as Unidades de Saúde da Família com os agentes comunitários de saúde em relação ao seu papel na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos. | 1 | 1 |
| 304 - Vigilância Sanitária | 1 | 100,00 | 100,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | 1 | 0,40 | 0,55 |
| | Encaminhar todas as atualizações referentes às orientações e diretrizes dos órgãos competentes (federal, estadual e municipal), no contexto da COVID-19, para a Rede de Atenção à Saúde Pública do município. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter o Plano de Contingência Municipal atualizado de acordo com orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Manter monitoramento e avaliação mensal dos registros de ouvidoria municipal referente a pasta da saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Implantar programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde. | 4 | 4 |
| | Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória. | 95,00 | 95,00 |
| | Notificar, investigar, monitorar e encerrar as notificações de casos suspeitos e confirmados de arboviroses nos sistemas vigentes | 95,00 | 100,00 |
| | Manter a emissão de boletins diários, dos casos de COVID-19, enquanto perdurar a emergência em saúde pública decorrente da infecção humana causada pelo novo Coronavírus | 100,00 | 0,00 |
| | Manter o Plano de Imunização para COVID-19 atualizado de acordo com as orientações e diretrizes dos órgãos de saúde. | 100,00 | 100,00 |
| | Reduzir a taxa de abandono para 5% até 2025. | 5,00 | 0,00 |
| | Manter o rastreamento e o monitoramento de contatos próximos de casos confirmados de COVID-19 através do teleatendimento | 90,00 | 0,00 |
| | Manter todas as equipes de saúde da Atenção Primária (eAP) capacitadas em relação a Imunizações. | 12 | 12 |
| | Ampliar a realização de testagem rápida para Sífilis na Atenção Primária em Saúde | 15,00 | 15,00 |
| | Manter a investigação e o encerramento de todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por COVID-19. | 100,00 | 100,00 |
| | Aumentar a realização de Testagem Rápida para HIV na Atenção Primária em Saúde. | 15,00 | 15,00 |
| | Aumentar a realização de Testagem Rápida para HCV e HCB na Atenção Primária em Saúde. | 15,00 | 15,00 |
| Ampliar a cobertura da vacina dTpa (vacina tríplice bacteriana acelular do tipo adulto), influenza e covid em gestantes. | 95,00 | 90,00 | |

| | | | |
|------------------------------------|--|-------|-------|
| 306 - Alimentação e Nutrição | 1 | 15,00 | 10,00 |
| | Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família. | 50,00 | 80,40 |

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$) | Receita de impostos e de transferência de impostos de impostos (receita própria - R\$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$) | Outros recursos destinados à Saúde (R\$) | Total(R\$) |
|---|---------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|---------------|
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | 6.220.658,00 | 180.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 6.400.658,00 |
| | Capital | N/A | 275.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 275.000,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 13.061.500,00 | 4.496.600,00 | 1.276.700,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 18.834.800,00 |
| | Capital | N/A | 570.000,00 | 28.000,00 | N/A | 900,00 | N/A | N/A | N/A | 598.900,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 6.879.000,00 | 1.103.100,00 | 120.100,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 8.102.200,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | 400,00 | N/A | N/A | N/A | 400,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | N/A | 280.700,00 | 285.900,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 566.600,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | 3.395.500,00 | 20.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3.415.500,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | 602.000,00 | 235.500,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 837.500,00 |
| | Capital | N/A | N/A | 20.100,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 20.100,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

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

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

As metas foram traçadas e executadas de acordo com as demandas do ano, sendo que algumas foram deixadas pra o proximo planejamento e foi dado ênfase a construção das necessidades apresentadas no decorrer do ano.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|---|--|--|---|--|--|------------------------------------|----------------------|
| Subfunções | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 10.578.177,70 | 5.316.866,48 | 2.916.989,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18.812.034,05 |
| | Capital | 0,00 | 696.051,57 | 879.904,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.575.956,35 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 0,00 | 7.631.672,81 | 1.315.560,94 | 257.623,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.204.857,45 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 3.325.287,01 | 276.683,01 | 276.880,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.878.850,35 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 0,00 | 40.223,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40.223,94 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 713.526,60 | 635.802,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.349.328,63 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 307.205,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 307.205,99 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 5.859.318,72 | 156.816,15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.016.134,87 |
| | Capital | 0,00 | 742.701,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 742.701,93 |
| TOTAL | | 0,00 | 29.546.736,34 | 8.929.063,32 | 3.451.493,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 41.927.293,56 |

(*) ASPs: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 29/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 29/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|--|--|-----------------|
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 4.845.306,04 | 4845306,04 |
| | 10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE | R\$ 6.248,18 | 6248,18 |
| | 1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R\$ 850.000,00 | 850000,00 |
| | 1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R\$ 995.805,72 | 915560,94 |
| | 10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R\$ 302.129,16 | 302129,16 |
| | 10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R\$ 27.313,80 | 27313,80 |
| | 10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R\$ 386.336,91 | 386336,91 |
| | 10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE | R\$ 12.000,00 | 11803,20 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

| Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | | | |
|---|---|---|-------------|
| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|--|-------------------|------------------|-------------------|
| Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19) | 268.346,64 | 70.667,28 | 339.013,92 |
| Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020. | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outros recursos advindos de transferências da União | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19) | 268.346,64 | 70.667,28 | 339.013,92 |

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 169.210,10 | 167.240,10 | 167.240,10 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 169.210,10 | 167.240,10 | 167.240,10 |

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Exe 2021 - RPs processados - F |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|---|--|--------------------------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 1.970,00 | 1.970,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Total | 0,00 | 1.970,00 | 1.970,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Gerado em 29/03/2023

10:06:23

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
|---|---|---|------------------|
| Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 16.422,00 | 16.422,00 |
| Total | 0,00 | 16.422,00 | 16.422,00 |

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 16.422,00 | 16.422,00 | 16.422,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 16.422,00 | 16.422,00 | 16.422,00 |

| Descrição das Subfunções/Despesas | Inscrição em 2022 - RPs processados (a) | Inscrição em 2022 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b | Inscrição em 2021 - RPs processados (a) | Inscrição em 2021 - RPs não processados (b) | Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs cancelados (e) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f) | Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - P (g) |
|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|--|---|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Gerado em 29/03/2023

10:06:22

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

| Descrição do recurso | SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021) | RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE | SALDO TOTAL |
|----------------------|---|---|-------------|
|----------------------|---|---|-------------|

| | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|
| Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

| Descrição das Subfunções/Despesas | Despesas Empenhadas | Despesas Liquidadas | Despesas Pagas |
|---------------------------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| Administração Geral | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Atenção Básica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Suporte profilático e terapêutico | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Sanitária | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Vigilância Epidemiológica | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Alimentação e Nutrição | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Informações Complementares | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

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

Gerado em 29/03/2023

10:06:23

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os recursos foram destinados para o cumprimento das metas descritas no Plano anual de saúde de acordo com o proposto no Plano municipal de saúde

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 29/03/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 29/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houveram auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

Todas as ações e planejamentos realizados foram executados de acordo com a capacidade técnica do município frente as demandas da população. dando ênfase em algumas ações, realizando planejamentos e avaliações dos indicadores. tendo em vista o total investido e a produção de ações.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Manter as ações que estão em processo de execução e seguir planejamento anual

DOUGLAS KURTZ
Secretário(a) de Saúde
MARAU/RS, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

MARAU/RS, 29 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Marau

