

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: PINHEIRO MACHADO

Relatório Anual de Gestão 2022

DIEGO DA SILVA MOREIRA
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	PINHEIRO MACHADO
Região de Saúde	Região 21 - Sul
Área	2.227,90 Km²
População	12.122 Hab
Densidade Populacional	6 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PINHEIRO MACHADO
Número CNES	6766641
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	88084942000146
Endereço	DUTRA DE ANDRADE 831 CASA
Email	saudepinheiomachado@gmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	RONALDO COSTA MADRUGA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DIEGO DA SILVA MOREIRA
E-mail secretário(a)	dsmor82@hotmail.com
Telefone secretário(a)	5332483541

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

Data da consulta: 09/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/2003
CNPJ	12.062.786/0001-5
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Carla Marcelino Trassante

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

Data da consulta: 09/03/2023

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: 27/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 21 - Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMARAL FERRADOR	506.46	7136	14,09
ARROIO DO PADRE	124.321	2966	23,86
ARROIO GRANDE	2518.48	18185	7,22
CANGUÇU	3525.068	56370	15,99
CAPÃO DO LEÃO	785.374	25462	32,42

CERRITO	451.889	6005	13,29
CHUÍ	203.201	6832	33,62
HERVAL	1758.412	6807	3,87
JAGUARÃO	2054.39	26327	12,81
MORRO REDONDO	244.643	6609	27,01
PEDRAS ALTAS	1376.694	1928	1,40
PEDRO OSÓRIO	603.914	7683	12,72
PELOTAS	1608.768	343826	213,72
PINHEIRO MACHADO	2227.897	12122	5,44
PIRATINI	3561.48	20743	5,82
RIO GRANDE	2813.907	212881	75,65
SANTA VITÓRIA DO PALMAR	5244.177	29298	5,59
SANTANA DA BOA VISTA	1420.617	8037	5,66
SÃO JOSÉ DO NORTE	1117.873	27866	24,93
SÃO LOURENÇO DO SUL	2036.13	43501	21,36
TURUÇU	254.933	3408	13,37

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Dutra de Andradas	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	Carla Marcelino Trassante	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9
	Governo	3
	Trabalhadores	8
	Prestadores	3

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

28/06/2022 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/10/2022 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/02/2023 

- Considerações

Número de conselheiros por segmento: Usuários 4; Governo 1; Trabalhadores 2; Prestadores 1.

Já foi solicitado ajuste no SIOPS, o qual foi considerado os suplentes e ocorreu divergência de informações.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde vem através do RAG transmitir os dados de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS, bem como servir como instrumento de comprovação da aplicação dos recursos. Sua elaboração utiliza a ferramenta eletrônica do sistema DIGISUS GESTOR, o qual apresenta dados importados de outros sistemas de alimentação, tais como DataSUS, SINASC, SIA/SUS e SIOPS (este indisponível no ano de 2022, sendo anexado nas considerações finais a planilha alimentada no sistema pelo setor da contabilidade).

Nos dados demográficos e de morbimortalidade, seguimos com diminuição de nascidos vivos comparado a série histórica, esses dados são de extrema importância no planejamento de ações e no acompanhamento de indicadores propostos no Plano Municipal de Saúde e na PAS. Analisando os dados de morbimortalidade as doenças crônicas não transmissíveis são de grande relevância, precisando de atenção especial nas políticas de saúde.

Dentre a rede física prestadora de serviços pelo SUS, a gestão municipal tem sob sua gerência os serviços de atenção básica, realizados por cinco equipes de Estratégia Saúde da Família (ESF), dois profissionais locados com pequena carga horária no Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF), a Rede Bem Cuidar na ESF Zona Leste, Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar (EMAD). Além disso, o serviço do SAMU, do Centro de Apoio Psicossocial (CAPS), a Farmácia Básica Municipal, a Academia da Saúde e a serviços prestados na sede da Secretaria Municipal de Saúde.

No item 7 apresentaremos algumas considerações dos resultados das metas e indicadores do Plano Municipal de Saúde e da PAS 2022.

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Ainda, será apresentada no relatório da execução orçamentária e financeira os recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho e o valor executado buscados junto a Secretaria Municipal da Fazenda.

Finalizando o relatório são apresentadas as considerações finais e as recomendações para o próximo exercício.

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	355	339	694
5 a 9 anos	368	345	713
10 a 14 anos	353	318	671
15 a 19 anos	341	360	701
20 a 29 anos	842	802	1644
30 a 39 anos	800	830	1630
40 a 49 anos	727	781	1508
50 a 59 anos	843	917	1760
60 a 69 anos	709	710	1419
70 a 79 anos	418	463	881
80 anos e mais	194	307	501
Total	5950	6172	12122

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 20/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
PINHEIRO MACHADO	101	100	82

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 20/03/2023.

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	16	29	30	78	41
II. Neoplasias (tumores)	66	67	51	47	41
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	5	2	6	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	14	8	6	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	17	16	12	21
VI. Doenças do sistema nervoso	3	4	6	3	3
VII. Doenças do olho e anexos	4	7	3	2	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	2	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	66	53	46	59	80
X. Doenças do aparelho respiratório	131	116	48	42	89
XI. Doenças do aparelho digestivo	57	47	37	45	46
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	2	1	3	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	3	1	1	8
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	72	63	51	52	51
XV. Gravidez parto e puerpério	81	84	70	61	80
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	6	6	6	11
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	8	8	1	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	1	3	5	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	25	40	33	34	47
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	5	1	3	6

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	574	573	422	466	551

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

Data da consulta: 20/03/2023.

