

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: CONCEICAO DA BARRA

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

DANIEL ORESTES BISSOLI
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 | ES |
| Município | CONCEIÇÃO DA BARRA |
| Região de Saúde | Central Norte |
| Área | 1.188,04 Km ² |
| População | 27.458 Hab |
| Densidade Populacional | 24 Hab/Km ² |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/07/2024

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|----------------------------|---|
| Nome do Órgão | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CONCEICAO DA BARRA |
| Número CNES | 7141890 |
| CNPJ | A informação não foi identificada na base de dados |
| CNPJ da Mantenedora | 27174077000134 |
| Endereço | RUA ITALO BENSO 735 |
| Email | A informação não foi identificada na base de dados |
| Telefone | 2737621636 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/07/2024

1.3. Informações da Gestão

| | |
|--|---------------------------------|
| Prefeito(a) | WALYSON JOSE SANTOS VASCONCELOS |
| Secretário(a) de Saúde em Exercício | DANIEL ORESTES BISSOLI |
| E-mail secretário(a) | dobissoli@hotmail.com |
| Telefone secretário(a) | 27997886253 |

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

Data da consulta: 03/07/2024

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: 03/07/2024

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: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

| Município | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|------------------------|-------------------------|-----------------|-----------|
| ALTO RIO NOVO | 227.725 | 7434 | 32,64 |
| BAIXO GUANDU | 917.888 | 30674 | 33,42 |
| BARRA DE SÃO FRANCISCO | 933.747 | 42498 | 45,51 |
| BOA ESPERANÇA | 428.626 | 13608 | 31,75 |
| COLATINA | 1423.271 | 120033 | 84,34 |
| CONCEIÇÃO DA BARRA | 1188.044 | 27458 | 23,11 |
| ECOPORANGA | 2283.233 | 21992 | 9,63 |
| GOVERNADOR LINDENBERG | 359.613 | 11009 | 30,61 |
| JAGUARÉ | 656.358 | 28931 | 44,08 |
| LINHARES | 3501.604 | 166786 | 47,63 |
| MANTENÓPOLIS | 320.75 | 12770 | 39,81 |
| MARILÂNDIA | 309.446 | 12387 | 40,03 |
| MONTANHA | 1099.027 | 18900 | 17,20 |
| MUCURICI | 537.711 | 5466 | 10,17 |
| NOVA VENÉCIA | 1448.289 | 49065 | 33,88 |
| PANCAS | 823.834 | 18893 | 22,93 |
| PEDRO CANÁRIO | 434.04 | 21522 | 49,59 |
| PINHEIROS | 975.056 | 23915 | 24,53 |
| PONTO BELO | 356.156 | 6497 | 18,24 |
| RIO BANANAL | 645.483 | 19274 | 29,86 |
| SOORETAMA | 593.366 | 26502 | 44,66 |
| SÃO DOMINGOS DO NORTE | 299.489 | 8589 | 28,68 |
| SÃO GABRIEL DA PALHA | 432.814 | 32252 | 74,52 |
| SÃO MATEUS | 2343.251 | 123752 | 52,81 |
| SÃO ROQUE DO CANAÃ | 342.395 | 10886 | 31,79 |
| VILA PAVÃO | 432.741 | 8911 | 20,59 |
| VILA VALÉRIO | 464.351 | 13728 | 29,56 |
| ÁGUA DOCE DO NORTE | 484.046 | 12042 | 24,88 |
| ÁGUIA BRANCA | 449.63 | 9711 | 21,60 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

AS CONSIDERAÇÕES NESTA SEÇÃO ESTÃO DE ACORDO COM A REGIÃO DE SAÚDE A QUAL CONCEIÇÃO DA BARRA ESTÁ INSERIDA.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O município de Conceição da Barra - ES, vem buscando de forma técnica a melhorar seus indicadores de saúde, o resultado pode ser mostrado agora no primeiro quadrimestre somos um dos municípios do norte que melhoramos muito com a utilização do ESUS-PEC. A evolução dos nossos indicadores se devem ao fato de estarmos tendo mobilizar a população a buscar os serviços de saúde de forma plena. E estamos promovendo as ações de saúde e equipando nossas unidades de saúde para melhor atender aos clientes do SUS.

