

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

MIRIA ELIETE SCHMID FLORIANI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	RIO DOS CEDROS
Região de Saúde	Médio Vale do Itajaí
Área	555,65 Km²
População	10.865 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 27/06/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO DOS CEDROS
Número CNES	6435114
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	83102806000118
Endereço	RUA NEREU RAMOS 205
Email	saude@riodoscedros.sc.gov.br
Telefone	47-3386-1050

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 27/06/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE LUIZ STOLF
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MIRIA ELIETE SCHMID FLORIANI
E-mail secretário(a)	contadora@riodoscedros.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4733861050

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/06/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 27/06/2024

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: 30/08/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Médio Vale do Itajaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
-----------	------------	-----------------	-----------

APIÚNA	493.529	9811	19,88
ASCURRA	111.672	8319	74,49
BENEDITO NOVO	385.402	10520	27,30
BLUMENAU	519.837	361261	694,95
BOTUVERÁ	303.023	5363	17,70
BRUSQUE	283.445	141385	498,81
DOUTOR PEDRINHO	375.758	3637	9,68
GASPAR	386.354	72570	187,83
GUABIRUBA	173.591	24543	141,38
INDAIAL	430.534	71549	166,19
POMERODE	215.904	34289	158,82
RIO DOS CEDROS	555.654	10865	19,55
RODEIO	130.942	12757	97,42
TIMBÓ	127.251	46099	362,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

• Considerações

Com base nas informações extraídas do RDQA do sistema DigiSUS Gestor para o município de Rio dos Cedros - SC, podemos realizar a seguinte análise e conclusão:

Análise dos Dados

1. População e Demografia:

- O município de Rio dos Cedros possui uma área de 555,65 km² com uma população de 10.865 habitantes, resultando em uma densidade populacional de 20 hab/km².
- A cidade faz parte da Região de Saúde do Médio Vale do Itajaí, que inclui outros municípios como Blumenau e Brusque, que possuem populações muito maiores.

2. Gestão de Saúde:

- A Secretaria de Saúde do município é liderada pela gestora Miria Eliete Schmid Floriani e opera no endereço Rua Nereu Ramos 205.
- Não foi identificado o CNPJ próprio do órgão da saúde no banco de dados, apenas o CNPJ da mantenedora.

3. Plano de Saúde:

- O Plano de Saúde Municipal vigente é para o período de 2022 a 2025 e encontra-se aprovado. As informações de criação e natureza jurídica do plano não estavam disponíveis no banco de dados do SIOPS.

4. Fundo de Saúde e Regionalização:

- O Fundo Municipal de Saúde está registrado, mas algumas informações detalhadas, como CNPJ e instrumento de criação, estão ausentes no relatório.
- O município integra-se com outras cidades vizinhas na gestão de saúde regional, o que possibilita uma articulação de recursos e serviços, especialmente considerando a baixa densidade populacional da cidade.

Conclusão

A estrutura de saúde de Rio dos Cedros reflete uma gestão em funcionamento, com um Plano de Saúde Municipal aprovado e em vigência até 2025. No entanto, há áreas onde a transparência e os dados poderiam ser melhorados, como a inclusão de informações mais completas sobre o fundo de saúde e o conselho municipal de saúde, o que facilitaria um monitoramento mais robusto. A baixa densidade populacional pode ser um desafio na prestação de serviços de saúde, especialmente em áreas mais remotas, reforçando a importância de uma integração regional eficaz para atender à população de forma eficiente.

A gestão atual parece estar alinhada com as demandas do município, mas a falta de informações detalhadas sugere que alguns processos poderiam ser melhor documentados para fortalecer a governança e a prestação de contas.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

É o instrumento no qual os gestores do SUS prestam contas das intenções do Plano de Saúde operacionalizadas pela PAS, que foram executadas no ano anterior. O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, de acordo com a Portaria nº 2.135/2013, é o instrumento de gestão que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios. O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens:

- as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde;
- as metas da PAS previstas e executadas;
- a análise da execução orçamentária;
- e as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde

O Relatório de Gestão é elaborado pelos gestores do SUS e enviado para análise do respectivo Conselho de Saúde para aprovação.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	379	362	741
5 a 9 anos	369	361	730
10 a 14 anos	351	351	702
15 a 19 anos	359	350	709
20 a 29 anos	868	805	1673
30 a 39 anos	1059	888	1947
40 a 49 anos	874	837	1711
50 a 59 anos	789	697	1486
60 a 69 anos	584	557	1141
70 a 79 anos	362	347	709
80 anos e mais	168	220	388
Total	6162	5775	11937

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 22/10/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
RIO DOS CEDROS	108	116	113	130

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 22/10/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	43	63	28	27	29
II. Neoplasias (tumores)	33	67	58	92	70
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	6	8	7	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	6	19	2	12
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	10	9	16	38
VI. Doenças do sistema nervoso	8	7	22	15	20
VII. Doenças do olho e anexos	7	1	7	9	8
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	-	2	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	54	52	72	63	91
X. Doenças do aparelho respiratório	37	30	58	59	65
XI. Doenças do aparelho digestivo	68	48	59	82	88
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	11	12	8	14	12
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	5	31	29	41
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	35	23	29	42	71
XV. Gravidez parto e puerpério	61	70	78	78	65
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	11	15	9

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	1	2	6
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	11	21	4	6	18
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	37	41	51	65	59
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	2	24	7	20
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	451	468	577	632	740

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/10/2024.
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	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	8	24	6	4
II. Neoplasias (tumores)	9	16	16	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	4	7	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	4	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	21	12	34	28
X. Doenças do aparelho respiratório	7	17	18	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	4	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	-	5
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	19	5	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	7	4	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	76	110	100	83

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 22/10/2024.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**
O Relatório detalhado do segundo quadrimestre do município de Rio dos Cedros traz informações detalhadas sobre a demografia, morbimortalidade e causas de internação. Abaixo estão os pontos principais:
 - 1. Demografia:**
 - A população total do município em 2021 era de 11.937 habitantes, com uma distribuição equilibrada entre homens (6.162) e mulheres (5.775).
 - A faixa etária predominante é de 30 a 39 anos, seguida por 20 a 29 anos, representando uma população relativamente jovem.
 - 2. Nascidos Vivos:**
 - O número de nascidos vivos variou de 108 em 2020 para 130 em 2023, mostrando um ligeiro aumento, o que pode indicar uma leve tendência de crescimento populacional.
 - 3. Causas de Internação:**

- As principais causas de internação incluem doenças do aparelho circulatório, digestivo, respiratório, e neoplasias (tumores).
- Houve um aumento de internações por doenças do aparelho circulatório, que subiu de 54 em 2020 para 78 em 2024.
- Neoplasias também apresentaram um crescimento considerável, com 92 casos em 2023, embora tenha caído para 60 em 2024.

