REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: RIO NOVO DO SUL

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

JOSELI JOSE MARQUEZINI
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	RIO NOVO DO SUL
Região de Saúde	Sul
Área	203,72 Km²
População	11.630 Hab
Densidade Populacional	58 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 03/03/2022

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE RIO NOVO DO SUL
Número CNES	6766021
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	27165711000172
Endereço	RUA CAPITAO BLEY 01 ED FELIPE MARCON
Email	faturamentosaude@rionovodosul.es.gov.br
Telefone	(28) 3533-0330

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 03/03/2022

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	THIAGO FIORIO LONGUI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JOSELI JOSE MARQUEZINI
E-mail secretário(a)	joselimarquezini@bol.com.br
Telefone secretário(a)	2835331068

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 03/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1991
CNPJ	14.004.319/0001-08
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Joseli José Marquezini

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 03/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
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: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	29869	38,65
ALFREDO CHAVES	615.593	14670	23,83
ANCHIETA	404.882	30285	74,80
APIACÁ	193.579	7542	38,96
ATILIO VIVACQUA	226.813	12270	54,10
BOM JESUS DO NORTE	89.111	9988	112,08
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	212172	241,99
CASTELO	668.971	37956	56,74
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	4236	24,10
DORES DO RIO PRETO	153.106	6793	44,37
GUAÇUÍ	467.758	31372	67,07
IBITIRAMA	329.451	8830	26,80
ICONHA	202.92	14083	69,40
IRUPI	184.428	13672	74,13
ITAPEMIRIM	557.156	34957	62,74
IÚNA	460.522	29417	63,88
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12336	76,07
MARATAÍZES	135.402	39259	289,94
MIMOSO DO SUL	867.281	26079	30,07
MUNIZ FREIRE	679.922	17176	25,26
MUQUI	326.873	15602	47,73
PIÚMA	73.504	22388	304,58
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	11741	20,02
RIO NOVO DO SUL	203.721	11630	57,09
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	10536	38,63
VARGEM ALTA	414.737	21778	52,51

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Intrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	Rua Coronel Francisco Ataíde 107 centro	
E-mail	odetempa@gmail.com	
Telefone	2899946951	
Nome do Presidente	Odete Maria Pinheiro Athayde	
Número de conselheiros por segmento	**Usuários**	6
	Governo	3
	Trabalhadores	3
	Prestadores	0

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

Ano de referência: 202006

- Considerações

O município de Rio Novo do Sul, no ano de 2021 teve cobertura de 100% na Estratégia de Saúde da Família com seis PSF em todo o seu território. Conta com um Pronto Atendimento Municipal e um Centro de Síndrome Gripal. Realizando a Lei complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, coloca em seu Art. 31: Art. 31. Os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, com ênfase no que se refere a: I - comprovação do cumprimento do disposto nesta Lei Complementar; II - Relatório de Gestão do SUS; III - avaliação do Conselho de Saúde sobre a gestão do SUS no âmbito do respectivo ente da Federação. Parágrafo único. A transparência e a visibilidade serão asseguradas mediante incentivo à participação popular e realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do plano de saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Lei complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, coloca em seu Art. 31: Art. 31. Os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, com ênfase no que se refere a: I - comprovação do cumprimento do disposto nesta Lei Complementar; II - Relatório de Gestão do SUS; III - avaliação do Conselho de Saúde sobre a gestão do SUS no âmbito do respectivo ente da Federação. Parágrafo único. A transparência e a visibilidade serão asseguradas mediante incentivo à participação popular e realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do plano de saúde. E a Portaria de Consolidação Nº 1, de 28 de setembro de 2017, que trata da consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, em seu Artigo 99 estabelece que: Art. 99. O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde. § 1º O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens: I - as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; II - as metas da PAS previstas e executadas; III - a análise da execução orçamentária; e IV - as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde. § 3º O Relatório de Gestão deve ser enviado ao respectivo Conselho de Saúde até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo. 3 A Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina ¿ SES/SC apresenta o Relatório Anual de Gestão de 2020, seguindo as recomendações da Lei Complementar 141, de 13/01/2012, Portaria de Consolidação nº 1, de 28/09/2017, Resolução nº 459 de 10/10/12, do Conselho Nacional de Saúde. Ressalta-se que esta Secretaria cumpriu em 2019 um importante esforço de Planejamento Estratégico. Os produtos institucionais foram construídos e o Mapa Estratégico da SES, o Plano Plurianual de Saúde 2020/2023 (PPA), o Plano Estadual de Saúde (PES) 2020/2023, a Programação Anual de Saúde (PAS) 2021 estão coerentes, alinhados à sua missão de ¿garantir o acesso à saúde à população catarinense, seguindo os princípios do SUS, para que esta possa viver mais e melhor¿. O processo contou com o apoio do Projeto Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS - Planejamento Estratégico nas Secretarias Estaduais de Saúde - conjunto entre Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) o Conselho Nacional de Secretários Estaduais de Saúde (CONASS) e o Ministério da Saúde, no âmbito do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sus- PROADI/SUS. Este processo possibilitou a construção deste Relatório Anual de Gestão - RAG 2021, em uma demonstração do comprometimento da Administração Pública com a transparência e respeito ao usuário de saúde. Visando ainda subsidiar a participação e o controle social, aprimorando as ações e gestão em saúde, primando pela clareza, objetividade e transparência que devem nortear esse instrumento.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	360	344	704
5 a 9 anos	357	341	698
10 a 14 anos	338	316	654
15 a 19 anos	378	367	745
20 a 29 anos	830	824	1654
30 a 39 anos	986	987	1973
40 a 49 anos	857	786	1643
50 a 59 anos	726	713	1439
60 a 69 anos	560	569	1129
70 a 79 anos	291	301	592
80 anos e mais	170	225	395
Total	**5853**	**5773**	**11626**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 03/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Rio Novo do Sul	155	134	157