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	2	6	8
II. Neoplasias (tumores)	35	36	25
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	3	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	8	13
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	10	7	12
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	36	40
X. Doenças do aparelho respiratório	22	20	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	11	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	2	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	7	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	9	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	142	146	126

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

Data da consulta: 20/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Os dados do SINASC não estão sendo importados no digisus desde 2020, mas percebemos uma diminuição de nascidos vivos, no ano de 2022 segundo fonte do cartório municipal foram 84 nascidos, esses dados são de extrema importância no planejamento de ações e no acompanhamento de indicadores propostos no Plano Municipal de Saúde e na PAS.

Além disso, notamos um aumento de internações hospitalares comparando aos dois anos anteriores. A maior causa de internação está associada a doenças do aparelho respiratório. É necessário realizar fortalecimento da rede, evitando internações preveníveis e, também, garantir os serviços de atenção domiciliar, buscando a desospitalização precoce e evitando internações de baixa complexidade conforme previsto na PAS.

Acompanhando a série histórica sabemos que nos últimos anos as maiores causas de mortalidade são doenças do aparelho circulatório e neoplasias, não estando importados os dados de 2021 e 2022. As doenças crônicas não transmissíveis são de grande relevância, precisando de atenção especial nas políticas de saúde. No ano de 2022, duas capacitações com a rede foram realizadas sensibilizando os profissionais a cerca do tema, ações essas que precisam ser constantes.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	16.083
Atendimento Individual	12.630
Procedimento	18.576
Atendimento Odontológico	1.859

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: 15/03/2023.

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	1204	-
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: 15/03/2023.

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	2109	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	22224	85132,39	-	-
03 Procedimentos clínicos	3242	-	-	-
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	27575	85132,39	-	-

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

Data da consulta: 15/03/2023.

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	1593	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	-
Total	1594	-

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

Data da consulta: 15/03/2023.

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

Na atenção básica o ano de 2022 foi um ano de retomadas e reorganização da estratégia de saúde da família após pandemia. Sofremos com o desprovimento de profissionais, principalmente, médicos que ao se desvincularem do Programa "Mais Médicos", não foram substituídos pelo MS.

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
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	1	0	0	1
Total	1	0	13	14

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: 09/03/2023.

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	12	0	1	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	13	0	1	14

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: 09/03/2023.

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 Estratégia Saúde da Família é composta por 5 (cinco) Equipes de Saúde da Família que cobrem 100% da população. Três das equipes de Saúde da Família estão situadas na zona urbana (ESF Zona Norte, ESF Zona Sul e ESF Zona Leste) e, duas, na zona rural (ESF São João Batista e ESF Torrinhãs). Cada equipe do interior possui uma unidade de apoio, a UBS Passo do Machado atendida pela equipe São João Batista e, a UBS Vila Umbu atendida pela equipe Torrinhãs. O núcleo ampliado de saúde da família (NASF) não foi totalmente desfeito, permanecendo um nutricionista e psicólogo algumas horas vinculado ao mesmo. A ESF Zona Leste é a equipe de referência do programa estadual "Rede Bem Cuidar".

A Policlínica Municipal, sediada junto a Secretaria Municipal de Saúde, realiza procedimentos de média complexidade e baixa complexidade, por isso gestão dupla, tais como fisioterapia e assistência social, além de possuir a sala de vacinação central. Ainda, vincula-se a ela a Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD), composta por enfermeiro, médico, fisioterapeutas e técnicos de enfermagem, atendendo Pinheiro Machado e Candiota.

Também, na sede da Secretaria Municipal de Saúde e Ação social, dispõem-se os serviços de Rede de Frio de Imunobiológicos, vigilância em saúde, regulação de exames e especialidades, setor de transporte. Além destes, desde 2020, serviços para o enfrentamento ao covid-19, tais como testagem e orientações.

Outros serviços de extrema importância para a comunidade local são a Farmácia Básica Municipal, o CAPS Cacimbinhas, a Academia da Saúde e o SAMU 24h.

Complementando a rede de atenção à saúde no Município, contamos com um hospital filantrópico, Associação de Assistência Social Hospital Pinheiro Machado, sem fins lucrativos, conveniado com o SUS. Este é porta de entrada na urgência/emergência 24h. Além disso, possui ambulatório de especialidades em Oftalmologia, sendo referência para a região. Também, referência para realização de exames para o município, como ultrassonografias, radiografias, teste da orelhinha e eletrocardiograma. Iniciando no ano de 2022 como referência no SISREG para mamografia.

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	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	1	5	14
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	7	11	19	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/03/2023.

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)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)		0	0	2	0
	Bolsistas (07)		1	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)		31	28	25	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)		0	2	2	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)		49	45	51	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Observa-se predomínio de profissionais por contratados temporário, ponto negativo para a continuidade dos serviços, os profissionais são capacitados e em seguida perdem o vínculo com o serviço.