4. **Mortalidade:**

- As principais causas de mortalidade estão relacionadas a doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças respiratórias.
- Doenças do aparelho circulatório foram a causa de 28 mortes em 2023, um número relativamente elevado comparado a outros grupos.

5. **Internações por transtornos mentais e comportamentais:**

- Houve um aumento expressivo nas internações por transtornos mentais, de 9 casos em 2022 para 28 em 2024. Esse aumento pode ser um sinal de maior incidência ou maior diagnóstico dessas condições.

Sugestões

1. **Prevenção e Educação em Saúde:**

- Dado o aumento nas internações por doenças circulatórias, respiratórias e neoplasias, é recomendável intensificar programas de prevenção voltados para controle de fatores de risco como tabagismo, sedentarismo e dieta inadequada.
- A educação em saúde voltada para prevenção de câncer, controle de doenças respiratórias crônicas e hipertensão deve ser ampliada.

2. **Atenção à Saúde Mental:**

- O crescimento de internações por transtornos mentais sugere a necessidade de fortalecer os serviços de saúde mental, incluindo a capacitação de profissionais e a criação de campanhas de conscientização para a comunidade.
- A criação de programas voltados para o cuidado e prevenção de transtornos mentais pode reduzir internações e melhorar a qualidade de vida.

3. **Fortalecimento da Atenção Primária:**

- Melhorar o acesso a exames preventivos e consultas periódicas para a detecção precoce de doenças crônicas pode reduzir a demanda por internações hospitalares.
- A ampliação da cobertura da Estratégia Saúde da Família (ESF) pode ser um caminho para oferecer cuidados contínuos e preventivos.

4. **Gestão e Infraestrutura:**

- Considerar a ampliação da infraestrutura hospitalar e dos profissionais de saúde especializados para lidar com o aumento das demandas, especialmente em áreas como oncologia, cardiologia e saúde mental.
- Investir em tecnologias e sistemas de monitoramento para acompanhar a evolução das condições crônicas mais prevalentes, como hipertensão e diabetes.

Conclusão

A análise dos dados de Rio dos Cedros revela que, apesar de uma população relativamente pequena, há desafios significativos na gestão da saúde pública, principalmente no que se refere às doenças crônicas não transmissíveis e à saúde mental. O aumento nas internações e a mortalidade por doenças circulatórias, além do crescimento nos transtornos mentais, indicam a necessidade de ações focadas em prevenção e controle de fatores de risco, além de um reforço no atendimento à saúde mental. A implementação de políticas públicas preventivas e a melhoria da infraestrutura de saúde são essenciais para enfrentar esses desafios e garantir um atendimento mais eficiente e integral para a população.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	67.142
Atendimento Individual	23.046
Procedimento	18.644
Atendimento Odontológico	2.799

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	1	24,20	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	1	24,20	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 22/10/2024.

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

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	27527	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	51643	379041,21	-	-
03 Procedimentos clinicos	82147	667189,56	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	472	3563,05	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
Total	161789	1049793,82	-	-

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

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	962	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	663	-
Total	1625	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 22/10/2024.

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

O relatório detalhado de Rio dos Cedros traz uma visão abrangente da produção de serviços de saúde no município. Abaixo estão os principais pontos:

- Atenção Básica:**
 - O número de visitas domiciliares foi significativo, com 67.142 atendimentos, refletindo um bom nível de cobertura e contato com a população.
 - O atendimento individual totalizou 23.046 casos e foram realizados 18.644 procedimentos.
 - O atendimento odontológico teve uma produção mais baixa, com 2.052 atendimentos, indicando uma possível área de melhora na cobertura odontológica.
- Produção de Urgência e Emergência:**
 - O relatório não apresenta dados de urgência e emergência aprovados ou pagos, o que pode sinalizar ausência de registros completos ou a falta de estrutura adequada para esses atendimentos.
- Atenção Psicossocial:**
 - Não foram registrados dados sobre produção de atenção psicossocial, sugerindo a necessidade de fortalecer os serviços voltados à saúde mental.
- Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar:**
 - Foram registrados 116.008 procedimentos aprovados, com destaque para procedimentos clínicos (58.498) e diagnósticos (37.331), indicando uma boa capacidade de atendimento ambulatorial e diagnóstico.
 - A produção hospitalar foi baixa, com apenas 283 procedimentos cirúrgicos realizados.
- Assistência Farmacêutica:**
 - A produção de assistência farmacêutica é de responsabilidade estadual, e não há dados sob gestão municipal.
- Vigilância em Saúde:**
 - Foram realizados 1.370 procedimentos de promoção e prevenção em saúde, destacando a importância da vigilância sanitária no município.

Sugestões

- Fortalecimento da Atenção Psicossocial:**
 - A ausência de dados na área de saúde mental sugere a necessidade de maior atenção a essa área. Deve-se investir em serviços de atenção psicossocial, ampliando o acesso ao atendimento especializado e campanhas de conscientização sobre a importância da saúde mental.
- Melhoria da Cobertura Odontológica:**
 - O número relativamente baixo de atendimentos odontológicos (2.052) sugere que a cobertura nesse campo pode ser expandida. Ampliar o número de equipes de saúde bucal e campanhas preventivas pode melhorar o acesso e os resultados odontológicos no município.
- Aprimoramento da Gestão de Urgência e Emergência:**
 - A falta de dados nessa área sugere uma oportunidade de melhoria na infraestrutura ou na gestão dos serviços de urgência e emergência. Investir em equipamentos e capacitação das equipes, bem como na melhoria do sistema de registros, pode aprimorar esse atendimento.
- Expansão de Procedimentos Cirúrgicos:**
 - A produção hospitalar de procedimentos cirúrgicos foi muito baixa. Avaliar a capacidade cirúrgica atual e estudar parcerias regionais ou a contratação de mais especialistas pode aumentar a oferta de cirurgias, evitando deslocamentos da população para outras

cidades.

5. Fortalecimento da Vigilância em Saúde:

- Os dados de promoção e prevenção são um bom sinal, mas reforçar programas de imunização, controle de doenças endêmicas e fiscalização sanitária pode consolidar ainda mais os resultados nessa área.