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 | 1381 | 1321 | 2702 |
| 5 a 9 anos | 1323 | 1284 | 2607 |
| 10 a 14 anos | 1152 | 1112 | 2264 |
| 15 a 19 anos | 1081 | 1145 | 2226 |
| 20 a 29 anos | 2565 | 2520 | 5085 |
| 30 a 39 anos | 2447 | 2469 | 4916 |
| 40 a 49 anos | 2158 | 2104 | 4262 |
| 50 a 59 anos | 1694 | 1698 | 3392 |
| 60 a 69 anos | 1122 | 1137 | 2259 |
| 70 a 79 anos | 540 | 631 | 1171 |
| 80 anos e mais | 267 | 328 | 595 |
| Total | 15730 | 15749 | 31479 |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 16/05/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2020 | 2021 | 2022 |
|--------------------|------|------|------|
| CONCEICAO DA BARRA | 417 | 390 | 403 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 16/05/2024.

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 | 36 | 78 | 24 | 37 | 30 |
| II. Neoplasias (tumores) | 32 | 27 | 19 | 45 | 62 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 14 | 7 | 2 | 5 | 3 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 17 | 25 | 6 | 15 | 14 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 4 | 3 | 6 | 6 | 4 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 12 | 3 | 4 | 7 | 8 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 4 | 3 | 1 | 3 | 3 |

| | | | | | |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | 1 | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 86 | 86 | 44 | 85 | 88 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 37 | 40 | 25 | 39 | 49 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 48 | 33 | 31 | 62 | 87 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 20 | 14 | 6 | 12 | 17 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 12 | 2 | 12 | 10 | 15 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 19 | 19 | 29 | 30 | 36 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 151 | 162 | 188 | 141 | 157 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 29 | 28 | 34 | 40 | 24 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1 | 1 | 5 | 5 | 2 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 12 | 15 | 4 | 9 | 17 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 69 | 72 | 57 | 81 | 71 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 4 | 5 | 2 | 5 | 6 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| Total | 607 | 624 | 499 | 637 | 693 |

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

Data da consulta: 16/05/2024.

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 |
|--|------|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 31 | 46 | 16 |
| II. Neoplasias (tumores) | 22 | 36 | 33 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 1 | 3 | 2 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 21 | 19 | 17 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | - | 3 | 6 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 6 | 9 | 6 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - | - | - |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - | - | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 48 | 59 | 60 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 18 | 11 | 20 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 11 | 9 | 13 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 3 | 2 | - |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - | - | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 2 | 5 | 3 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 1 | - | 1 |

| | | | |
|--|------------|------------|------------|
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 3 | 2 | 3 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | - | 1 | 4 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 4 | 4 | 5 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 50 | 48 | 27 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - |
| Total | 221 | 257 | 216 |

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

Data da consulta: 16/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Este Capítulo apresenta os Dados Demográficos e de Morbimortalidade. Os dados apresentados nas tabelas 1 e 3 abaixo advêm de bases dos sistemas nacionais oficiais e, portanto, respeitam o período de fechamento nacional e são gerados diretamente pelo DGMP. Os dados apresentados nas tabelas 2 e 4 abaixo foram extraídos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), respectivamente.

Pelos dados apresentados (2022), a população do município de Conceição da Barra se concentra nas faixas etárias de 20 a 69 anos, com tendência à inversão da pirâmide etária. Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a 12,40% da população total). Podemos deizer que neste ano nasceu mais crianças em Conceição da Barra - ES, uma média de 13 nascidos vivos a mais, o que refletirá nos dados de vacinação e demais indicadores do SUS.