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 03/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	25	43	39	53	86
II. Neoplasias (tumores)	44	70	67	35	75
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	4	4	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	3	7	7	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	2	5	6
VI. Doenças do sistema nervoso	12	4	10	5	6
VII. Doenças do olho e anexos	2	3	2	2	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	62	57	68	51	51
X. Doenças do aparelho respiratório	43	49	25	24	16
XI. Doenças do aparelho digestivo	46	44	59	33	37
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	17	15	12	13	14
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	24	23	11	9	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	41	31	35	24	20
XV. Gravidez parto e puerpério	73	69	75	61	59

XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	5	8	8	12
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	-	2	5	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	13	11	10	14
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	67	53	54	69	67
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	9	9	2	3	9
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**497**	**495**	**494**	**421**	**490**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2022.

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	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	-	-
II. Neoplasias (tumores)	8	21	19
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	4	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	6	3
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	34	25	28
X. Doenças do aparelho respiratório	11	13	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	3	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	13	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**73**	**88**	**82**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 03/03/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O município de Rio Novo do Sul, tem o total de habitantes 11.626, com maior prevalência do sexo masculino com 5.853, e do sexo feminino com 5.773.

Teve um aumento de nascidos vivos no município de Rio Novo do Sul. Com diminuição de casos de internação com total de 58 no segundo quadrimestre de 2021. O maior número de total de 82 óbitos no ano de 2021.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	60.230
Atendimento Individual	11.686
Procedimento	17.489
Atendimento Odontológico	3.084

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2022.

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	275	701,25
Sistema de Informacões 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: 03/03/2022.

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 Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total

01 Ações de promoção e prevenção em saúde	86	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	32412	155883,98	-	-
03 Procedimentos clínicos	22816	100575,11	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	149	402,56	-	-
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	**55463**	**256861,65**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 03/03/2022.

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	86	-
Total	**86**	**-**

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: 03/03/2022.

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

O município de Rio Novo do Sul, temos 100% de cobertura de atenção básica. Com atendimento individual de 11.886 . O município de Rio Novo do Sul, com total de 86 ações de promoção em saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	7	7
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	**0**	**0**	**13**	**13**

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: 03/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	11	0	0	11
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	**13**	**0**	**0**	**13**

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: 03/03/2022.

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

O município de Rio Novo do Sul conta com 6 estratégias de saúde da família, um pronto atendimento, uma policlínica, uma vigilância em saúde e dois prestadores de serviços. É realizados 100% dos atendimentos.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	7	9	0
	Intermediados por outra entidade (08)	16	4	1	15	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	2	0	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	4	5	13	34
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	2	2
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	8	11	45	43
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	38	46
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	1	1