Conclusão

Rio dos Cedros apresenta um bom desempenho em termos de visitas domiciliares e procedimentos ambulatoriais, mas há lacunas significativas em áreas como saúde mental, urgência/emergência e atendimento odontológico. A expansão de serviços de saúde mental e a melhoria nos registros e gestão de emergência são essenciais para fortalecer o sistema de saúde local. Além disso, o município deve buscar melhorar sua capacidade hospitalar e aumentar a oferta de procedimentos cirúrgicos. O fortalecimento da vigilância em saúde também é necessário para prevenir surtos e garantir um ambiente sanitário seguro para a população.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	3	3
Total	1	0	15	16

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: 27/06/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	5	0	0	5
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	15	0	1	16

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: 27/06/2024.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2024

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
03269695000108	Direito Público	Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica Serviços de apoio ao diagnóstico Compra de medicamentos Consulta médica especializada	SC / RIO DOS CEDROS

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 27/06/2024.

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

De acordo com os dados apresentados no relatório. O município tem um total de 16 estabelecimentos de saúde, sendo 15 sob esfera municipal e 1 de esfera dupla.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2024

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	12	0	1	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	6	4	6	18	20
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	5	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	0	0
	Informais (09)	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	4	2	4	2
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	4	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/10/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	4	4	
	Celetistas (0105)	1	1	2	2	
	Informais (09)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	7	8	17	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	51	47	56	58	
	Intermediados por outra entidade (08)	4	3	3	3	
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	0	0	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	4	4	4	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	28	28	43	25	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 22/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Dados de acordo com o cadastro nacional dos estabelecimentos de saúde (CNES).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Manter em funcionamento a Estratégia de Saúde da Família e a Saúde Bucal, garantindo recursos federais e municipais para elaboração das atividades das equipes e do funcionamento das 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura das equipes de Atenção Básica, através da manutenção das equipes existentes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastramento e atualização das famílias									
Ação Nº 2 - Identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco aos quais a população está exposta									
Ação Nº 3 - Prestar assistência integral, respondendo de forma contínua e racionalizada à demanda organizada ou espontânea, na Unidade de Saúde da Família, na comunidade, no domicílio e no acompanhamento ao atendimento nos serviços de referência ambulatorial ou hospitalar									
Ação Nº 4 - Desenvolver ações educativas e Inter setoriais para o enfrentamento dos problemas de saúde identificados									
2. Manter a cobertura da atenção à saúde bucal, visando seu aumento de acordo com a necessidade e disponibilidade orçamentária.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	80,00	100,00	95,00	Percentual	63,50	66,84
Ação Nº 1 - Manutenção das equipes e serviços de Saúde Bucal									
3. Implantar novas equipes visando o aumento da cobertura em saúde bucal	Nº de equipes novas de saúde bucal implantadas e mantidas	Número	2022	0	1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer o cuidado com a criança e com o adolescente, através de ações de monitoramento, avaliação e controle, como foco no Programa Bolsa Família para controle nutricional através do SISVAN e no PSE para ações de promoção e prevenção nas escolas.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2022	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Visita domiciliar em todas as famílias com crianças menores de 5 anos; das que não tem possibilidade de comparecer as unidades de saúde									
Ação Nº 2 - Identificação e acompanhamento dos recém-nascidos de risco com peso igual ou inferior a 2.500g									
Ação Nº 3 - Estimulação do aleitamento materno exclusivo até no mínimo ao 6º mês									
2. Manter a cobertura do PBF acima de 75%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2022	75,00	95,00	90,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Controle do crescimento e desenvolvimento									

Ação Nº 2 - Monitoramento do desenvolvimento das crianças de baixo peso pelo SISVAN / Bolsa Família									
Ação Nº 3 - Encaminhamento de todos os casos de risco social para atendimento especializado									
3. Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			12,00	8,10	Percentual	3,70	218,91
Ação Nº 1 - Realização de consulta médica buscando abordar aspectos próprios da adolescência como: mudanças físicas e comportamento, sexualidade, fatores de risco nutricionais, drogas, métodos contraceptivos, prevenção de IST, etc									
Ação Nº 2 - Realização de campanhas educativas, focadas na educação sexual com uso de preservativos e outros métodos de contracepção									
Ação Nº 3 - Acompanhamento pelo Agente Comunitário de Saúde das condições de saúde e psicológicas dentro dos ambientes familiares, como forma de detectar possíveis casos de abuso sexual infantil									
4. Efetuar ações do Programa Saúde na Escola em todas as escolas contempladas no Termo de Compromisso	Nº de escolas com ações do PSE efetuadas	0			5	5	Número	4,00	80,00
Ação Nº 1 - Acompanhamento, assistência e avaliação do crescimento e desenvolvimento									
Ação Nº 2 - Identificação de indicadores físicos e comportamentais da violência doméstica									
Ação Nº 3 - Realizações de ações educativas individuais e coletivas na prevenção e tratamento das doenças de maior incidência na infância									
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento das ações no âmbito da saúde da mulher, como forma de prevenir o câncer do colo do útero e de mamas, do cuidado com a adolescente, do parto humanizado e na detecção de mulheres que sofrem com abuso e violência doméstica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 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	0			40,00	35,00	Percentual	37,00	105,71
Ação Nº 1 - Identificação do número de mulheres entre 25 e 64 anos que nunca se submeteram ao exame									
Ação Nº 2 - Realização em todo o município, testes de Papanicolau em 100% das mulheres com idade entre 25 e 64 anos, que nunca realizaram o exame, através de campanhas de conscientização e mutirões de coleta									
Ação Nº 3 - Iniciar o tratamento em 100% das mulheres que apresentarem qualquer nível de alteração, desde lesões precursoras até o câncer cervical, assim como das infecções cérvico vaginais e inflamações inespecíficas									
Ação Nº 4 - Estabelecer parcerias com os movimentos de mulheres, movimentos populares e entidades empresariais									
Ação Nº 5 - Estimular a busca ativa e planejamento das atividades de prevenção ao câncer de colo cervical									
Ação Nº 6 - Garantir o acesso a exames complementares especializados para pacientes com quadro suspeito de câncer de colo de útero									
Ação Nº 7 - Proporcionar capacitação técnica das equipes, para a realização dos exames de colo de útero									
Ação Nº 8 - Estimular o autocuidado com a realização anual do preventivo do colo de útero									
Ação Nº 9 - Realização de palestras, fóruns e debates com a comunidade a respeito da identificação, prevenção e tratamento do câncer de útero									
2. Aumentar a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos	Proporção 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			50,00	25,00	Percentual	☒ Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Identificação do número de mulheres entre 50 e 69 anos que nunca se submeteram ao exame									
Ação Nº 2 - Proporcionar capacitação técnica das equipes, para a realização de orientação e estimulação ao autocuidado para autoexame de mama									
Ação Nº 3 - Garantir o acesso a exames complementares especializados para pacientes com quadro suspeito de câncer de mama									
Ação Nº 4 - Garantir apoio psicológico e de reabilitação para mulheres mastectomizadas; Realização de palestras, fóruns e debates com a comunidade a respeito da identificação, prevenção e tratamento do câncer de mama									
3. Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina.	Proporção de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	0			60,00	60,00	Percentual	91,00	151,67
Ação Nº 1 - Realização dos seguintes exames laboratoriais: Rubéola na primeira consulta, VDRL e HbsAg, sendo um exame na primeira consulta e um na 30a semana de gestação, Urina de rotina, um na primeira consulta e um na 30a semana de gestação, Glicemia de jejum, um exame na primeira consulta e um na 30a semana de gestação									
4. Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez	Número de óbitos relacionados ao parto e gravidez (SISPACTO)	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir as gestantes classificadas como risco, o acesso a unidade de referência HRAV para atendimento ambulatorial e/ou hospitalar à gestação de alto risco, mediante agendamento no CAM									
Ação Nº 2 - Identificar possíveis condicionantes de agravo do pré-natal									
Ação Nº 3 - Aplicação de vacina antitetânica, dose imunizante ou dose de reforço em mulheres já imunizadas, segundo esquema recomendado pelo Ministério da Saúde									
5. Estímulo à realização de no mínimo 6 consultas de pré-natal	Percentual de gestantes acompanhadas com 6 ou mais consultas de pré natal (eGestor)	0			60,00	78,00	Percentual	91,00	116,67
Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares pelos ACS a 100 % das gestantes e puérperas, dando maior ênfase nas faltosas e de risco ou que recusam o acompanhamento na unidade									
Ação Nº 2 - Realização da primeira consulta pré-natal até a 20ª semana de gestação									
Ação Nº 3 - Realização de no mínimo 6 (seis) consultas de acompanhamento pré-natal., sendo preferencialmente, uma no primeiro trimestre, três no segundo e três no terceiro trimestre de gestação;									
Ação Nº 4 - Realização de no mínimo 1 (uma) consulta no puerpério, até 42 dias após o nascimento; Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes									
Ação Nº 5 - Instituição da obrigatoriedade do preenchimento da carteira da gestante, com todos os dados inerentes									
Ação Nº 6 - Cadastrar e acompanhar toda e qualquer gestante no sistema eSUS ou sistema proprietário compatível, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde									
6. Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais	Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais	0			40,00	37,00	Percentual	22,22	60,05
Ação Nº 1 - Orientação multiprofissional às gestantes, como forma de esclarecer os cuidados relacionados ao parto normal									
OBJETIVO Nº 1.4 - Fornecimento de medicamentos no âmbito da Assistência Farmacêutica Básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME	Percentual investido em medicamentos	0			6,00	1,00	Percentual	✓ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantia de fornecimento dos medicamentos existentes nas tabelas RENAME e REMUME									
Ação Nº 2 - Manutenção de profissional farmacêutico devidamente registrado no CRF									
OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimoramento dos serviços de saúde com a gestão adequada dos recursos humanos									