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 | 48.773 |
| Atendimento Individual | 13.646 |
| Procedimento | 23.716 |
| Atendimento Odontológico | 756 |

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 | 31 | - | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 863 | - | - | - |
| 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 | 894 | - | - | - |

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

Data da consulta: 16/05/2024.

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

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|--|---------------|----------------|
| Forma de Organização | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 197 | 530,31 |
| 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: 16/05/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.4. 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 | 1625 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 6906 | 38182,06 | - | - |
| 03 Procedimentos clínicos | 7388 | 52413,35 | - | - |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 3 | - | - | - |
| 05 Transplantes de órgãos, tecidos e células | - | - | - | - |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Órteses, próteses e materiais especiais | - | - | - | - |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | - | - | - |
| Total | 15922 | 90595,41 | - | - |

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

Data da consulta: 16/05/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. 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 | 1345 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 5 | - |
| Total | 1350 | - |

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: 16/05/2024.

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

Estes dados estão contemplados no relatório físico no anexo, pois temos dois Prontos Atendimentos, sendo um na sede e um no distrito de Braço do Rio. Os procedimentos realizados nestes estão no relatório físico no anexo.

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 04/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|----------|----------|-----------|-----------|
| Tipo de Estabelecimento | Dupla | Estadual | Municipal | Total |
| PRONTO SOCORRO GERAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| HOSPITAL GERAL | 1 | 0 | 0 | 1 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POLICLINICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 0 | 11 | 11 |
| FARMACIA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Total | 1 | 0 | 20 | 21 |

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: 03/07/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|--|-----------|----------|----------|-----------|
| Natureza Jurídica | Municipal | Estadual | Dupla | Total |
| ADMINISTRACAO PUBLICA | | | | |
| MUNICIPIO | 18 | 0 | 1 | 19 |
| CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ENTIDADES EMPRESARIAIS | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS | | | | |
| Total | 20 | 0 | 1 | 21 |

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: 03/07/2024.

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 atenção básica da saúde, tem sido o carro chefe no atendimento e por isso recebe investimentos em construção e reformas de unidades que serão logo entregues para o bem estar da população. o Município vem melhorando seu sistema de saúde a cada dia, fizemos a implantação de 02 EAPs nas comunidades interioranas, bem como comunidade ribeirinhas para melhor atender a população.

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) | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Bolsistas (07) | 7 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 5 | 7 | 9 | 51 | 60 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 9 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Celetistas (0105) | 0 | 0 | 2 | 1 | 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) | 4 | 21 | 23 | 44 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/08/2024.

| 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) | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 6 | |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 119 | 115 | 156 | 148 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Intermediados por outra entidade (08) | 0 | 0 | 7 | 0 | |
| | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| | Bolsistas (07) | 0 | 0 | 0 | 1 | |

| 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) | 2 | 3 | 3 | 3 | |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 194 | 245 | 135 | 134 | |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/08/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A atenção básica da saúde, tem sido o carro chefe no atendimento e por isso recebe investimentos em construção e reformas de unidades que

serão logo entregues para o bem estar da população. Toda a rede de saúde estruturada para atender a população em seus diversos problemas de saúde está sendo olhada com total responsabilidade, pois sabemos das necessidades da população que nos procuram por atendimento, e por isso não saem sem a resposta adequada ao seu problema.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - DIRETRIZ Nº 1 - Promover o acesso da população aos serviços de saúde, com equidade, integralidade, humanização, organizando a rede de atenção à saúde, priorizando as necessidades de saúde da população e tornando a atenção primária ordenadora do cuidado.