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	26	22	62	67

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município de Rio Novo do Sul, tem o total de 68 trabalhadores temporários. Conta com a complementação do consórcio CIM EXPANDIDA SUL.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Expansão e Fortalecimento da Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1.1 - Efetivar a Atenção Básica como espaço prioritário de organização da rede de Atenção à Saúde, por meio da Estratégia de Saúde da Família, promovendo articulação intersetorial e com os demais níveis de complexidade da Atenção à Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitar recurso e realizar licitação para reforma das unidades									
2. Atualizar e manter a classificação de risco em 100% das famílias cadastradas até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número		100	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento da atenção básica									
3. Aperfeiçoar e ampliar a classificação de risco odontológico das famílias cadastradas em 100% até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	1,00	1,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento da atenção básica									
4. Programar estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica (obesidade, hipertensão, diabetes, câncer, doenças cardiovasculares, entre outras) e do tabagista em 100% das ESF até 2021	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cuidado com os doentes crônicos através de consultas programadas									
5. Garantir classificação de risco da gestante de acordo com o protocolo em 100% ate 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização com as equipes dos protocolos de gestantes conforme Notas técnicas e Protocolos do Ministerio da Saúde									
6. Vincular 100% das gestantes cadastradas no Sis Pré-natal ao serviço de referência e contra referência para garantir o parto humanizado 2018.	Cobertura populacional estimada das equipes de Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a pactuação com as maternidades de referência.									
7. Garantir cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em (nas mulheres de 25 a 64 anos na razão de 0.82 até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2018	1	0,82	0,82	Percentual	0,42	51,22
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de exames citopatológicos do colo do útero agendados pelas agentes comunitárias de saúde									
8. Garantir exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anosna razão de 0.60 até 2021	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	0,60	0,60	Percentual	0,30	50,00
Ação Nº 1 - Realizar exames de mamografias nos pacientes de 50 a 69 anos.									

9. Capacitar 100% dos ACS de acordo com o protocolo de trabalho do MS ate 2019.	Cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos agentes comunitários e saúde conforme os protocolos dos programas do Estado.									
10. Implementar o programa de educação continuada por meio do Telessaúde, instalando 01 ponto até 2018.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a implantação do Telessaúde.									
11. Implantação de prontuário eletrônico do cidadão (PEC) em 100%ESFs até 2018.	Cobertura populacional estimada da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o PEC em todas as unidades de saúde.									
12. Estruturação das 05 unidades de saúde (reformar/ampliar) até 2019.	Cobertura Populacional estimada da Atenção básica	Número	2018	1	5	5	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar reforma e ampliação das unidades de saúde através das emendas parlamentares.									
13. Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	5	5	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Custeado através de emenda parlamentar.									
14. Implantar os POPs ¿ Procedimentos Operacionais Padrão para todos os serviços prestados na Atenção Básica ate 2019.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações dos POP's nas equipes de saúde nas Estratégias de Saúde da Família.									
15. Implantar a Política de Educação Permanente ate 2019	Cobertura Populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação com as equipes de educação permanente.									

DIRETRIZ Nº 2 - Expansão e fortalecimento da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Controlar a disseminação de doenças transmissíveis e garantir a prevenção de outros agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Atualizar e implantar o Código Sanitário em 2019	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	100,00	1,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar a atualização do Código Sanitário no município de Rio Novo do Sul									
2. Garantir inspeções em 100% nos estabelecimento (saúde, comércio, agroindústria e serviços) de 2018 a 2021.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções nos comércios de fiscalização e normas									

3. Aumentar o quadro de servidores da Vigilância Sanitária Municipal, a fim de garantir a qualidade dos serviços, até 2019.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	100,00	1,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de uma enfermeira para a realização de ações na Vigilância Sanitária.									
4. Manter as Ações da Vigilância Epidemiológica quanto aos agravos de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	100	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar notificações em tempo hábil para a não disseminação de doenças.									
5. Monitorar os Indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata encerradas em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de ações voltada a promoção da Vigilância em Saúde.									
6. Manter as ações de controle, tratamento, comunicantes e cura dos programas de tuberculose e hanseníase conforme protocolos MS.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Proporção	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizado cursos com equipes e busca ativa									
7. Garantir 01 médico de referência para os programas de tuberculose e hanseníase até 2021.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação e capacitação de um médico de referência de tuberculose e hanseníase.									
8. Verificar e monitorar as notificações de Eventos Adversos	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2017	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar as notificações e monitoramento de encerramento de casos com as equipes de saúde da família.									
9. Garantir notificações de violência interpessoal e auto provocada.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a capacitação com a equipe de saúde da importância de realizar a notificação de violência interpessoal									
10. Qualificar as equipes de saúde em prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2018	1	3	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações nas equipes do tratamento de sífilis.									
11. Realizar ações de educação em saúde para qualificar as medidas de prevenção de IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2018	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação nas seis unidades de saúde com as equipes									