Na Atenção Básica foi realizado processo seletivo, com objetivo de fortalecer os serviços de saúde, vinculando-os diretamente a Prefeitura Municipal, com expectativa de concurso público para o próximo ano.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Rede de Atenção à Saúde consolidando a regionalização da saúde.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado das Redes de Atenção à Saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de pessoal de ESF (preferencialmente concurso público).									
Ação Nº 2 - Implantar medidas para aprimorar o processo de compras de materiais para a manutenção das atividades da Secretaria Municipal de Saúde.									
2. Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2021	81,18	100,00	85,00	Percentual	81,18	95,51
Ação Nº 1 - Contratação de pessoal de ESF (preferencialmente concurso público).									
Ação Nº 2 - Garantir a presença de Auxiliar de Saúde Bucal em todas as Unidades Básicas de Saúde.									
Ação Nº 3 - Implantar medidas para aprimorar o processo de compras de materiais para a manutenção das atividades da Secretaria Municipal de Saúde.									
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Auxílio Brasil.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2021	76,32	85,00	80,00	Percentual	66,50	83,13
Ação Nº 1 - Intensificar as ações intersetoriais de acompanhamento dos beneficiários do Auxílio Brasil;									
Ação Nº 2 - Monitoramento permanente das famílias cadastradas.									
4. Diminuir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Número	2021	39	30	37	Número	34,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação da razão de exames de rastreamento de câncer de mama e do colo do útero;									
Ação Nº 2 - Realização de ações educativas com grupos prioritários estimulando estilos de vida saudáveis (grupos, oficinas, caminhadas);									
Ação Nº 3 - Monitoramento e acompanhamento permanente dos hipertensos e diabéticos em cada território;									
Ação Nº 4 - Manutenção de medicamentos utilizados em doenças crônicas;									
Ação Nº 5 - Acompanhamento e garantia de referências de média e alta complexidade;									
Ação Nº 6 - Garantia de acesso a exames e tratamentos em tempo oportuno;									
Ação Nº 7 - Implantação do programa de tabagismo;									
Ação Nº 8 - Fortalecimento do Programa Academia da Saúde.									
Ação Nº 9 - Ampliar o número de atividades de Educação Permanente em Saúde para as equipes da Atenção Básica.									
5. Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação para as equipes a cerca do assunto;									
Ação Nº 2 - Alimentação e monitoramento dos Sistemas de Informação.									
6. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três 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	0,21	0,40	0,25	Razão	0,33	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento e acompanhamento permanente da situação de exames de rastreamento das mulheres entre 25 -64 anos por território;									
Ação Nº 2 - Busca ativa de faltosas;									
Ação Nº 3 - Ações educativas;									
Ação Nº 4 - Ampliação da cobertura de ACS por ESF;									
Ação Nº 5 - Disponibilidade de horários alternativos e/ou campanhas para coleta de exame citopatológico;									
Ação Nº 6 - Disponibilização de exames necessários.									
7. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos).	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2021	15,71	14,00	15,00	Percentual	9,80	100,00
Ação Nº 1 - Ações de Educação em Saúde nas escolas sobre saúde reprodutiva;									
Ação Nº 2 - Fortalecimento do PSE;									

Ação Nº 3 - Monitoramento de ações de planejamento familiar;										
Ação Nº 4 - Disponibilização e orientação de métodos contraceptivos.										
8. Aumentar a proporção de gestantes com no mínimo seis consultas de pré-natal realizadas, sendo da 1ª até a 12ª semana de gestação.	Proporção de gestantes com no mínimo seis consultas de pré-natal realizadas, sendo da 1ª até a 12ª semana de gestação.	Percentual	2021	34,00	65,00	60,00	Percentual	40,00	66,67	
Ação Nº 1 - Garantia de acesso a teste rápido nas UBS;										
Ação Nº 2 - Capacitação para as equipes a cerca do assunto;										
Ação Nº 3 - Busca ativa de faltosas;										
Ação Nº 4 - Garantia de acesso a exames e pré-natal em tempo oportuno.										
9. Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	Percentual	2021	40,00	65,00	60,00	Percentual	72,00	100,00	
Ação Nº 1 - Garantia de acesso a exames e pré-natal em tempo oportuno;										
Ação Nº 2 - Garantia de acesso a teste rápido nas UBS;										
Ação Nº 3 - Capacitação para as equipes a cerca do assunto;										
Ação Nº 4 - Busca ativa de faltosas										
10. Expandir a proporção de gestantes com atendimento odontológico.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico.	Percentual	2021	44,00	65,00	60,00	Percentual	51,00	85,00	
Ação Nº 1 - Contratação de pessoal para equipes de Saúde Bucal;										
Ação Nº 2 - Priorização das gestantes para atendimento odontológico;										
Ação Nº 3 - EPS dos ACS para captação precoce de gestantes.										
11. Ampliar a proporção de hipertensos com consultas e pressão arterial aferida no semestre.	Proporção de hipertensos com consultas e pressão arterial aferida no semestre.	Percentual	2021	6,66	55,00	10,00	Percentual	9,30	93,00	
Ação Nº 1 - Monitoramento e acompanhamento permanente dos hipertensos e diabéticos em cada território;										
Ação Nº 2 - Reorganização do processo de trabalho nas unidades para a garantia de acesso aos portadores de doenças crônicas;										
Ação Nº 3 - Manutenção de medicamentos utilizados em doenças crônicas;										
Ação Nº 4 - Garantia de acesso a exames em tempo oportuno.										
Ação Nº 5 - Implantação de protocolos de atendimento, com ênfase na atuação no enfermeiro.										
12. Ampliar a proporção de pessoas com diabetes com consulta e hemoglobina glicada no semestre.	Proporção de pessoas com diabetes com consulta e hemoglobina glicada no semestre.	Percentual	2021	5,66	55,00	10,00	Percentual	3,66	36,60	
Ação Nº 1 - Implantação de protocolos de atendimento, com ênfase na atuação no enfermeiro.										
Ação Nº 2 - Monitoramento e acompanhamento permanente dos hipertensos e diabéticos em cada território;										
Ação Nº 3 - Reorganização do processo de trabalho nas unidades para a garantia de acesso aos portadores de doenças crônicas;										
Ação Nº 4 - Manutenção de medicamentos utilizados em doenças crônicas;										
Ação Nº 5 - Garantia de acesso a exames em tempo oportuno.										
13. Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município.	Cobertura de cadastros no e-SUS AB do município.	Percentual	2021	89,60	100,00	85,00	Percentual	92,92	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliação da cobertura de ACS por ESF;										
Ação Nº 2 - Aquisição de computadores/equipamentos e sistemas de informática;										
Ação Nº 3 - EPS para ACS;										
Ação Nº 4 - Sensibilização das equipes e comunidade sobre importância do cadastramento.										
14. Ampliar o número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE).	Número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE).	Número	2021	0	50	20	Número	12,00	60,00	
Ação Nº 1 - Sensibilização das equipes e comunidade escolar;										
Ação Nº 2 - Cronograma de atividades.										
15. Aumentar o percentual de primeiras consultas odontológicas da população residente no município.	Percentual de primeiras consultas odontológicas da população residente no município.	Percentual	2021	4,15	20,00	10,00	Percentual	3,79	37,90	
Ação Nº 1 - Contratação de pessoal para equipes de Saúde Bucal;										
Ação Nº 2 - Oferecer serviço de reabilitação protética (cobertura).										
Ação Nº 3 - Realizar atividades de educação em saúde sobre o câncer de boca.										
Ação Nº 4 - Qualificação dos programas para prevenção e controle do câncer de boca (AB).										
Ação Nº 5 - Criação de grupos de idosos nas UBS para desenvolver atividades de educação em saúde bucal.										