OBJETIVO Nº 1.1 - OBJETIVO Nº 1.1 - Estruturação e organização dos estabelecimentos de saúde e equipes, para atendimento as demandas dos usuários.

| 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. Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios, pelas Equipes de Saúde da Família para area adscrita. | Percentual de cadastramento de domicílios pelas equipes de Saúde da Família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - cadastrar a população | | | | | | | | | |
| 2. Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para area adscrita. | Percentual de cadastramento de usuários pelas equipes de Saúde da Família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter a estrutura física das Unidade de Saúde visando o bem estar do paciente | | | | | | | | | |
| 3. Realizar extratificação de risco de 80% dos pacientes portadores de DCNT | Percentual de portadores de DCNT extratificados pelas equipes de Saúde da Família | Percentual | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar extratificação de risco de 80% dos pacientes portadores de DCNT | | | | | | | | | |
| 4. Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família. | Percentual de territórios revisados pelas equipes de saúde da família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 5. Realização e atualização de mapa do território de 100% da equipes de Saúde da Família. | Percentual de mapas construídos e atualizados dos territórios, pelas equipes de saúde da família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização e atualização de mapa do território de 100% da equipes de Saúde da Família | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 6. Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família. | Realizar a manutenção de profissionais para composição das equipes de Saúde da Família | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 7. Realização de manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde. | Realização de manutenção predial preventiva em unidades. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização de manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde. | | | | | | | | | |
| 8. Realização de 100% de conectividade em telefonia e internet nas unidades básicas de saúde. | Realização de conectividade nas unidades de saúde. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização de 100% de conectividade em telefonia e internet nas unidades básicas de saúde. | | | | | | | | | |
| 9. Garantir transpore sanitário para atendimento a 100% das unidades de básicas de saúde do município. | Garantir transpore sanitário para equipes de Saúde da Família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir transpore sanitário para atendimento a 100% das unidades de básicas de saúde do município. | | | | | | | | | |
| 10. Garantir infra estrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família. | Garantir infra estrutura adequada para equipes de Saúde da Família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir infra estrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 11. Informatizar 100% das unidade básicas de saúde dos município. | Percentual de UBS informatizadas. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Informatizar 100% das unidade básicas de saúde dos município | | | | | | | | | |
| 12. Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de saúde da família do município | Percentual de equipes com prontuário eletrônico implantado. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de saúde da família do município | | | | | | | | | |

| 13. Implantação dos serviços de tele atendimentos nas unidades básicas de saúde do município. | Percentual de unidades com serviços de tele atendimento implantadas. | Percentual | | | 100,00 | 0,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Implantação dos serviços de tele atendimentos nas unidades básicas de saúde do município. | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.2 - OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar e qualificar a atenção da rede materno-infantil | | | | | | | | | |
| 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 mortalidade infantil para 2 casos ano | Taxa de mortalidade infantil | Número | | | 2 | 2 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Redução da mortalidade infantil para 2 casos ano | | | | | | | | | |
| 2. Manter 100% de investigação de óbitos maternos | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter 100% de investigação de óbitos maternos | | | | | | | | | |
| 3. Ampliar para 36% o percentual de parto normal | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | Percentual | | | 36,00 | 36,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Ampliar para 36% o percentual de parto normal | | | | | | | | | |
| 4. Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município | Realização de consultas de pré-natal em gestantes do município | Percentual | | | 60,00 | 0,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município | | | | | | | | | |
| 5. Realização de 1 teste de Sífilis em gestantes do município. | Número de testes de sífilis em gestantes. | Número | | | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização de 1 teste de Sífilis em gestantes do município | | | | | | | | | |
| 6. Realização de 1 teste de HIV em gestantes do município. | Número de testes de HIV em gestantes. | Número | | | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realização de 1 teste de HIV em gestantes do município. | | | | | | | | | |
| 7. Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município | Realização de consultas de pré-natal odontológico em gestantes do município | Percentual | | | 60,00 | 0,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 8. Manter 100% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas. | Manter caderneta vacinal de crianças atualizada conforme calendário vacinal. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|--|------------|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Manter 100% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas.