12. Garantir detecção e tratamento de Sífilis em gestantes	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2018	3	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar tratamentos nos casos positivos de sífilis em gestantes									
13. Garantir 100% da investigação de óbito infantil e fetal ate 2021.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Percentual	2018	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação dos óbitos com as enfermeiras da Estratégia de Saúde da Família									
14. Garantir 100% da investigação de óbito materno e em mulheres de idade fértil ate 2021.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - No ano de 2021 não tivemos óbitos maternos.									
15. 1 Realizar ações de controle da Dengue, febre amarela, Zika e Chikungunya durante todo ano.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2018	1	4	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Realizado mutirão contra a dengue, febre amarela e chinkungunya nos meses de novembro e dezembro.									
Ação Nº 2 - Realizada passeata nas ruas de mobilização contra a dengue.									
16. Implementar as ações da Vigilância Ambiental (controle de Chagas, Malaria, Esquistossomose, Vigiágua, leishmaniose).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2017	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas 129 coletas do VIGIÁGUA.									
17. Manter atualizado o Sistema de Gerenciamento de Localidades ¿ SISLOC.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a alimentação do sistema.									
18. Efetivar a equipe do Programa de Educação em saúde e Mobilização Social ¿ PESMSate 2019.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	2017	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de atividade nas escolas no mês de novembro e dezembro, em parceria com a saúde mental.									
Ação Nº 2 - Realização de palestras nas escolas sobre dengue e coronavírus.									
19. Implementar ações de controle anti-rábico	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas ações antirrábica de agosto a novembro no total 2.841.									

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Atenção de Média Complexidade

OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir o acesso dos usuários do SUS aos serviços de média complexidade.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2021**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	Aquisição de equipamento	Número	2018	1	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Processo em licitação de uma emenda parlamentar.									
2. Manter o município no consórcio intermunicipal de saúde para aquisição de consultas nas especialidades de urologia, oftalmologia, ginecologia, ortopedia, clinica médica, cardiologia, neurologia e farmacêutico.	Garantia de especialidades	Número	2018	1	1	1	Número	100,00	999,99
Ação Nº 1 - Realizada adesão com o consórcio CIM Expandida Sul anualmente para complementação dos atendimentos.									
3. Garantir o acesso dos 100 % usuários aos exames de média e alta complexidade até 2021.	Realizar os exames de média e alta complexidade	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizado adesão ao Consórcio CIM Expandida Sul.									
4. Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	Garantia de atendimento a especialidades	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada no ano de 2021 marcação das especilidade de psiquiatria, psicologia, enfermagem e fisioterapia através de consorcio e servidores municipais nas suas especialidades.									
5. Adquirir Microônibus e Van para Transporte Sanitário Eletivo em 2019.	Aquisição de transporte Sanitário	Número	2018	1	2	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizada aquisição através de Emenda Parlamentar									

DIRETRIZ Nº 4 - Proporcionar o acesso à Rede de Urgência e Emergência (RUE)

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso dos usuários aos serviços de urgência e emergência.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2021**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	Atendimento do Pronto Atendimento	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - A empresa que está em gerenciamento é a ANAESP.									
2. Qualificar 100% a equipe de Atenção Básica para prestar o primeiro atendimento das urgências ate 2021.	Qualificação da equipe em urgência e emergência	Número	2018	1	100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizada capacitação da equipe com empresa de urgência e emergência									
3. Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ¿PA até 2019.	Classificação de risco	Número	2017	1	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizada classificação de risco no pronto atendimento municipal segundo a empresa que está fiscalizando									
4. Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	Aquisição de ambulância	Número	2018	1	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Solicitação de ambulância em setor de licitação de compras.									

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento e estruturação da Assistência Farmacêutica Municipal

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais e de programas específicos.									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2021**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir aquisição e dispensação de medicamentos básicos e programas específicos até 2021.	Dispensação de medicação	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada a dispensação dos medicamentos preconizados da lista do RENAME.									
2. Garantir espaço físico adequado para armazenamento dos medicamentos até 2021.	Garantia de armazenamento adequado de medicamentos	Número	2018	1	1	1	Número	100,00	999,99
Ação Nº 1 - Garantida a dispensação de medicamentos na farmácia municipal.									
3. Aquisição de medicamentos pelo Sistema Estadual de Registro de preço SERP, até 2021.	Aquisição de medicamentos	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de ações de adesões com medicamentos.									
4. Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	Garantia da aquisição de medicamentos	Percentual	2018	1,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Solicitada farmacêutica para dispensação nas unidades.									

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificar a Central de Regulação Municipal

OBJETIVO Nº 6.1 - garantia de acesso aos usuários do SUS aos serviços de média e alta complexidade									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2021**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Estruturar a Central de Regulação de Consultas e Exames especializados com recursos humanos ate 2018.	Contratação de Recursos Humanos para a Central de Regulação	Número	2018	1	3	1	Número	100,00	999,99
Ação Nº 1 - Realizada a contratação de um profissional de nível superior									
2. Promover articulação da regulação junto a Atenção Primária para maior agilidade e resolução das demandas do SISREG, 2018/2019	Parceria da regulação com a Atenção Primária	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a estruturação da Central de regulação.									
3. Elaborar e ou revisar protocolos e fluxos assistenciais necessários para a regulação do acesso em 2018 e 2019	Utilização de Protocolos de Regulação	Número	2018	1	1	1	Número	100,00	999,99
Ação Nº 1 - Realizada a intensificação de atividades e fortalecimento das ações.									
4. Manter a PPI atualizada anualmente	Atualização da PPI	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada atualização da PPI									