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de atendimentos para as equipes multiprofissionais, sendo: Nutricionista, Psicologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, etc...	Nº de profissionais contratados por período.	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapear mão de obra existente									
Ação Nº 2 - Identificar a demanda existente para novos profissionais									
Ação Nº 3 - Efetuar o edital para concurso público ou criar lei para novos cargos									
Ação Nº 4 - Contratar os profissionais de acordo com a demanda existente									
2. Implantar na Atenção Primária à Saúde a PNPIK - Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PICS) no SUS, tais como: Dança Circular, Acupuntura, Meditação, Reiki, Terapias Florais, Yoga, Aromaterapia, Reflexoterapia, Massoterapia Auriculoterapia, entre outros.	Nº de práticas integrativas implantadas no município.	0			3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Mapear a demanda									
Ação Nº 2 - Ofertar curso para especialização dos profissionais									
Ação Nº 3 - Ofertar o serviço nas unidades de saúde									
OBJETIVO Nº 1.6 - Projeto de revitalização das unidades de saúde e demais centros de atendimento, proporcionando espaço adequado de atendimento através de reformas, ampliações ou até novas construções									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a oferta de saúde com a construção de uma nova unidade básica de saúde no bairro Divinéia	Nº de unidades básicas de saúde construídas no período.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Capitar recurso junto ao governo federal para a construção da UBS									
Ação Nº 2 - Elaborar o projeto de acordo com as normas federais									
Ação Nº 3 - Licitar empresa para execução do projeto									
2. Construção de academia de saúde de nível intermediário	Nº de academias de saúde construídas no Município	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Analisar viabilidade financeira junto ao governo federal para construção									
3. Aquisição e manutenção de equipamentos e mobiliários.	Percentual de unidades de saúde com equipamentos em plenas condições de uso.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantar demandas									
Ação Nº 2 - Efetuar trocas e novas aquisições sempre que necessário									
OBJETIVO Nº 1.7 - Manutenção da Frota Municipal de veículos 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Renovação e manutenção da frota de veículos da secretária municipal de saúde	Nº de veículos novos adquiridos no período	0			3	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Aquisição de veículo do tipo van (16 lugares)	Nº de veículos novos do tipo van adquiridos no período	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
3. Manter a frota de veículos da secretaria municipal de saúde em plenas condições de uso	Percentual de veículos em condições de utilização	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento da quilometragem dos veículos									
Ação Nº 2 - Manutenção sempre que houve necessidade									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do direito ao cuidado singular em saúde mental, álcool e outras drogas, norteadas pelos pressupostos da Política Nacional de Saúde Mental

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o cuidado dos pacientes com transtorno em saúde mental, em sua totalidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criar ou contratualizar de forma municipal ou regional um centro de atenção psicossocial - CAPS para atender a demanda em saúde mental.	Número de CAPS criados/contratualizados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formação de comissão para discussão da viabilidade de implantação do CAPS entre os Municípios da região interessados									
2. Manter/estruturar equipes e-multi visando aprimorar os atendimentos em atenção primária.	nº de equipes mantidas e estruturadas	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as equipes com composição mínima para recebimento do recurso									
Ação Nº 2 - Verificar a demanda de especialidades para ampliação/estruturação das equipes									
Ação Nº 3 - Contratar profissionais quando necessário									

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção.