OBJETIVO Nº 1.3 - OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde da Mulher

| 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 para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com 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. | Razão | | | 0,40 | 0,40 | Razão | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Ampliar para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos

| | | | | | | | | | |
|---|---|-------|--|--|------|------|-------|--|--|
| 2. Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 ano | 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 | | | 0,10 | 0,10 | Razão | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|---|-------|--|--|------|------|-------|--|--|

Ação Nº 1 - Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 ano

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 3. Manter 80% de 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 | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Manter 80% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)

OBJETIVO Nº 1.4 - OBJETIVO Nº 1.4 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde do Homem

| 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 implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família | Proporção de unidades com realização de atividades do programa de saúde do homem. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| Ação Nº 1 - Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família | | | | | | | | | |
| 2. Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos | Taxa de exames realizados nos homens acima de 50 anos | Percentual | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos | | | | | | | | | |
| OBJETIVO Nº 1.5 - OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede | | | | | | | | | |
| 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 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família | Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família | | | | | | | | | |
| 2. Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente | Percentual de hipertensos acompanhados em um ano, com realização de uma aferição de pressão por semestre. | Percentual | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente | | | | | | | | | |
| 3. Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família | Percentual de diabéticos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família | | | | | | | | | |
| 4. Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastrados com Diabétes por ano. | Percentual de diabéticos acompanhados com realização de hemoglobina glicada por ano. | Percentual | | | 50,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastrados com Diabétes por ano. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|----|----|----|--------|--|--|
| 5. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 10 casos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) | Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados. | Número | 2020 | 12 | 10 | 10 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 10 casos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 2 - DIRETRIZ Nº 2 - Garantia de acesso à Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificação da gestão da Assistência Farmacêutica no SUS

| 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 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica | Percentual de controle informatizado na distribuição e dispensação de medicamentos. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica | | | | | | | | | |
| 2. Criar e Aprovar junto ao CMS 01 Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao ano | Percentual de REMUME criados e ou atualizados | Número | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Criar e Aprovar junto ao CMS 01 Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao ano | | | | | | | | | |
| 3. Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMEME. | Percentual de disponibilidade de medicamentos da REMEME para a população. | Percentual | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMEME. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 3 - DIRETRIZ Nº 3 - Reduzir riscos e agravos à saúde da população

OBJETIVO Nº 3.1 - Vigilância Epidemiológica e Imunização

| 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. Percentual de óbitos com causa básicas definidas. | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | Percentual | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Percentual de óbitos com causa básicas definidas. | | | | | | | | | |
| 2. Investigar e encerrar, oportunamente, 60% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória | Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente | Percentual | | | 60,00 | 60,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Investigar e encerrar, oportunamente, 60% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória | | | | | | | | | |
| 3. Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente | Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a vacina Pentavalente. | Percentual | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente | | | | | | | | | |
| 4. Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite | Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a poliomielite | Percentual | | | 95,00 | 95,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite | | | | | | | | | |
| 5. Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde | Percentual de surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública investigados | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde | | | | | | | | | |
| 6. Vacinar 100% dos grupos prioritário do Plano Nacionalde Imunização para COVID 19. | Percentual de grupos definidos pelo PNI imunizados para COVID 19. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Vacinar 100% dos grupos prioritário do Plano Nacionalde Imunização para COVID 19. | | | | | | | | | |
| 7. Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais. | Percentual de notificações de casos de efeitos adversos de vacina | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 8. Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase. | Percentual de casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares de examinados | Percentual | | | 80,00 | 80,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase | | | | | | | | | |
| 9. Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose | Percentual de tratamento de casos de tuberculose | Percentual | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose | | | | | | | | | |
| 10. Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho | Notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho | | | | | | | | | |
| 11. Realizar 100% do número de notificações das situações de violências | Percentual de aumento no número de notificações | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar 100% do número de notificações das situações de violências | | | | | | | | | |
| 12. Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal. | Percentual de pacientes assistidos dentro o total de pacientes diagnosticados anualmente com HIV/aids, tuberculose e hepatites virais na rede básica de saúde | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal. | | | | | | | | | |

OBJETIVO Nº 3.2 - Vigilância Sanitária e Ambiental

| 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. Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | Número de ciclos com cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | Número | | | 4 | 4 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|--|--------|--|--|---|---|--------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.

