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

Relatório Anual de Gestão 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
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
 1.8. Casa Legislativa

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- o 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
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- 7. Programação Anual de Saúde PAS
 - o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

- 9. Execução Orçamentária e Financeira
 - o 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
 - o 9.2. Indicadores financeiros
 - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
 - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
 - o 9.5. Covid-19 Repasse União
 - 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
 - o 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

- 11. Análises e Considerações Gerais
- 12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	ES
Município	RIO NOVO DO SUL
Região de Saúde	Sul
Área	203,72 Km ²
População	11.630 Hab
Densidade Populacional	58 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/03/2022

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: 25/03/2022

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: 25/03/2022

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	Viviani Silva Hemerly

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

Data da consulta: 25/03/2022

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	EI			
Endereço	Rua Coronel Francis	na Coronel Francisco Ataíde 107 centro			
E-mail	odetempa@gmail.co	empa@gmail.com			
Telefone	2899946951	399946951			
Nome do Presidente	Odete Maria Pinheir	dete Maria Pinheiro Athayde			
Número de conselheiros por segmento	Usuários	uários 6			
	Governo	3			
	Trabalhadores	3			
	Prestadores	0			

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

Ano de referência: 202106

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA		2º RDQA		3º RDQA		
Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		Data de Apresentação na Casa Legislativa		
26/05/2021		28/06/2021		18/03/2022		

Considerações

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. A Secretaria Municipal de Rio Novo do Sul ES apresenta o Relatório Anual de Gestão 2022 em uma demonstração do comprometimento da Administração 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.

Não foi possível a alteração do Secretário de Saúde, Joseli José Marquesini, pela senhora Viviani Silva Hemerly, do Prefeito Thiago Fiorio Longui, pelo Jocinei Marconcini Castelari, após a normalização do SIOPS, será realizada a atualização desses dados.

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 marco 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	33	57	68	72	12
II. Neoplasias (tumores)	71	103	96	58	10
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	6	6	4	
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	8	7	13	8	
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	3	3	7	1
VI. Doenças do sistema nervoso	13	7	15	6	1
VII. Doenças do olho e anexos	3	3	2	3	
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	1	-	
IX. Doenças do aparelho circulatório	95	97	100	75	9
X. Doenças do aparelho respiratório	57	85	38	33	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	67	69	84	60	5
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	16	22	15	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	31	29	20	13	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	61	41	51	37	3
XV. Gravidez parto e puerpério	117	98	114	92	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	7	11	9	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	2	3	6	
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	21	16	16	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	90	79	89	97	8
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	12	16	7	5	1

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	719	746	759	616	744

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 conta com o total de população de 11.626, com maior porcentagem no sexo masculino. A saúde do homem deve ser fortalecida, os dados apontam que as mulheres procuram a promoção de saúde maior do que com os homens. No ano de 2019 nasceram 157 pessoas, destes com maior proporção em parto Cesário 118, parto normal 39 no seu total. O parto humanizado está sendo orientado nas unidades de saúde do município.

No ano de 2021 tivemos diminuição das internações com total de 93, com maior número nas doenças do aparelho circulatório como mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	95.369
Atendimento Individual	19.130
Procedimento	29.850
Atendimento Odontológico	4.838

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 Inform	nações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	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)

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	526	1341,30		
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)

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

Company and inventor	Sistema de Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	86	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	52347	254310,77	-	-	
03 Procedimentos clínicos	37057	157727,34	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	212	592,00	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	89702	412630,11	-	-	

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	86	-		
Total	86	-		

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

Data da consulta: 03/03/2022.

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

Realizada a produção de realização de visita domiciliar 69.895 no total, 13.358 atendimento individualizados, com total de 86 ações de promoção de saúde.

Todos os procedimentos são digitalizados pelo Sistema PEC, pelo Ministério da Saúde e enviado.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

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		
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1		
POLICLINICA	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: 25/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

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	

 $Observação: Os \ dados \ apresentados \ referem-se \ ao \ n\'umero \ de \ estabelecimentos \ de \ sa\'ude \ p\'ublicos \ ou \ prestadores \ de \ serviços \ ao \ SUS$

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/03/2022.

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, tem cobertura de 100% nas unidades de saúde. Conta ainda com um Pronto Atendimento Municipal de urgência e emergência, uma policlínica que conta com especialidade, farmácia municipal e fisioterapia.

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)	17	4	3	9	0	
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	4	1	0	0	
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0	
	Informais (09)	0	0	0	0	0	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	0	0	
3, 4 e 5)	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 Tempo	rário e Cargos em Comissão			-	-		
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs	CBOs	CBOs (outros) nível	CBOs (outros) nível	CBOs	

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)	4	2	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)	9	51	45	48	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	38	34	47	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	1	1	3	

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	54	63	69							

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

No ano de 2020 tivemos um aumento de contratados no total de 69 profissionais, pelo fato de estarmos na pandemia. Os profissionais de contratação são através do consórcio CIM EXPANDIDA SUL, no município de Rio Novo do Sul.