16. Aumentar o percentual de idosos com registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa.	Percentual de idosos com registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa.	Percentual		0,00	15,00	7,00	Percentual	2,92	41,71
Ação Nº 1 - EPS a cerca do assunto;									
Ação Nº 2 - Sensibilização das equipes e dos usuários sobre a importância da avaliação;									
Ação Nº 3 - Ampliação de equipe multiprofissional.									
17. Reduzir percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta.	Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta.	Percentual	2020	85,91	70,00	75,00	Percentual	73,11	97,48
Ação Nº 1 - Fortalecimento do Programa Academia da Saúde;									
Ação Nº 2 - Ampliação de equipe multiprofissional;									
Ação Nº 3 - Ampliar avaliações e registros de peso e altura durante os atendimentos das UBS;									
Ação Nº 4 - Ampliação de grupos de saúde com atividades educativas e de práticas saudáveis;									
Ação Nº 5 - Ampliação e qualificação dos registros de "Marcadores Alimentares"									

OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a infraestrutura da Atenção Primária 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. Reformar / Ampliar / Construir UBSs e Sede CAPS.	Número de prédios reformados e/ou ampliados e/ou construídos	Número	2021	0	4	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de material de construção									
Ação Nº 2 - Licitação de mão-de-obra.									
Ação Nº 3 - Realizar reforma dos consultórios odontológicos nas Unidades Básicas de Saúde.									

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo de vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos 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. Manter a proporção de registro de óbitos com causas básicas definidas.	Proporção de registro de óbitos com causas básicas definidas.	Percentual	2021	96,02	95,00	95,00	Percentual	89,44	94,15
Ação Nº 1 - Alimentação e monitoramento dos Sistemas de Informação;									
Ação Nº 2 - Ações de EPS para preenchimento da declaração de óbito.									
2. Garantir a proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças com 12 meses de idade — Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) — com cobertura vacinal preconizada.	Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças com 12 meses de idade — Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) — com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	2021	79,30	95,00	95,00	Percentual	121,34	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção e monitoramento da disponibilidade dos imunobiológicos;									
Ação Nº 2 - Monitoramento da situação vacinal das crianças e busca ativa de faltosos;									
Ação Nº 3 - Ações educativas para população;									
Ação Nº 4 - Educação permanente das equipes da atenção básica.									
3. Proporcionar a cobertura vacinal de Tríplice Viral, 1ª dose, para crianças de um ano de idade.	Cobertura vacinal de Tríplice Viral, 1ª dose, para crianças de um ano de idade.	Percentual	2021	72,00	95,00	95,00	Percentual	101,22	100,00
Ação Nº 1 - Educação permanente das equipes da atenção básica.									
Ação Nº 2 - Ações educativas para população;									
Ação Nº 3 - Monitoramento da situação vacinal das crianças e busca ativa de faltosos;									
Ação Nº 4 - Manutenção e monitoramento da disponibilidade dos imunobiológicos;									
4. Assegurar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da Equipe e estrutura da vigilância em saúde									
Ação Nº 2 - Alimentação e monitoramento dos Sistemas de Informação;									
Ação Nº 3 - Ações de EPS para encerramento de casos;									
5. Estagnar o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	2021	0	0	0	Número	5,00	0