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação e fortalecimento do Controle Social

OBJETIVO Nº 7.1 - Promover a democratização do SUS e garantir a atuação do CMS									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2021**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir espaço físico adequado.	Espaço físico	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantido um espaço para realização de reuniões dos Conselhos Municipais de Saúde.									
2. Garantir realização de fóruns, conferências e seminários como espaço de debate e fortalecimento social.	Fortalecimento do controle social	Número	2017	1	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realização de conferência de saúde mental realizada em janeiro de 2022.									
3. Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde até 2021	Capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde	Número	2017	1	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizar a estruturação do Conselho Municipal de Saúde									
4. Manter a Secretaria Executiva do Conselho	Secretaria Executiva do Conselho	Número	2018	1	100,00	1,00	Percentual	1,00	100,00
Ação Nº 1 - A secretária executiva do Conselho Municipal de Saúde.									

DIRETRIZ Nº 8 - Qualificação do processo de estrutura para Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 8.1 - Qualificação do processo de estrutura para Vigilância Sanitária									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2018-2021)**	**Meta 2021**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado do Quadrimestre**	**% meta alcançada da PAS**
1. Orientação para as famílias sobre como proceder no velório dos pacientes com covid – 19 conforme a Nota Técnica nº Covid 19 nº 01/2020-SEMUS/RNS/ES	Todos os velórios realizados no município	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada orientações em todos os pacientes em óbitos para COVID 19.									
2. Nota Técnica Nº COVID 19 Nº 01/2020-SEMUS/RNS/ES Procedimentos relacionados ao óbito por Coronavírus (COVID-19) e o Protocolo de Manejo de corpos no Orientação conforme contexto do Novo Coronavírus COVID – 19	Fiscalizar os espaços públicos conforme o Decreto Municipal	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas todas as orientações segundo a Nota Técnica.									
3. Orientar/fiscalizar a população conforme os Decretos Municipal/Estadual e Federal	Capacitar os coveiros enquanto o manejo do óbito, conforme a Nota Técnica COVID – 19 Nº 01/2020 – SEMUS/RNS/ES – Procedimentos relacionados ao óbito por Coronavírus (COVID – 19)	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada a contratação de uma enfermeira na Vigilância Sanitária.									
4. Capacitar a equipe sobre o Plano Municipal de prevenção e controle do Novo Coronavírus – 2019.	Reorganizar o atendimento dos pacientes com síndrome gripal	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de contratação de enfermeiro									

5. Criar um fluxo de atendimento específico para síndrome gripal	Criar um fluxo de atendimento específico para síndrome gripal	Número	2018	6	100,00	1,00	Percentual	100,00	999,99
Ação Nº 1 - Contratação de uma empresa para realização de Centro de Síndrome Gripal									
6. Criação de uma sala de isolamento para paciente com COVID – 19	Notificar e registrar todos os pacientes com síndrome gripal	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada sala de isolamento para paciente com COVID.									
7. Capacitar os profissionais de saúde para realização da notificação e registro no sistema SIVEP-Gripe E e-SUS VS	Priorizar um atendimento de urgência e emergência nas unidades de saúde nos pacientes com síndrome gripal	Número	2018	1	100	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada capacitação e realização de senha e registro no sistema pelos enfermeiros da Estratégias de Saúde da Família.									
8. Realizar busca ativa dos idosos com parceria com as agentes comunitárias de saúde para realização da vacinação da influenza	Confeccionar Notas Técnicas e Portarias de controle, prevenção e tratamento do novo coronavírus	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada busca ativa dos idosos e campanha nas unidades de saúde.									
9. Realizar reuniões com COES, com definição de Portarias e Notas Técnicas do Municipal/Estadual e Federal	Instituir o SCO (sistema de comando em operação) e o COES (centro de operações de emergência em saúde)	Número	2018	2	2	1	Número	☑ Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizadas reuniões do COES com os setores.									
10. Realizar reuniões mensalmente ou quando for necessário do SCO e o COES, com as equipes de saúde	Suspender os atendimentos eletivos transporte sanitário, consultas exames e cirurgias; atendimento ambulatorial. Vacina de rotina, consultas de enfermagem, odontólogos e médicos das estratégias de saúde da família; visitas domiciliares das agentes de saúde e de endemia; exames laboratoriais de rotina; ecg; fisioterapia ambulatorial e acamado; agendamentos de consultas eletivas no ambulatório municipal	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	☑ Sem Apuração 0	0
Ação Nº 1 - Realizadas reuniões do COES e SCO com os setores.									
11. Realizar Portarias para que se tenha um fluxo diferenciado neste momento de pandemia.	Manter os atendimentos de urgência e emergência em todas as unidades de saúde da família e odontologia	Percentual	2017	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas todas as portarias necessárias para o fluxo da pandemia conforme risco do Estado									
12. Contratação de meio de carro de som para divulgação dos atendimentos prestados e divulgação no site da Prefeitura sobre a prevenção do Novo Coronavírus.	Realizar as atividades educativas sobre a prevenção e controle do novo coronavírus, divulgação da suspensão de atendimento através de distribuição de folders, carro de som, e mídias sociais	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada ações de conscientização da população.									