OBJETIVO Nº 3.3 - Aprimorar as ações de Vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários

| 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. Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados. | Percentual de acidentes com animais peçonhentos notificados que foram investigados | Percentual | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados.

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 2. Realizar a vigilância da raiva urbana e aérea, investigando pelo menos 90% dos casos suspeitos de raiva animal notificados. | Percentual de casos suspeitos de raiva animal notificados que foram investigados. | Percentual | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar a vigilância da raiva urbana e aérea, investigando pelo menos 90% dos casos suspeitos de raiva animal notificados.

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 3. Investigar pelo menos 90% dos casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados. | Percentual de casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados que foram investigados | Percentual | | | 90,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|--|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Investigar pelo menos 90% dos casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados.

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------------------|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 4. Realizar análise de, no mínimo, 90% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez até 2021 | Proporção de análises realizadas | Percentual | | | 60,00 | 60,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|----------------------------------|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Realizar análise de, no mínimo, 90% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez até 2021

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 5. Fiscalizar sistematicamente as unidades de saúde da rede SUS-CB, conforme classificação de risco sanitário, em sintonia com a RDC 153/2017 | Percentual de Unidades de Saúde da rede SUS-CB fiscalizadas | Percentual | | | 95,00 | 90,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Fiscalizar sistematicamente as unidades de saúde da rede SUS-CB, conforme classificação de risco sanitário, em sintonia com a RDC 153/2017

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 6. Fiscalizar 80% dos estabelecimentos de alto risco, conforme planejamento estratégico e em sintonia com a RDC 153/201 | Percentual de estabelecimentos de alto risco fiscalizados | Percentual | | | 80,00 | 70,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|---|---|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Fiscalizar 80% dos estabelecimentos de alto risco, conforme planejamento estratégico e em sintonia com a RDC 153/201

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|
| 7. Elaborar e implantar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) nas unidades de saúde do SUS-CB Percentual de unidades de saúde com PGRSS elaborado e implantado. | Percentual de unidades de saúde com PGRSS elaborado e implantado | Percentual | | | 60,00 | 50,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|--|------------|--|--|-------|-------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Elaborar e implantar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) nas unidades de saúde do SUS-CB
Percentual de unidades de saúde com PGRSS elaborado e implantado.

OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária

| 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. Fiscalizar através de inspeções 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no município. | Proporção de serviços de saúde inspecionados, no mínimo, uma vez ao ano. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |

Ação Nº 1 - Fiscalizar através de inspeções 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no município.

| | | | | | | | | | |
|--|---|------------|--|--|--------|--------|------------|--|--|
| 2. Fiscalizar através de inspeções em 100% das indústrias de alimentos cadastradas no município. | Proporção de indústrias de alimentos inspecionados, no mínimo, uma vez ao ano | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
|--|---|------------|--|--|--------|--------|------------|--|--|

Ação Nº 1 - Fiscalizar através de inspeções em 100% das indústrias de alimentos cadastradas no município.

DIRETRIZ Nº 4 - DIRETRIZ Nº 4 - Urgência, Emergência e Atendimento Hospitalar

OBJETIVO Nº 4.1 - Temática Nº 4.1 - Rede 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 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado do Quadrimestre | % meta alcançada da PAS |
|---|---|-------------------|------------------|------------|-----------------------|-----------|--------------------------|--|-------------------------|
| 1. Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e emergência. | Proporção de serviços de saúde com suporte de transporte sanitário. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e emergência. | | | | | | | | | |
| 2. Garantir plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos. | Proporção de serviços de urgência e emergência com atendimento médico | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos. | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 5 - DIRETRIZ Nº 5 - Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada - Hospitais em Rede

OBJETIVO Nº 5.1 - Objetivo 5.1 - Assegurar que a linha de cuidado integral seja plenamente articulada com a Atenção Primária à Saúde e fornecer aos usuários do SUS uma resposta adequada e em tempo oportuno de acordo com as suas necessidades.

| 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 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS | Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS | | | | | | | | | |
| 2. Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado | Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado | | | | | | | | | |

DIRETRIZ Nº 6 - DIRETRIZ Nº 6 - Participação da Sociedade e Controle Social.