Ação Nº 1 - Qualificação do Pré-natal;										
Ação Nº 2 - Manutenção e oferta de testes rápido em todas as unidades;										
Ação Nº 3 - Ações de educação em saúde;										
Ação Nº 4 - Realizar ações de educação em saúde para profissionais da rede privada sobre a importância da notificação compulsória das ISTs.										
Ação Nº 5 - Ampliar a taxa de notificações de ISTs na Rede.										
6. Cessar o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de Aids em menores de 5 anos.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00	
Ação Nº 1 - Ampliar a taxa de notificações de ISTs na Rede.										
Ação Nº 2 - Realizar ações de educação em saúde para profissionais da rede privada sobre a importância da notificação compulsória das ISTs.										
Ação Nº 3 - Ações de educação em saúde;										
Ação Nº 4 - Manutenção e oferta de testes rápido em todas as unidades;										
Ação Nº 5 - Qualificação do Pré-natal;										
7. Diminuir taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Taxa	2021	28,57	1,00	1,00	Taxa	9,80	0	
Ação Nº 1 - Qualificação do Pré-natal de risco normal e de alto risco;										
Ação Nº 2 - Garantia de acesso à referência de pré-natal e parto de alto risco;										
Ação Nº 3 - Acompanhamento e monitoramento de RN do território;										
Ação Nº 4 - Ações de EPS para atendimento ao pré-natal e parto;										
8. Manter nulo o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número	2021	0	0	0	Número	0	100,00	
Ação Nº 1 - Ações de EPS para atendimento ao pré-natal e parto;										
Ação Nº 2 - Acompanhamento e monitoramento de RN do território;										
Ação Nº 3 - Garantia de acesso à referência de pré-natal e parto de alto risco;										
Ação Nº 4 - Qualificação do Pré-natal de risco normal e de alto risco;										
9. Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto ao Plano de Amostragem de Vigilância, parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto ao Plano de Amostragem de Vigilância, parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	97,22	97,22	
Ação Nº 1 - Manutenção de pessoal, equipamentos e insumos para análises da água;										
Ação Nº 2 - Atualização dos cadastros de serviço de abastecimento de água e de fontes alternativas;										
Ação Nº 3 - Inspeção de reservatórios coletivos de água										
Ação Nº 4 - Atualização das informações no Sistema SISAGUA										
Ação Nº 5 - Monitoramento permanente da qualidade da água										
Ação Nº 6 - Realizar parcerias público/privadas para conduzir estudos técnicos com a finalidade de melhorar a qualidade da água.										
Ação Nº 7 - Realizar saneamento básico em unidades domiciliares na zona rural por meio de parcerias público/privadas.										
Ação Nº 8 - Diminuir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli em soluções alternativas coletivas.										
10. Manter a proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados.	Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Alimentação oportuna e monitoramento dos sistemas de informação;										
Ação Nº 2 - Ações de educação permanente em saúde para identificação de agravos relacionados ao trabalho, notificações e alimentação dos sistemas;										
Ação Nº 3 - Manutenção da Equipe e estrutura da vigilância em saúde;										
11. Proporcionar a taxa de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho.	Taxa de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho.	Taxa	2021	74,76	60,00	50,00	Taxa	77,54	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção da Equipe e estrutura da vigilância em saúde;										
Ação Nº 2 - Ações de educação permanente em saúde para identificação de agravos relacionados ao trabalho, notificações e alimentação dos sistemas;										
Ação Nº 3 - Alimentação oportuna e monitoramento dos sistemas de informação;										
12. Ampliar percentual de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN.	Testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN.	Percentual			100,00	90,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Identificação de Sintomáticos Respiratórios (SR)										
Ação Nº 2 - Exame clínico de SR e comunicantes										
Ação Nº 3 - Tratamento supervisionado dos casos BK+										
Ação Nº 4 - Manutenção e oferta de testes rápido em todas as unidades;										

Ação Nº 5 - Fornecimentos de medicamentos										
Ação Nº 6 - Atendimento às intercorrências										
Ação Nº 7 - Ações de EPS										
Ação Nº 8 - Alimentação e monitoramento dos Sistemas de Informação.										
13. Reduzir o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS.	Coeficiente bruto de mortalidade por AIDS.	Taxa	2021	8,61	0,00	0,00	Taxa	0	100,00	
Ação Nº 1 - Alimentação e monitoramento dos Sistemas de Informação.										
Ação Nº 2 - Ações de EPS										
Ação Nº 3 - Atendimento às intercorrências										
Ação Nº 4 - Fornecimentos de medicamentos										
Ação Nº 5 - Manutenção e oferta de testes rápido em todas as unidades;										
Ação Nº 6 - Identificação de Sintomáticos Respiratórios (SR)										
Ação Nº 7 - Exame clínico de SR										
Ação Nº 8 - Tratamento supervisionado dos casos BK+										
14. Conter o Índice de Infestação Predial (IIP) pelo Aedes Aegypti.	Índice de Infestação Predial (IIP) pelo Aedes Aegypti.	Percentual	2021	0,00	1,00	1,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Ampliação do número de ACE;										
Ação Nº 2 - Manutenção de pessoal, equipamentos, e insumos para Vigilância Ambiental;										
Ação Nº 3 - Ações de EPS com os agentes de vigilância e ACS										
15. Estender a proporção da população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC.	População abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC.	Percentual	2021	7,58	80,00	75,00	Percentual	1,20	1,60	
Ação Nº 1 - Manutenção de pessoal, equipamentos e insumos para análises da água;										
Ação Nº 2 - Atualização dos cadastros de serviço de abastecimento de água e de fontes alternativas;										
Ação Nº 3 - Inspeção de reservatórios coletivos de água										
Ação Nº 4 - Atualização das informações no Sistema SISAGUA										
Ação Nº 5 - Monitoramento permanente da qualidade da água										
Ação Nº 6 - Realizar parcerias público/privadas para conduzir estudos técnicos com a finalidade de melhorar a qualidade da água.										
Ação Nº 7 - Realizar saneamento básico em unidades domiciliares na zona rural por meio de parcerias público/privadas.										
Ação Nº 8 - Diminuir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli em soluções alternativas coletivas.										
OBJETIVO Nº 1.4 - Garantir o acesso e acompanhamento dos usuários psiquiátricos na rede substitutiva de saúde mental, conforme as diretrizes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS).										

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 as ações de Matriciamento realizadas pelo CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de Matriciamento realizadas pelo CAPS com equipes de Atenção Básica.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de atividades de EPS sobre matriciamento da atenção básica com CAPS;									
Ação Nº 2 - Manutenção da equipe mínima dos CAPS;									
Ação Nº 3 - Alimentação oportuna dos registros de informação de CAPS									
Ação Nº 4 - Proporcionar atividades de capacitação técnica específica em Saúde Mental aos profissionais da área.									
2. Diminuir o índice de internações por Transtornos Mentais e comportamentais.	Índice de internações por Transtornos Mentais e comportamentais.	Taxa	2021	99,17	114,30	138,10	Taxa	164,99	100,00
Ação Nº 1 - Qualificação de serviços especializados de saúde mental									
Ação Nº 2 - Desenvolvimento de ações de saúde mental na atenção Básica									
Ação Nº 3 - Realização de atividades de EPS em Saúde Mental									
Ação Nº 4 - Articular uma rede de cuidados em Saúde Mental com entidades sócio-assistenciais, poder judiciário, ONGs, entidades religiosas, jurídicas e de segurança.									
Ação Nº 5 - Garantia de acesso a serviços especializados em saúde mental									
Ação Nº 6 - Adquirir equipamentos para garantir o perfeito funcionamento da sede do CAPS e aprimorar o atendimento ao público.									
3. Ampliar a oferta de sessões de oficinas terapêuticas no ano.	Número de sessões de oficinas terapêuticas por ano.	Número	2021	12	150	80	Número	12,00	15,00
Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de oficinas na AB									
Ação Nº 2 - Ampliação de equipe multiprofissional;									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações de saúde mental na atenção Básica									
Ação Nº 4 - Realização de atividades de EPS em Saúde Mental									

OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimorar as ações da Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD).

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 procedência de hospitais e de serviços de urgência.	Percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência.	Percentual	2021	11,30	20,00	15,00	Percentual	21,90	100,00
Ação Nº 1 - Pactuar fluxos de encaminhamentos e protocolos de elegibilidade da Atenção Domiciliar, conforme a classificação das modalidades AD2 e AD3, com os serviços demandantes da Rede de Atenção à Saúde do município e da região;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de pacientes nos serviços hospitalares e de urgência, buscando identificar usuários para desospitalização precoce e evitar internações hospitalares de baixa complexidade.									
Ação Nº 3 - Implantar medidas que objetivam beneficiar pacientes com doenças terminais.									
2. Aumentar o percentual anual de desfecho alta.	Percentual anual de desfecho alta.	Percentual	2021	26,61	28,00	26,00	Percentual	34,42	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer a atenção domiciliar na atenção básica (AD1), de forma a garantir a alta oportuna de pacientes do SAD e o cuidado continuado integral.									
Ação Nº 2 - Garantir que os serviços de atenção domiciliar (AD1 e AD2) possuam quantidade necessária de veículos disponíveis para locomoção exclusiva das equipes.									
Ação Nº 3 - Desenvolver ações de educação permanente da equipe e AB, capacitações em áreas específicas de demandas recorrentes, possibilitando a qualificação do trabalho da equipe e promovendo maior resolutividade e qualidade do cuidado.									
Ação Nº 4 - Identificar situações ou agravos de elegibilidade para atenção domiciliar que não estão sendo atendidas pela equipe e que demandem ações de capacitação e educação permanente ou de articulação com a Rede de atenção a saúde para possibilitar o atendimento destas situações.									

OBJETIVO Nº 1.6 - Qualificar a Assistência Farmacêutica.

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 nulo o número de novos processos judiciais para fornecimento de medicamentos.	Número de novos processos judiciais para fornecimento de medicamentos.	Número	2021	0	0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Revisão e ampliação da REMUME baseada em protocolos técnicos;									
Ação Nº 2 - Implantação de protocolos de prescrição, administração e dispensação de medicamentos na rede de saúde e farmácia municipal;									
Ação Nº 3 - Educação permanente das equipes de saúde sobre os protocolos de medicamentos;									
Ação Nº 4 - Controle rigoroso de estoque de medicações da REMUME;									
Ação Nº 5 - Manutenção e aquisição oportuna de medicamentos;									
Ação Nº 6 - Implantação de setor de compras responsável pela aquisição dos medicamentos.									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso da população a serviços de qualidade de atenção especializada, hospitalar e de urgência e emergência.

OBJETIVO Nº 2.1 - Utilização de mecanismos que propiciem a ampliação do acesso à Atenção Hospitalar em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde da população do município.

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. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Proporção	2021	30,00	46,00	45,00	Proporção	34,31	76,24
Ação Nº 1 - Qualificação do Pré-natal;									
Ação Nº 2 - Garantia de acesso à referência de parto;									
Ação Nº 3 - Ações de EPS para atendimento ao parto em serviços públicos e privados.									
2. Garantir o percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG.	Percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG.	Percentual			95,00	95,00	Percentual	88,90	93,58
Ação Nº 1 - Capacitação das equipes para identificar e notificar casos suspeitos de Covid 19 e SRAG para a VS									
Ação Nº 2 - Notificação pela VS no Sistema									
Ação Nº 3 - Aquisição de equipamentos assistenciais									
Ação Nº 4 - Implantação de protocolos									
Ação Nº 5 - Aquisição de EPI									
Ação Nº 6 - Garantia de transporte para as amostras									

OBJETIVO Nº 2.2 - Ampliar acesso a serviços de diagnóstico.

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 a 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 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	0,09	0,20	0,12	Razão	0,13	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa de faltosas;									
Ação Nº 2 - Monitoramento e acompanhamento permanente da situação de exames de rastreamento das mulheres entre 50-69 anos por território;									
Ação Nº 3 - Ações educativas;									
Ação Nº 4 - Disponibilização de exames necessários									

OBJETIVO Nº 2.3 - Qualificar o atendimento dos serviços móveis de urgência e emergência.

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 tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local.	Tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local.	Número	2021	493	5	5	Número	13,00	0
Ação Nº 1 - Manutenção das ambulâncias do SAMU.									
Ação Nº 2 - EPS das equipes de SAMU.									
Ação Nº 3 - Manutenção das unidades de suporte básico e avançado com equipamentos de apoio diagnóstico e terapêutico.									
Ação Nº 4 - Implementação de projetos nas escolas que visam treinamento de noções básicas sobre Primeiros Socorros									
Ação Nº 5 - Realizar reuniões da equipe de Atenção Básica com a Rede de Urgência e Emergência com a finalidade de integrar as equipes e viabilizar o uso correto dos sistemas de referência e contra-referência (AB).									