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir as ocorrências acidentais relacionadas ao descuido com a pessoa idosa, através da criação de programas de cuidado e ações de prevenção e promoção da saúde relacionadas a este grupo, com foco no envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde.	Percentual de Cobertura vacinal da Influenza em idosos (SIPNI)	0			80,00	75,00	Percentual	54,15	72,20

Ação Nº 1 - Campanhas de vacinação com busca ativa na comunidade

OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir o cuidado aos portadores de doenças crônicas através do monitoramento efetivo desse grupo, com ações baseadas no fortalecimento preventivo, estímulo ao comparecimento nas unidades básicas de saúde e instrução no uso das medicações recomendadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas entre a faixa etária de 30 a 69 anos.	Número de óbitos por doenças crônicas na faixa etária de 30 a 69 anos	0			15	17	Número	7,00	41,18

Ação Nº 1 - Mapeamento e busca ativa de doentes crônicos, de acordo com a patologia

2. Aumento na cobertura de hipertensos cadastrados e acompanhados	Percentual de hipertensos com pressão arterial aferida em cada semestre.	0			60,00	50,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
---	--	---	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Controle semestral da aferição de pressão

Ação Nº 2 - Encaminhamento à tratamento especializado, sempre que necessário

Ação Nº 3 - Busca ativa de hipertensos, descompensados ou faltosos através de visita domiciliar

Ação Nº 4 - Elaboração e estabelecimento de protocolos para tratamento uniforme dos portadores de hipertensão arterial, atendidos nas unidades de saúde do Município

Ação Nº 5 - Identificação e cadastro dos munícipes portadores de hipertensão arterial, através de visita domiciliar

Ação Nº 6 - Controle periódico com consulta médica e acompanhamento, verificando se todos os hipertensos cadastrados pelo ACS já passaram pela 1ª consulta médica ou de enfermagem

3. Aumento na cobertura de diabéticos cadastrados e acompanhados	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada no semestre	0			50,00	50,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
--	---	---	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Identificação e cadastro dos munícipes portadores de diabetes, através de visita domiciliar

Ação Nº 2 - Controle periódico com consulta médica e acompanhamento de todos os diabéticos cadastrados pelo ACS que não compareceram à 1ª consulta médica

Ação Nº 3 - Controle da solicitação de hemoglobina glicada, ao menos uma vez nos últimos 06 meses

Ação Nº 4 - Busca ativa de diabéticos, descompensados ou faltosos através de visita domiciliar

Ação Nº 5 - Orientação e cuidados com pele e pés dos diabéticos

Ação Nº 6 - Encaminhamento à tratamento especializado, sempre que necessário

Ação Nº 7 - Elaboração e estabelecimento de protocolos para tratamento uniforme dos portadores de diabetes, atendidos nas unidades de saúde do Município

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, complementando a atenção básica mediante aprimoramento da atenção especializada.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reforçar o atendimento de média complexidade quando a Atenção primária não for suficiente ou o Estado for ineficiente, de forma a garantir a continuidade do atendimento para o paciente, com serviços ofertados através de editais de credenciamento ou consórcios intermunicipais 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde	Nº mínimo de instrumentos legais publicados para contratação de serviços de saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento das demandas									
Ação Nº 2 - Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação									
Ação Nº 3 - Receber orçamentos									
2. Participar do consórcio intermunicipal de saúde CISAMVI	Nº de consórcios de saúde com participação ativa	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter repasse periódico ao consórcio									
3. Manutenção da Central de Regulação Municipal para regulação de todos os encaminhamentos via SISREG	Nº de médicos reguladores contratados / ativos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar e manter médico para execução desta função específica									
Ação Nº 2 - Manter infraestrutura (TI e mobiliário) e pessoal para operacionalização das atividades									
4. Disponibilização de espaço físico para disponibilizar atendimento das especialidades.	Nº de espaços físicos exclusivos disponíveis para atendimento das especialidades.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as estruturas em plenas condições de acordo com a demanda									
5. Efetuar mutirões de atendimento especializado.	Nº de mutirões efetuados no ano.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Efetuar levantamento das maiores necessidades, tendo como base a fila de espera com demandas reprimidas disponível no SISREG									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da Vigilância em Saúde nas ações de prevenção e controle de doenças, agravos e eventos de saúde pública.

OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecimento do núcleo de Vigilância Epidemiológica municipal junto às Equipes de Saúde da Família, com vistas à redução de agravos e prevenção de doenças no âmbito municipal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Mapear 100% das causas de óbitos no município.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisão e investigação das doenças de notificação compulsória									
Ação Nº 2 - Investigação e conclusão dos casos notificados no prazo exigido pelo Ministério da Saúde, de acordo com cada doença de notificação									
Ação Nº 3 - Ofertar exames para diagnóstico das doenças de notificação compulsória, para diagnose, confirmação, tratamento e/ou alta; Busca de faltosos para conclusão de investigações e/ou continuidade nos tratamentos									

Ação Nº 4 - Obrigatoriedade da informação imediata à Regional de Saúde de competência, quando da ocorrência de casos de rubéola, sarampo, hantavirose, dengue, etc									
Ação Nº 5 - Controle do envio dos exames coletados e resultados recebidos e entregues aos pacientes									
Ação Nº 6 - Orientação e aconselhamento dos pacientes em demanda espontânea e/ou referendados para quaisquer patologias									
2. Encerramento em tempo hábil dos casos de notificação compulsória.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisão e investigação das doenças de notificação compulsória									
Ação Nº 2 - Investigação e conclusão dos casos notificados no prazo exigido pelo Ministério da Saúde, de acordo com cada doença de notificação									
Ação Nº 3 - Ofertar exames para diagnóstico das doenças de notificação compulsória, para diagnose, confirmação, tratamento e/ou alta; Busca de faltosos para conclusão de investigações e/ou continuidade nos tratamentos									
Ação Nº 4 - Obrigatoriedade da informação imediata à Regional de Saúde de competência, quando da ocorrência de casos de rubéola, sarampo, hantavirose, dengue, etc									
Ação Nº 5 - Controle do envio dos exames coletados e resultados recebidos e entregues aos pacientes									
Ação Nº 6 - Orientação e aconselhamento dos pacientes em demanda espontânea e/ou referendados para quaisquer patologias									
3. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil em sua totalidade, caso detectados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações de controle e monitoramento									
4. Elevar a cobertura vacinal da 3ª dose da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade.	Percentual de cobertura vacinal da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade	0			95,00	95,00	Percentual	97,00	102,11
Ação Nº 1 - Busca ativa das crianças da faixa etária preconizada pelo indicador									
Ação Nº 2 - Verificação do calendário vacinal referente à aplicação das 3 doses obrigatórias nos dois imunobiológicos									
Ação Nº 3 - Verificação de possíveis inconsistências relacionadas ao envio da informação para o Ministério da saúde									
Ação Nº 4 - Verificação e acompanhamento pelos ACS das carteiras de vacinação									
5. Manter os sistemas de vigilância com envio regular ao Ministério da Saúde	Percentual dos sistemas de vigilância com envio regular no período.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentação dos sistemas de informação ativos no município de forma semanal e/ou mensal de acordo com a solicitação: SINASC, SIM, esus / SIPNI, SINAN, PHAROS, etc									
OBJETIVO Nº 5.2 - Redução de novos casos de Sífilis e AIDS no município.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Zerar os casos de Sífilis congênita no município.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilização de terapia medicamentosa, quando esta intervenção se faz necessária									
Ação Nº 2 - Investigação, orientação e acompanhamento de possíveis contatos de pacientes portadores da doença, reforçando a necessidade do tratamento de parceiros sexuais									
Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações conjuntas de intersetoriais de prevenção e promoção da saúde com ESF, serviço social, vigilância sanitária e epidemiológica									
Ação Nº 4 - Oferecer gratuitamente testes anti-HIV, HB, HC, VDRL, observado o aconselhamento anterior ao mesmo, através do LACEN									