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 em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	100,00	100,00
	Garantir espaço físico adequado.	1	1
	Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	1	1
	Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	1	
	Atualizar e manter a classificação de risco em 100% das famílias cadastradas até 2021.	100,00	100,00
	Garantir realização de fóruns, conferências e seminários como espaço de debate e fortalecimento social.	100,00	0,00
	Promover articulação da regulação junto a Atenção Primária para maior agilidade e resolução das demandas do SISREG, 2018/2019	100,00	100,00
	Qualificar 100% a equipe de Atenção Básica para prestar o primeiro atendimento das urgências ate 2021.	50,00	100,00
	Manter o município no consórcio intermunicipal de saúde para aquisição de consultas nas especialidades de urologia, oftalmologia, ginecologia, ortopedia, clinica médica, cardiologia, neurologia e farmacêutico.	1	100
	Aperfeiçoar e ampliar a classificação de risco odontológico das famílias cadastradas em 100% até 2021.	100,00	1,00
	Orientar/fiscalizar a população conforme os Decretos Municipal/Estadual e Federal	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde até 2021	100,00	0,00
	Elaborar e ou revisar protocolos e fluxos assistenciais necessários para a regulação do acesso em 2018 e 2019	1	100
	Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ¿PA até 2019.	1	
	Garantir o acesso dos 100 % usuários aos exames de média e alta complexidade até 2021.	100,00	100,00
	Aumentar o quadro de servidores da Vigilância Sanitária Municipal, a fim de garantir a qualidade dos serviços, até 2019.	1,00	0,00
	Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	1	
	Capacitar a equipe sobre o Plano Municipal de prevenção e controle do Novo Coronavírus – 2019.	100,00	100,00
	Manter a Secretaria Executiva do Conselho	1,00	1,00
	Manter a PPI atualizada anualmente	100,00	100,00
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	100,00	100,00
	Adquirir Microônibus e Van para Transporte Sanitário Eletivo em 2019.	1	
	Criar um fluxo de atendimento específico para síndrome gripal	1,00	100,00
	Vincular 100% das gestantes cadastradas no Sis Pré-natal ao serviço de referência e contra referência para garantir o parto humanizado 2018.	100,00	100,00
	Criação de uma sala de isolamento para paciente com COVID – 19	100,00	100,00
	Garantir 01 médico de referência para os programas de tuberculose e hanseníase até 2021.	1	1
	Capacitar 100% dos ACS de acordo com o protocolo de trabalho do MS ate 2019.	100,00	100,00
	Realizar reuniões com COES, com definição de Portarias e Notas Técnicas do Municipal/Estadual e Federal	1	
	Implementar o programa de educação continuada por meio do Telessaúde, instalando 01 ponto até 2018.	1	1
	Realizar reuniões mensalmente ou quando for necessário do SCO e o COES, com as equipes de saúde	100,00	0,00
	Estruturação das 05 unidades de saúde (reformar/ampliar) até 2019.	5	
	Contratação de meio de carro de som para divulgação dos atendimentos prestados e divulgação no site da Prefeitura sobre a prevenção do Novo Coronavírus.	100,00	100,00
	Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	5	
	Implantar os POPs ¿ Procedimentos Operacionais Padrão para todos os serviços prestados na Atenção Básica ate 2019.	100,00	100,00
	Implantar a Política de Educação Permanente ate 2019	1	1
301 - Atenção Básica	Manter em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	100,00	100,00
	Orientação para as famílias sobre como proceder no velório dos pacientes com covid – 19 conforme a Nota Técnica nº Covid 19 nº 01/2020- SEMUS/RNS/ES	100,00	100,00
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos básicos e programas específicos até 2021.	100,00	100,00