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	100,00
	Manter nulo o número de novos processos judiciais para fornecimento de medicamentos.	0	2
	Reformar / Ampliar / Construir UBSs e Sede CAPS.	1	0
	Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	85,00	81,18
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	37	34
	Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto ao Plano de Amostragem de Vigilância, parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	97,22
	Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município.	85,00	92,92
	Aumentar o percentual de primeiras consultas odontológicas da população residente no município.	10,00	3,79
	Estender a proporção da população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC.	75,00	1,20
301 - Atenção Básica	1	100,00	100,00
	Ampliar a 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.	0,12	0,13
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	45,00	34,31
	Reformar / Ampliar / Construir UBSs e Sede CAPS.	1	0
	Ampliar o percentual de cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	85,00	81,18
	Aumentar o percentual anual de desfecho alta.	26,00	34,42
	Garantir a proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças com 12 meses de idade — Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) — com cobertura vacinal preconizada.	95,00	121,34
	Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Auxílio Brasil.	80,00	66,50
	Ampliar a oferta de sessões de oficinas terapêuticas no ano.	80	12
	Proporcionar a cobertura vacinal de Tríplice Viral, 1ª dose, para crianças de um ano de idade.	95,00	101,22
	Diminuir a taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doença do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	37	34
	Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	0,00
	Estagnar o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	5
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citológico a cada três anos.	0,25	0,33
	Cessar o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos.	0	0
	Diminuir a proporção de gravidez na adolescência (10 a 19 anos).	15,00	9,80
	Diminuir taxa de mortalidade infantil.	1,00	9,80
	Aumentar a proporção de gestantes com no mínimo seis consultas de pré-natal realizadas, sendo da 1ª até a 12ª semana de gestação.	60,00	40,00
	Manter nulo o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0
	Ampliar a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.	60,00	72,00
Expandir a proporção de gestantes com atendimento odontológico.	60,00	51,00	
Ampliar a proporção de hipertensos com consultas e pressão arterial aferida no semestre.	10,00	9,30	

	Ampliar a proporção de pessoas com diabetes com consulta e hemoglobina glicada no semestre.	10,00	3,66
	Ampliar percentual de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN.	90,00	100,00
	Ampliar a cobertura de cadastros no e-SUS AB do município.	85,00	92,92
	Reduzir o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS.	0,00	0,00
	Ampliar o número de atividades no Programa Saúde na Escola (PSE).	20	12
	Aumentar o percentual de primeiras consultas odontológicas da população residente no município.	10,00	3,79
	Aumentar o percentual de idosos com registro do procedimento Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa.	7,00	2,92
	Reduzir percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta.	75,00	73,11
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	100,00	100,00
	Manter o tempo médio em minutos de resposta entre o chamado 192 e a chegada do SAMU ao local.	5	13
	Ampliar a 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.	0,12	0,13
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	45,00	34,31
	Ampliar o percentual de procedência de hospitais e de serviços de urgência.	15,00	21,90
	Diminuir o índice de internações por Transtornos Mentais e comportamentais.	138,10	164,99
	Garantir o percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG.	95,00	88,90
	Aumentar o percentual anual de desfecho alta.	26,00	34,42
	Ampliar a oferta de sessões de oficinas terapêuticas no ano.	80	12
	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos.	0,25	0,33
	Diminuir taxa de mortalidade infantil.	1,00	9,80
	Manter nulo o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	0	2
	Garantir a proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças com 12 meses de idade — Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) — com cobertura vacinal preconizada.	95,00	121,34
	Proporcionar a cobertura vacinal de Tríplice Viral, 1ª dose, para crianças de um ano de idade.	95,00	101,22
	Reduzir o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS.	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	1	95,00	89,44
	Garantir a proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças com 12 meses de idade — Pentavalente (3ª dose) e Poliomielite (3ª dose) — com cobertura vacinal preconizada.	95,00	121,34
	Garantir o percentual de coleta de amostra por RT-PCR (diagnóstico padrão ouro) em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG.	95,00	88,90
	Proporcionar a cobertura vacinal de Tríplice Viral, 1ª dose, para crianças de um ano de idade.	95,00	101,22
	Assegurar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias.	100,00	100,00
	Assegurar a investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00	0,00
	Estagnar o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	5
	Cessar o número de casos novos de Aids em menores de 5 anos.	0	0
	Diminuir taxa de mortalidade infantil.	1,00	9,80
	Manter nulo o número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0	0
	Manter a proporção de análises realizadas em amostras de água para o consumo humano quanto ao Plano de Amostragem de Vigilância, parâmetros coliformes totais, cloro residual e turbidez.	100,00	97,22
	Manter a proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados.	100,00	0,00
	Proporcionar a taxa de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionadas ao trabalho.	50,00	77,54
	Ampliar percentual de testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN.	90,00	100,00
	Reduzir o coeficiente bruto de mortalidade por AIDS.	0,00	0,00
	Conter o Índice de Infestação Predial (IIP) pelo Aedes Aegypti.	1,00	0,00
	Estender a proporção da população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC.	75,00	1,20

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	135.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	135.000,00
	Capital	N/A	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	5.470.200,00	1.006.900,00	305.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.782.600,00
	Capital	N/A	55.000,00	21.050,00	30.550,00	650,00	N/A	N/A	N/A	107.250,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	300.000,00	917.000,00	404.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.621.900,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	75.000,00	1.044.100,00	135.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.254.200,00
	Capital	N/A	8.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	13.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	68.050,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	68.050,00
	Capital	N/A	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.700,00	4.700,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	300,00	300,00
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: 15/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Destacamos algumas considerações analisando as metas propostas na PAS 2022:

- Não tivemos óbitos de mulheres em idade fértil e por acidente de trabalho, por isso sem investigação no ano;

- Os indicadores do Programa Previne Brasil, foram incluídos no Plano Municipal, são de extrema importância enquanto ações dentro da atenção básica, os resultados fornecidos aqui são de acordo com o cálculo dos quadrimestres avaliados pelo MS. Algumas ações programadas na PAS precisam ser fortalecidas e efetivadas para a melhora dos indicadores e da assistência, como por exemplo, ampliação de cobertura de ACS por ESF; implantação de protocolos de atendimento, com ênfase na atuação de enfermeiro; reorganização do processo de trabalho nas unidades garantindo acesso aos portadores de doenças crônicas. Além disso, é notável o impacto negativo com a rotatividade de profissionais e vários períodos com equipes incompletas, devendo inclusive ser incentivado equipes multiprofissional indo além das equipes mínimas de ESF.