Ação Nº 5 - Propiciar o treinamento da equipe multiprofissional para os cuidados, orientação e tratamento dos portadores de DSTs, do HIV e doentes de AIDS

Ação Nº 6 - Utilizar protocolo de tratamento estabelecido pelo Ministério da Saúde para os portadores de ISTs e AIDS

2. Zerar os casos de AIDS em menores de 5 anos no município.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0			0	0	Número	0	0
--	---	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Disponibilização de terapia medicamentosa, quando esta intervenção se faz necessária

Ação Nº 2 - Portadores da doença, reforçando a necessidade do tratamento de parceiros sexuais;

Ação Nº 3 - Desenvolvimento de ações conjuntas intersetoriais de prevenção e promoção da saúde com ESF, serviço social, vigilância sanitária e epidemiológica

Ação Nº 4 - Propiciar o treinamento da equipe multiprofissional para os cuidados, orientação e tratamento dos portadores de ISTs, do HIV e doentes de AIDS

Ação Nº 5 - Oferecer gratuitamente testes anti-HIV, HB, HC, VDRL, observado o aconselhamento anterior ao mesmo, através do LACEN

Ação Nº 6 - Identificar riscos de mulheres e gestantes soropositivas

Ação Nº 7 - Fornecer medicamentos a gestantes positivas, crianças nascidas de mães portadoras do HIV e doentes de AIDS, ofertados pelo Ministério da Saúde e constantes no rol da farmácia básica

Ação Nº 8 - Fornecer leite até o 12º mês de vida para crianças nascidas de mães soropositivas

Ação Nº 9 - Utilizar protocolo de tratamento estabelecido pelo Ministério da Saúde para os portadores de ISTs e AIDS

OBJETIVO Nº 5.3 - Ampliar o Programa Saúde do Trabalhador, tendo em vista sua alta eficiência no aumento da cobertura do perfil de usuários que utilizam os serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Identificar as maiores causas de acidente e agravos no trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer a rede de atenção (médicos, enfermeiros, vigilância, etc.) para reconhecimento devido das causas de acidente e agravos no trabalho

2. Aprimorar a vacinação na população geral do município.	Percentual de vacinação geral do município.	0			90,00	85,00	Percentual	108,29	127,40
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Imunização de todas as pessoas com idades compatíveis com a vacina dupla adulta (tétano e difteria-dt) e sarampo, rubéola e caxumba (TRIVIRAL)

OBJETIVO Nº 5.4 - Fortalecimento do núcleo de Vigilância Sanitária, visando obter a qualidade dos serviços prestados no município, de acordo com as normas da ANVISA; De acordo com a ANVISA, “Vigilância Sanitária é o conjunto de ações capazes de diminuir, eliminar ou prevenir riscos e intervir nos problemas sanitários decorrentes da produção e circulação de produtos, serviços e do meio ambiente, objetivando a proteção da saúde da população em geral”.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Alimentar todas as ações realizadas pela vigilância sanitária do município dentro do sistema PHAROS	Percentual de ações alimentadas no PHAROS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Promover treinamento aos profissionais que operam o sistema

Ação Nº 2 - Dispor de infraestrutura adequada para operacionalização do serviço

2. Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal, sendo elas: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário.	Percentual de grupos com ações realizadas pela Vigilância Sanitária.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Orientação, controle e fiscalização dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionam à saúde, prestação de serviços e meio ambiente, de acordo com as normas e orientações da ANVISA									
Ação Nº 2 - Orientação, controle e fiscalização no combate ao mosquito transmissor da dengue									
3. Manter elevado o número de amostras da água para consumo humano, tendo em vista sua importância, através da alimentação regular do sistema SISAGUA.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0			100,00	90,00	Proporção	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Inserir todas amostras no sistema, em tempo adequado									
Ação Nº 2 - Dispor de infraestrutura, assim como veículos, para execução adequada das atividades									

DIRETRIZ Nº 6 - Aprimoramento da Formação e Educação em Saúde dos trabalhadores e gestores do SUS.

OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificação dos profissionais pertencentes à Atenção Básica, com o intuito de promover a produtividade nas unidades básicas de saúde, assim como a qualificação do atendimento prestado.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Instituir a formação em serviços, capacitando todos os profissionais com foco em relacionamento interpessoal e atendimento humanizado.	Percentual de profissionais capacitados.	0			100,00	50,00	Percentual	☒ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade do atendimento									
Ação Nº 2 - Proporcionar atendimento humanizado ao usuário o SUS									
Ação Nº 3 - Buscar parcerias para curso de formação e implantar a educação continuada									
Ação Nº 4 - Elaborar cronograma para as equipes									
Ação Nº 5 - Capacitar toda a equipe até 2025									

DIRETRIZ Nº 7 - Fortalecimento da participação e do controle social.