	Atualizar e manter a classificação de risco em 100% das famílias cadastradas até 2021.	100,00	100,00
	Qualificar 100% a equipe de Atenção Básica para prestar o primeiro atendimento das urgências ate 2021.	50,00	100,00
	Aperfeiçoar e ampliar a classificação de risco odontológico das famílias cadastradas em 100% até 2021.	100,00	1,00
	Programar estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica (obesidade, hipertensão, diabetes, câncer, doenças cardiovasculares, entre outras) e do tabagista em 100% das ESF até 2021	100,00	100,00
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	100,00	100,00
	Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	100,00	100,00
	Garantir classificação de risco da gestante de acordo com o protocolo em 100% ate 2021.	100,00	100,00
	Vincular 100% das gestantes cadastradas no Sis Pré-natal ao serviço de referência e contra referência para garantir o parto humanizado 2018.	100,00	100,00
	Manter as ações de controle, tratamento, comunicantes e cura dos programas de tuberculose e hanseníase conforme protocolos MS.	100,00	100,00
	Garantir cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em (nas mulheres de 25 a 64 anos na razão de 0.82 até 2021.	0,82	0,42
	Capacitar os profissionais de saúde para realização da notificação e registro no sistema SIVEP-Gripe E e-SUS VS	100	100
	Garantir 01 médico de referência para os programas de tuberculose e hanseníase até 2021.	1	1
	Garantir exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anosna razão de 0.60 até 2021	0,60	0,30
	Realizar busca ativa dos idosos com parceria com as agentes comunitárias de saúde para realização da vacinação da influenza	100,00	100,00
	Verificar e monitorar as notificações de Eventos Adversos	100,00	100,00
	Capacitar 100% dos ACS de acordo com o protocolo de trabalho do MS ate 2019.	100,00	100,00
	Realizar reuniões com COES, com definição de Portarias e Notas Técnicas do Municipal/Estadual e Federal	1	
	Qualificar as equipes de saúde em prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis.	6	6
	Realizar reuniões mensalmente ou quando for necessário do SCO e o COES, com as equipes de saúde	100,00	0,00
	Implantação de prontuário eletrônico do cidadão (PEC) em 100%ESFs até 2018.	100,00	100,00
	Realizar Portarias para que se tenha um fluxo diferenciado neste momento de pandemia.	100,00	100,00
	Realizar ações de educação em saúde para qualificar as medidas de prevenção de IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.	100,00	100,00
	Estruturação das 05 unidades de saúde (reformar/ampliar) até 2019.	5	
	Garantir detecção e tratamento de Sífilis em gestantes	100,00	100,00
	Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	5	
	Garantir 100% da investigação de óbito infantil e fetal ate 2021.	100,00	100,00
	Implantar os POPs ¿ Procedimentos Operacionais Padrão para todos os serviços prestados na Atenção Básica ate 2019.	100,00	100,00
	Garantir 100% da investigação de óbito materno e em mulheres de idade fértil ate 2021.	100,00	100,00
	1 Realizar ações de controle da Dengue, febre amarela, Zika e Chikungunya durante todo ano.	2	1
	Implementar as ações da Vigilância Ambiental (controle de Chagas, Malaria, Esquistossomose, Vigiágua, leishmaniose).	100,00	100,00
	Efetivar a equipe do Programa de Educação em saúde e Mobilização Social ¿ PESMSate 2019.	1	1
	Implementar ações de controle anti-rábico	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	1	
	Estruturar a Central de Regulação de Consultas e Exames especializados com recursos humanos ate 2018.	1	100
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos básicos e programas específicos até 2021.	100,00	100,00
	Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	1	1