- A taxa de mortalidade infantil melhorou comparado aos últimos anos, mas ainda tivemos um óbito, analisamos a investigação para qualificar a rede de atenção e o pré-natal ofertado.

- Os indicadores referente ao Vígiagua tivemos baixo desempenho, tendo como agravante a diminuição de agentes de endemia. Para o indicador da SAC é necessário atualização dos cadastros no sistema.

- Estava previsto aumento de oficinas terapêuticas, porém não temos os dados completos, pois o oficineiro contratado para o Projeto Boxz não informou o número de atividades realizadas e não deu continuidade ao mesmo. Além disso, necessitamos de mais profissionais na atenção básica para a realização de oficinas.

- Na diretriz de Qualificação da Infraestrutura da Atenção Primária à Saúde uma reforma e ampliação está em desenvolvimento, da ESF Zona Leste, vinculada ao Programa Rede bem Cuidar. Diretriz esta que necessita de continuidade no planejamento municipal.

- O tempo médio em minutos do atendimento do SAMU aumentou devido ao número elevado de atendimentos no interior do município.

Reafirmamos o compromisso com a qualificação profissional, o incentivo para registros adequados e monitoramento das ações em saúde.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 01/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 01/02/2023.

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 100.000,00	2006,88
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.629,74	1560,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.662.615,03	1444330,81
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 47.184,26	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 150.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 1.117.824,00	819033,19
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 90.758,88	71574,97
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	19803,54
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 71.732,79	52881,40	

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada 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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00

Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
---	------	------	------

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 01/02/2023 14:43:51

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	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 01/02/2023 14:43:51

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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 - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 01/02/2023 14:43:52

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Execução Orçamentária e Financeira com indisponibilidade do SIOPS, em anexo nas análises e considerações gerais o relatório resumido da execução orçamentária, demonstrativo das receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde, orçamentos fiscal e da seguridade social.

Recurso vigilância sanitária e vigilância em saúde estão lançados juntos no sistema da secretaria da fazenda, não permitindo informar separadamente o gasto.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 15/03/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- Sem auditoria no período.

11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2022 foi elaborado o Plano Municipal de Saúde para o período de 2022 a 2025, as diretrizes, objetivos e metas foram elaboradas a partir das propostas aprovadas na VI Conferência Municipal de Saúde (setembro de 2021) e de estudos realizados pelo grupo técnico de trabalho. Com a descontinuidade da Pactuação Interfederativa e novos indicadores propostos pelo Estado, alguns indicadores foram modificados em relação ao Plano vigente anteriormente e novos foram implantados.

A PAS 2022 foi elaborada em sequência, sendo aprovada juntamente ao Plano no Conselho Municipal de Saúde. Muitas ações ainda precisam de qualificação e estruturação para melhora nos indicadores, conforme destacado nas considerações do item 7.

A Atenção Primária à Saúde (APS) como ordenadora do Sistema de Saúde precisa da garantia de financiamento, de profissionais necessários e qualificados, bem como infraestrutura de trabalho.

Vale destacar que em 2022, continuamos com a força tarefa da campanha de vacinação contra a COVID-19, um papel de fundamental importância nas ações de imunização.

A gestão tem procurado renovar a frota de veículos para a qualidade das prestação de serviços a população que necessita de deslocamento para a média e alta complexidade. Também, investiu em sistema de informação, planejando integração na rede, melhores registros e monitoramento.

Por fim, considerando a centralidade no usuário e a constante busca em oferecer serviços de saúde de qualidade, com as metas e ações planejadas pretende-se, além de enfrentar os desafios que ainda permanecem, buscar inovações em novos projetos, de forma que a satisfação de usuários e trabalhadores da saúde seja cada vez mais elevada.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Recomendações para o próximo ano:

- Tornar a Programação Anual de Saúde um instrumento de planejamento cada vez mais reconhecido e articulado pelas áreas, sendo um norteador dos projetos prioritários e ações a serem desenvolvidas ao longo do ano, tomando a sua elaboração cada vez mais participativa e seu monitoramento e avaliação cada vez mais sistemático e transparente.
- Rever objetivos e ações estratégicas que não foram executadas na sua plenitude em 2022.
- Manter ações de enfrentamento à COVID-19 e fortalecimentos das ações de imunização.
- Fortalecer as ações da Atenção Básica, garantindo financiamento, profissionais e infraestrutura.
- Ampliação das capacitações para a rede para o cumprimento dos indicadores propostos na PAS.
- Concurso público na área da saúde para estruturação das equipes da APS, diminuindo rotatividade dos profissionais e facilitando assim o cumprimento das metas do Plano Municipal de Saúde.
- Monitoramento constante das ações em saúde.
- Consolidação do controle social.

DIEGO DA SILVA MOREIRA
Secretário(a) de Saúde
PINHEIRO MACHADO/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 Elaboração

PINHEIRO MACHADO/RS, 21 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Pinheiro Machado