OBJETIVO Nº 6.1 - Objetivo 6.1 - Fortalecer os mecanismos de controle social.

| 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 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde | Estrutura do CMS mantida em funcionamento. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde | | | | | | | | | |
| 2. Realizar 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde. | Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado. | Número | | | 1 | 1 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde | | | | | | | | | |
| 3. Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS. | Acompanhamento da Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada. | Percentual | | | 100,00 | 100,00 | Percentual | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS. | | | | | | | | | |
| 4. Encaminhar 3 Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano | Número de relatórios entregues | Número | | | 3 | 3 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Encaminhar 3 Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano | | | | | | | | | |
| 5. Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde. | Conferências de Saúde realizadas | Número | | | 1 | 0 | Número | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração | |
| Ação Nº 1 - Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde. | | | | | | | | | |

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 | Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde | 100,00 | |
| | Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para area adscrita. | 100,00 | |
| | Realizar 01 Cronograma anual de formação dos Conselheiros Municipais de Saúde. | 1 | |
| | Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS. | 100,00 | |
| | Encaminhar 3 Relatório Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano | 3 | |
| | Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde. | 0 | |
| | Garantir infra estrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família. | 100,00 | |
| | Informatizar 100% das unidade básicas de saúde dos município. | 100,00 | |
| 301 - Atenção Básica | Realizar o cadastramento de 100% dos domicilios, pelas Equipes de Saúde da Família para area adscrita. | 100,00 | |
| | Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família | 100,00 | |
| | Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família | 100,00 | |
| | Ampliar para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos | 0,40 | |
| | Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 ano | 0,10 | |
| | Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra - referência implantado | 100,00 | |
| | Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente | 50,00 | |
| | Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos | 50,00 | |
| | Manter 80% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) | 80,00 | |
| | Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família | 100,00 | |
| | Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família. | 100,00 | |
| | Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastrados com Diabétes por ano. | 50,00 | |
| | Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município | 0,00 | |
| | Realização e atualização de mapa do território de 100% da equipes de Saúde da Família. | 100,00 | |
| | Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) para 10 casos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) | 10 | |
| | Realização de 1 teste de Sífilis em gestantes do município. | 0 | |
| | Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família. | 100,00 | |
| | Realização de 1 teste de HIV em gestantes do município. | 0 | |
| | Realização de manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde. | 100,00 | |
| | Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município | 0,00 | |
| Realização de 100% de conectividade em telefonia e internet nas unidades básicas de saúde. | 100,00 | | |

| | | | |
|--|--|--------|--|
| | Garantir transpore sanitário para atendimento a 100% das unidades de básicas de saúde do município. | 100,00 | |
| | Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de saúde da família do município | 100,00 | |
| | Implantação dos serviços de tele atendimentos nas unidades básicas de saúde do município. | 0,00 | |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e emergência. | 100,00 | |
| | Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde – SUS | 100,00 | |
| | Garantir plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos. | 100,00 | |
| | Ampliar para 36% o percentual de parto normal | 36,00 | |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica | 100,00 | |
| | Criar e Aprovar junto ao CMS 01 Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao ano | 1 | |
| | Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMEME. | 80,00 | |
| 304 - Vigilância Sanitária | Fiscalizar através de inspeções 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no município. | 100,00 | |
| | Fiscalizar através de inspeções em 100% das indústrias de alimentos cadastradas no município. | 100,00 | |
| | Fiscalizar sistematicamente as unidades de saúde da rede SUS-CB, conforme classificação de risco sanitário, em sintonia com a RDC 153/2017 | 90,00 | |
| | Fiscalizar 80% dos estabelecimentos de alto risco, conforme planejamento estratégico e em sintonia com a RDC 153/201 | 70,00 | |
| | Elaborar e implantar Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) nas unidades de saúde do SUS-CB Percentual de unidades de saúde com PGRSS elaborado e implantado. | 50,00 | |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Redução da mortalidade infantil para 2 casos ano | 2 | |
| | Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados. | 90,00 | |
| | Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. | 4 | |
| | Percentual de óbitos com causa básicas definidas. | 95,00 | |
| | Manter 100% de investigação de óbitos maternos | 100,00 | |
| | Realizar a vigilância da raiva urbana e aérea, investigando pelo menos 90% dos casos suspeitos de raiva animal notificados. | 90,00 | |
| | Investigar e encerrar, oportunamente, 60% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória | 60,00 | |
| | Realizar extratificação de risco de 80% dos pacientes portadores de DCNT | 80,00 | |
| | Investigar pelo menos 90% dos casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados. | 90,00 | |
| | Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente | 95,00 | |
| | Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite | 95,00 | |
| | Realizar análise de, no mínimo, 90% das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez até 2021 | 60,00 | |
| | Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde | 100,00 | |