OBJETIVO Nº 7.1 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde e realização da Conferência Municipal de Saúde, estabelecendo os pilares do controle social no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização da Conferência Municipal de Saúde, respeitando a convenção de período adotada de 4 em 4 anos.	Nº de conferências de saúde realizadas no ano.	0			1	Não programada	Número	☒ Sem Apuração	
2. Destinar espaço para a realização das reuniões do Conselho	Nº de espaços disponibilizados para reuniões do conselho.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar infraestrutura necessária									
Ação Nº 2 - Disponibilizar equipamento para realização as reuniões									
3. Manter o sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (SIACS) atualizado.	Nº de atualizações por ano (SIACS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado perfil do presidente do CMS no sistema									
Ação Nº 2 - Disponibilizar equipamento para realização das atualizações									
4. Realização de reuniões bimestral com o conselho municipal de saúde	Número de reuniões do conselho de saúde no ano.	0			6	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Acompanhar a reunião do CMS									

DIRETRIZ Nº 8 - Centralização dos dados informatizados em saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Manutenção dos sistemas de informação em saúde e equipe técnica para sua operação e manutenção, visando o cumprimento da legislação de saúde e o envio regular das informações ao 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção de servidor para operacionalização do eSUS	Nº de servidores para o eSUS instalados (computadores)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de novos equipamentos quando necessário									
Ação Nº 2 - Manutenção dos equipamentos existentes									
Ação Nº 3 - Melhoria na rede de internet quando necessário									
2. Manter sistema para gestão total da Saúde (Primária e especializada municipal)	Nº de sistemas próprios implantados / mantidos.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos existentes									
Ação Nº 2 - Aquisição de novos equipamentos									
Ação Nº 3 - Melhoria na rede de internet									
3. Contratação de equipe técnica para manutenção e consultoria nos programas federais obrigatórios, tais como CNES, digiSUS, SIA/SUS e SISREG e eSUS.	Nº de equipes técnicas contratadas para consultoria e manutenção dos sistemas do Ministério da Saúde.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar edital de licitação para contratação do serviço quando necessário									
Ação Nº 2 - Monitorar prazos para envio das informações ao Ministério da Saúde									
4. Priorizar que os atendimentos sejam inseridos nos sistemas, adquirindo novos equipamentos de informática, quando necessário.	Percentual de unidades básicas de saúde com internet e equipamentos adequados (menos de 6 anos de uso)	0			100,00	1,00	Percentual	100,00	10.000,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e outras aquisições relacionadas sempre que houver necessidade									
Ação Nº 2 - Capacitação de servidor em cada área para ser multiplicador									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Ampliar a oferta de atendimentos para as equipes multiprofissionais, sendo: Nutricionista, Psicologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, etc...	1	1
	Manutenção de servidor para operacionalização do eSUS	1	1
	Instituir a formação em serviços, capacitando todos os profissionais com foco em relacionamento interpessoal e atendimento humanizado.	50,00	
	Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde	1	1
	Ampliar a oferta de saúde com a construção de uma nova unidade básica de saúde no bairro Divinéia	1	0
	Participar do consórcio intermunicipal de saúde CISAMVI	1	1

	Manter sistema para gestão total da Saúde (Primária e especializada municipal)	1	1
	Destinar espaço para a realização das reuniões do Conselho	1	1
	Aquisição e manutenção de equipamentos e mobiliários.	100,00	100,00
	Contratação de equipe técnica para manutenção e consultoria nos programas federais obrigatórios, tais como CNES, digiSUS, SIA/SUS e SISREG e eSUS.	1	1
	Manter a frota de veículos da secretaria municipal de saúde em plenas condições de uso	100,00	100,00
	Manutenção da Central de Regulação Municipal para regulação de todos os encaminhamentos via SISREG	1	1
	Manter o sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (SIACS) atualizado.	1	1
	Realização de reuniões bimestral com o conselho municipal de saúde	6	2
	Priorizar que os atendimentos sejam inseridos nos sistemas, adquirindo novos equipamentos de informática, quando necessário.	1,00	100,00
301 - Atenção Básica	Manter a cobertura das equipes de Atenção Básica, através da manutenção das equipes existentes	100,00	100,00
	Instituir a formação em serviços, capacitando todos os profissionais com foco em relacionamento interpessoal e atendimento humanizado.	50,00	
	Zerar os casos de Sífilis congênita no município.	0	0
	Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas entre a faixa etária de 30 a 69 anos.	17	7
	Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde.	75,00	54,15
	Criar ou contratualizar de forma municipal ou regional um centro de atenção psicossocial - CAPS para atender a demanda em saúde mental.	1	1
	Ampliar a oferta de saúde com a construção de uma nova unidade básica de saúde no bairro Divinéia	1	0
	Ampliar a oferta de atendimentos para as equipes multiprofissionais, sendo: Nutricionista, Psicologia, Fisioterapia, Fonoaudiologia, etc...	1	1
	Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME	1,00	
	Aumentar a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 anos	35,00	37,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0	0
	Manter a cobertura da atenção à saúde bucal, visando seu aumento de acordo com a necessidade e disponibilidade orçamentária.	95,00	63,50
	Aprimorar a vacinação na população geral do município.	85,00	108,29
	Zerar os casos de AIDS em menores de 5 anos no município.	0	0
	Aumento na cobertura de hipertensos cadastrados e acompanhados	50,00	
	Manter/estruturar equipes e-multi visando aprimorar os atendimentos em atenção primária.	2	2
	Construção de academia de saúde de nível intermediário	0	0
	Implantar na Atenção Primária à Saúde a PNPIC - Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PICS) no SUS, tais como: Dança Circular, Acupuntura, Meditação, Reiki, Terapias Florais, Yoga, Aromaterapia, Reflexoterapia, Massoterapia Auriculoterapia, entre outros.	1	0
	Aumentar a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos	25,00	
	Manter a cobertura do PBF acima de 75%	90,00	
	Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos	8,10	3,70
	Aumento na cobertura de diabéticos cadastrados e acompanhados	50,00	
	Aquisição e manutenção de equipamentos e mobiliários.	100,00	100,00
	Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina.	60,00	91,00
	Efetuar ações do Programa Saúde na Escola em todas as escolas contempladas no Termo de Compromisso	5	4
	Elevar a cobertura vacinal da 3ª dose da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade.	95,00	97,00