	Garantir espaço físico adequado para armazenamento dos medicamentos até 2021.	1	100
	Garantir o acesso dos 100 % usuários aos exames de média e alta complexidade até 2021.	100,00	100,00
	Aquisição de medicamentos pelo Sistema Estadual de Registro de preço SERP, até 2021.	100,00	100,00
	Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ¿PA até 2019.	1	
	Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	100,00	100,00
	Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	1	
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	100,00	100,00
	Manter a PPI atualizada anualmente	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Atualizar e implantar o Código Sanitário em 2019	1,00	0,00
	Orientação para as famílias sobre como proceder no velório dos pacientes com covid – 19 conforme a Nota Técnica nº Covid 19 nº 01/2020- SEMUS/RNS/ES	100,00	100,00
	Garantir inspeções em 100% nos estabelecimento (saúde, comércio, agroindústria e serviços) de 2018 a 2021.	100,00	100,00
	Nota Técnica Nº COVID 19 Nº 01/2020- SEMUS/RNS/ES Procedimentos relacionados ao óbito por Coronavírus (COVID-19) e o Protocolo de Manejo de corpos no Orientação conforme contexto do Novo Coronavírus COVID – 19	100,00	100,00
	Aumentar o quadro de servidores da Vigilância Sanitária Municipal, a fim de garantir a qualidade dos serviços, até 2019.	1,00	0,00
	Capacitar a equipe sobre o Plano Municipal de prevenção e controle do Novo Coronavírus – 2019.	100,00	100,00
	Realizar reuniões com COES, com definição de Portarias e Notas Técnicas do Municipal/Estadual e Federal	1	
	Implementar as ações da Vigilância Ambiental (controle de Chagas, Malaria, Esquistossomose, Vigiágua, leishmaniose).	100,00	100,00
	Manter atualizado o Sistema de Gerenciamento de Localidades ¿ SISLOC.	1	1
	Efetivar a equipe do Programa de Educação em saúde e Mobilização Social ¿ PESMSate 2019.	1	1
	Implementar ações de controle anti-rábico	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter as Ações da Vigilância Epidemiológica quanto aos agravos de notificação	100,00	100,00
	Monitorar os Indicadores do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde - PQAVS.	100,00	100,00
	Capacitar os profissionais de saúde para realização da notificação e registro no sistema SIVEP-Gripe E e-SUS VS	100	100
	Verificar e monitorar as notificações de Eventos Adversos	100,00	100,00
	Realizar busca ativa dos idosos com parceria com as agentes comunitárias de saúde para realização da vacinação da influenza	100,00	100,00
	Garantir notificações de violência interpessoal e auto provocada.	100,00	100,00
	Realizar reuniões com COES, com definição de Portarias e Notas Técnicas do Municipal/Estadual e Federal	1	
	Qualificar as equipes de saúde em prevenção, diagnóstico e tratamento da sífilis.	6	6
	Realizar ações de educação em saúde para qualificar as medidas de prevenção de IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.	100,00	100,00
	Garantir 100% da investigação de óbito infantil e fetal ate 2021.	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	430.174,28	2.015.479,92	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.445.654,20
	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	N/A	666.577,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	666.577,31
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	124.589,28	N/A	98.961,30	N/A	N/A	N/A	223.550,58
	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	22.856,60	13.599,00	N/A	N/A	N/A	N/A	36.455,60
	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	36.166,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.166,37
	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	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: 05/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Realização de ações de promoção d saúde na atenção básica, vigilância, média e alta complexidade.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	14	2	20,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	3,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	86,00	86,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	50,00	50,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	☑ Sem Apuração		Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	☑ Sem Apuração		Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	55,00	55,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,53	0,32	0,32	Razão
12	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.	U	0,40	0,22	0,22	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	26,70	6,17	6,17	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	8,33	8,33	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	☑ Sem Apuração		Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	☑ Sem Apuração		Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	88,00	☑ Sem Apuração		Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	1	1,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Realizada o 2º quadrimestre de saúde com as ações e promoção de saúde, atingidos do 2º quadrimestre.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 03/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)**	**RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**	**SALDO TOTAL**
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19											
Descrição das Subfunções/Despesas	**Inscrição em 2020 - RPs processados (a)**	**Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b**	**Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)**	**Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)**	**Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)**	**Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)**	**Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)**	**Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)**	**Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)**	**Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)**
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Gerado em 03/03/2022 13:30:51

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)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)**	**RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**	**SALDO TOTAL**
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Gerado em 03/03/2022 13:30:50

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)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)**	**RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**	**SALDO TOTAL**
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)	Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Gerado em 03/03/2022 13:30:53

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Não foram computadorizados dados no SIOPS no primeiro quadrimestre nessa competência.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 05/05/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não é realizada a auditoria no município de Rio Novo do Sul nessa competência.

11. Análises e Considerações Gerais

Obedecendo a ordenação do Sistema de Planejamento do SUS , o 2º indicador será operacionalizado por meio das Programações Anuais de Saúde (PAS) dos quatro anos consecutivos, nas quais serão definidas as ações para alcance dos objetivos e metas propostas. Portanto, o monitoramento do quadrimestre se fará pelo acompanhamento de indicadores pactuados, em seu respectivo exercício, mediante a apresentação das ações executadas e seus resultados, mensalmente entre o grupo gestor da Secretaria Municipal de Saúde e o Conselho Municipal de Saúde, quadrimestralmente através dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior e anualmente por meio do Relatório Anual de Gestão. Avaliações anuais devem gerar eventuais ajustes, os quais serão apontados no Relatório Anual de Gestão de maneira a orientar a elaboração da Programação Anual de Saúde subsequente.

JOSELI JOSE MARQUEZINI
Secretário(a) de Saúde
RIO NOVO DO SUL/ES, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

  Identificação do município e seus serviços de rede de saúde.

Introdução

- Considerações:

  O segundo quadrimestre foi apresentado com as ações e dados de saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

  Aprovada a produção sem ressalvas.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

  Aprovado os procedimentos sem ressalvas

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

  Apreciada as redes de saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

  Analisada a contratação dos profissionais com os seus respectivos vínculos.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

  Realizada a apreciação do alcance dos indicadores da programação anual de saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

  Apreciado os indicadores de saúde.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

  Avaliada a execução orçamentaria

Auditorias

- Considerações:

  Não realizada auditoria nesse período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

  Análise dos quadrimestres.

Status do Parecer: Avaliado

RIO NOVO DO SUL/ES, 05 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Rio Novo Do Sul