| | | |
|--|--------|--|
| Vacinar 100% dos grupos prioritário do Plano Nacional de Imunização para COVID 19. | 100,00 | |
| Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais. | 100,00 | |
| Manter 100% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas. | 100,00 | |
| Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase. | 80,00 | |
| Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose | 90,00 | |
| Realizar 100% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho | 100,00 | |
| Realizar 100% do número de notificações das situações de violências | 100,00 | |
| Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal. | 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 | 15.800.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 15.800.000,00 |
| | 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 | 6.000.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 6.000.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.000.000,00 | 1.000.000,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 6.500.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 3.000.000,00 | 9.500.000,00 |
| | 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 | 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 |
| 304 - Vigilância Sanitária | 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 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 800.000,00 | 800.000,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 600.000,00 | 600.000,00 |
| 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: 16/08/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE, NÃO FOI AVALIADA NESTE PRIMEIRO QUADRIMESTRE DE 2024.

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: 16/08/2024.

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 03/07/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 03/07/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 03/07/2024 13:05:23

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 03/07/2024 13:05:22

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 03/07/2024 13:05:23

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

OS DADOS FINANCEIROS DO SIOPS NÃO ESTÃO DISPONÍVEIS POIS NÃO FOI LIBERADO O SISTEMA PARA INSERÇÃO DOS MESMO ATÉ A PRESENTE DATA. POR ESTE MOTIVO ESTÃO EVIDENCIADOS NO RELATÓRIO PREPARADO DE FORMA NÃO ELETRÔNICA E ESTÁ NO ARQUIVO DESTA PRESTAÇÃO DE CONTAS.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 16/08/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 16/08/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

AS AUDITORIAS SÃO REALIZADAS INTERNAMENTE PELO SETOR DE CONTROLE INTERNO QUANDO NECESSÁRIO PARA REPOSTAS A PROCESSOS DO TCES.

11. Análises e Considerações Gerais

Neste primeiro quadrimestre evidencia-se que mais de 80%(oitenta por cento) do orçamento do Fundo Municipal de Saúde, já foi empenhado com despesas de folha de pagamento e demais despesas contínuas, tais como manutenção de frota, combustíveis e lubrificantes, alimentação e etc.

Importante ressaltar que o controle orçamentário e financeiro do Fundo Municipal de Saúde, é de responsabilidade do Gestor da pasta da Saúde, porém até deste momento apesar da descentralização no orçamento, sendo o FMS uma Unidade Gestora, a centralidade física continua, pois o inteiro comando do FMS é submetido ao controle da contabilidade central do município.

Que a execução é lançada no Sistema de Informações em Saúde SIOPS pela nível central de contabilidade do município.

Importante ressaltar que o Município vem alocando recursos do tesouro na saúde de forma continuada, com o objetivo de melhor atender sua população.

DANIEL ORESTES BISSOLI
Secretário(a) de Saúde
CONCEIÇÃO DA BARRA/ES, 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

CONCEIÇÃO DA BARRA/ES, 16 de Agosto de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Conceição Da Barra