	Disponibilização de espaço físico para disponibilizar atendimento das especialidades.	1	1
	Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez	0	0
	Estímulo à realização de no mínimo 6 consultas de pré-natal	78,00	91,00
	Efetuar mutirões de atendimento especializado.	1	0
	Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais	37,00	22,22
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0	0
	Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas entre a faixa etária de 30 a 69 anos.	17	7
	Aumentar a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 anos	35,00	37,00
	Aumentar a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos	25,00	
	Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos	8,10	3,70
	Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez	0	0
	Efetuar mutirões de atendimento especializado.	1	0
	Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais	37,00	22,22
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME	1,00	
304 - Vigilância Sanitária	Identificar as maiores causas de acidente e agravos no trabalho	100,00	100,00
	Alimentar todas as ações realizadas pela vigilância sanitária do município dentro do sistema PHAROS	100,00	100,00
	Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal, sendo elas: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário.	100,00	100,00
	Manter elevado o número de amostras da água para consumo humano, tendo em vista sua importância, através da alimentação regular do sistema SISAGUA.	90,00	100,00
	Manter os sistemas de vigilância com envio regular ao Ministério da Saúde	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0	0
	Identificar as maiores causas de acidente e agravos no trabalho	100,00	100,00
	Zerar os casos de Sífilis congênita no município.	0	0
	Mapear 100% das causas de óbitos no município.	100,00	100,00
	Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas entre a faixa etária de 30 a 69 anos.	17	7
	Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde.	75,00	54,15
	Aumentar a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 anos	35,00	37,00
	Aumentar a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos	25,00	
	Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal, sendo elas: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário.	100,00	100,00
	Aprimorar a vacinação na população geral do município.	85,00	108,29
	Zerar os casos de AIDS em menores de 5 anos no município.	0	0
	Encerramento em tempo hábil dos casos de notificação compulsória.	100,00	100,00
	Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos	8,10	3,70
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil em sua totalidade, caso detectados.	100,00	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez	0	0
	Elevar a cobertura vacinal da 3ª dose da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade.	95,00	97,00

	Manter os sistemas de vigilância com envio regular ao Ministério da Saúde	100,00	100,00
--	---	--------	--------

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	5.786.731,15	N/A	3.180.684,28	363.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	9.330.915,43
	Capital	22.874,58	N/A	N/A	20.000,00	1.700.000,00	N/A	N/A	N/A	1.742.874,58
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	73.449,72	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	73.449,72
	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	500,00	N/A	89.000,00	53.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	142.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	153.000,00	N/A	86.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	239.200,00
	Capital	2.000,00	N/A	N/A	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	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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: 22/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS
- Todas as informações obtidas para compor os resultados da Programação Anual de Saúde 2024, foram baseados em relatórios públicos, como: Egestor, tabnet, divesc, informesaúde, etc... Alguns dos resultados apresentados na PAS2024 foram obtidos através da Secretária Municipal de Saúde, visto que não se encontram em relatórios públicos, uma vez que se trata de metas específicas do Município.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 22/10/2024.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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: 22/10/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 22/10/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 22/10/2024 15:26:59

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 22/10/2024 15:26:58

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Gerado em 22/10/2024 15:26:59

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise do Relatório detalhado do DigiSUS Gestor para o município de Rio dos Cedros (SC) demonstra um acompanhamento detalhado da execução financeira e das ações na área da saúde entre 2022 e 2025. A seguir, alguns dos pontos mais relevantes e suas respectivas conclusões:

Dados Financeiros:

- **Receita de Impostos e Transferências Constitucionais:** Houve uma previsão inicial de R\$ 35,6 milhões em receitas, dos quais apenas R\$ 7,9 milhões (22,42%) foram realizados até o momento. A receita proveniente de IPTU, por exemplo, foi de apenas 0,79% do valor previsto, o que indica uma baixa eficiência na arrecadação desse tributo específico. Em contrapartida, o ITBI apresentou um bom desempenho, com 64,42% da previsão realizada.
- **Despesas em Saúde (Ações e Serviços Públicos de Saúde - ASPS):** As despesas empenhadas para Atenção Básica até o bimestre somaram cerca de R\$ 2,4 milhões, representando 38,97% do total previsto, com uma liquidação de 21,09% do valor atualizado. Para a Vigilância Sanitária, as despesas foram menores, com apenas 7,58% da dotação inicial sendo utilizada.
- **Execução Orçamentária:** A execução orçamentária global da saúde indica que 30,91% das receitas provenientes de impostos e transferências foram aplicadas em ações de saúde, superando o limite mínimo constitucional de 15%, demonstrando um cumprimento eficiente das exigências legais.

Indicadores e Acompanhamento da COVID-19:

- **Repasse de Recursos:** A transferência de recursos tanto da União quanto do Estado para o enfrentamento da pandemia de COVID-19 foi detalhada, destacando uma execução de apenas 8,23% do previsto até o momento.
- **Despesas com COVID-19:** Houve controle das despesas associadas à pandemia, porém os valores empenhados ainda são significativamente baixos comparados com o valor total previsto para o enfrentamento da emergência.

Considerações Gerais:

O relatório demonstra que o município de Rio dos Cedros apresenta uma execução relativamente satisfatória em áreas cruciais como Atenção Básica e controle de despesas em saúde pública. No entanto, desafios como a baixa arrecadação de impostos municipais, especialmente o IPTU, e a subutilização de recursos para áreas como Vigilância Sanitária e o enfrentamento à pandemia de COVID-19, mostram que ainda há margem para melhorar a gestão financeira e a alocação de recursos em saúde.

Conclusão:

O município tem conseguido cumprir com as exigências legais de aplicação de recursos na saúde, ultrapassando o limite mínimo previsto em lei. Porém, o baixo índice de arrecadação de impostos e a lenta execução de despesas para áreas estratégicas como a pandemia de COVID-19 são pontos que merecem atenção. A gestão dos recursos próprios e transferidos precisa ser otimizada para assegurar que as ações de saúde sejam devidamente financiadas e executadas, sobretudo em áreas como prevenção e controle de doenças, que ainda apresentam subutilização.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 22/10/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 22/10/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas nenhuma auditoria no período deste relatório!

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Rio dos Cedros tem dado ênfase ao monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, para que estas, antes planejadas, sejam realizadas com eficiência, mas que, principalmente, tenham efetividade na melhoria da saúde da população, prestando informações coniventes com a realidade dos serviços realizados no município. Em sequência a esses trabalhos, a mesma informa que tem intensificado os esforços no sentido de iniciar a capacitação e atualização dos profissionais das áreas assistenciais, que são os responsáveis diretos pelo desenvolvimento das ações em serviços de saúde. Verificamos, portanto, nesse sentido no que diz respeito ao RAG 2023, com base na análise das metas e indicadores, podemos verificar que a maioria em sua totalidade vem sendo cumpridas, de acordo com a programação realizada na PAS.

MIRIA ELIETE SCHMID FLORIANI
Secretário(a) de Saúde
RIO DOS CEDROS/SC, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
- APROVADO!

Introdução

- Considerações:
- APROVADO!

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
- APROVADO!

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
- APROVADO!

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
- APROVADO!

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
- APROVADO!

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
- APROVADO!

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
- Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
- APROVADO!

Auditorias

- Considerações:
- APROVADO!

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
- APROVADO!

Status do Parecer: Avaliado

RIO DOS CEDROS/SC, 22 de Outubro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Rio Dos Cedros