OBJETIVO Nº 1.1 - Efetivar a Atenção Básica como espaço pri	oritário de organização d	a rede de At	encão à	Saúde po	r meio da Est	ratégia d	e Saúde da I	Tamília, pro	movendo
articulação intersetorial e com os demais níveis de complexidad		a reue ue Ai	ciição a	sauuc, po	i incio da Est	i ategia u	c saude da 1	anima, pro	movendo
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 Anual	% meta alcançad 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	100,0
Ação № 1 - Solicitar recurso e realizar licitação para reforma das u	nidades								
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	100,0
Ação № 1 - Fortalecimento da atenção básica									
 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	100,00	100,0
Ação № 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	100,0
Ação Nº 1 - Cuidado com os doentes crônicos através de consultas	programadas								
 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	100,0
Ação N^{o} 1 - Realização com as equipes dos protocolos de gestantes	conforme Notas técnicas o	e Protocolos o	do Minist	erio da Sa	úde				
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	100,0
Ação N^{o} 1 - Realizar a pactuação com as maternidades de referênci	a.								
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	0,41	50,0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de exames citopatológicos do colo	do útero agendados pelas	agentes comu	ınitárias o	le 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	0,52	86,6
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	100,0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos agentes comunitários e saúde	conforme os protocolos do	os programas	do Estado	Э.					
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	0	
Ação № 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	100,0
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	0	
Ação Nº 1 - Realizar reforma e ampliação das unidades de saúde at	ravés das emendas parlame	entares.							
13. Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	Cobertura populacional da Atenção Básica	Número	2018	1	5	5	Número	0	

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 № 1 - Realizar capacitação com as equipes de educação permanente.										

DIRETRIZ Nº 2 - Expansão e fortalecimento da Vigilância em 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 Anual	% 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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a atualização do Código Sanitái	rio 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 fiso	calização 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	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a contratação de uma enfermeir	a 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 pa	ra 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 p	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 a	tiva								
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 hansenías	e.							
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	o de encerramento de casos com as equipe	es de saúde d	la família						
 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 notifica	ação de violê	ncia inter	pessoal					
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

11 D. P	D	D1	2010	1.00	100.00	100.00	D1	100.00	100.00
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 d	e 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 Fa	ımília							
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 mate	ernos.								
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	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizado mutirão contra a dengue, febro	e amarela e chinkungunya nos meses de i	novembro e d	ezembro						
Ação Nº 2 - Realizada passeata nas ruas de mobilizaç	ão 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 № 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 n	nês de novembro e dezembro, em parceri	a com a saúd	e mental.						
Ação Nº 2 - Realização de palestras nas escolas sobre	e 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	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da Atenção 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 Anual	% meta alcançada da PAS
Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	Aquisição de equipamento	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada adesão com o consórcio CIM Expandida Sul anu	almente para compleme	ntação dos	atendime	ntos.					
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 psi especialidades.	quiatria, psicologia, enf	ermagem e	fisioterap	ia através	de consorcio e	e servidor	es municipais	s nas suas	
5. Adquirir Microônibus e Van para Transporte Sanitário Eletivo em 2019.	Aquisição de transporte Sanitário	Número	2018	1	2	1	Número	0	C

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o acesso dos usuários aos	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 Anual	% 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 AN	JAESP.												
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	1,00	100,00				
Ação Nº 1 - Realizada classificação de risco no pronto ate	ndimento municipal segundo a e	empresa que	está fiscaliz	zando									
4. Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	Aquisição de ambulância	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00				
Ação Nº 1 - Solicitação de ambulância em setor de licitaçã	to de compras.												

DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento e estruturação da Assistência Farmacêutica Municipal

OBJETIVO Nº 5.1 - Garantir o acesso da população ao	s medicamentos essenciais e de	e programas	específico	os.					
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 Anual	% meta alcançada da PAS
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 pr	econizados da lista do RENAMI	E.							
2. Garantir espaço físico adequado para armazenamento dos medicamentos até 2021.	Garantia de armazenamento adequado de medicamentos	Número	2018	1	1	1	Número	1,00	100,00
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 medicam	entos.								
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 u	unidades.								

DIRETRIZ Nº 6 - Qualificar a Central de Regulação Municipal

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 Anual	% meta alcançada da PAS
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	0	(
Ação Nº 1 - Realizada a contratação de um profissional de nív	el 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 № 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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizada a intensificação de atividades e fortalec	imento das ações.								
4. Manter a PPI atualizada anualmente	Atualização da PPI	Número	2018	1	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

DIRETRIZ Nº 7 - Qualificação e fortalecimento do Controle Social

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 Anual	% 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 re	uniões dos Conselhos Municipais	le Saúde.							
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a estruturação do Conselho Munic	cipal de Saúde								
4. Manter a Secretaria Executiva do Conselho	Secretaria Executiva do Conselho	Número	2018	1	100,00	1,00	Percentual	100,00	999,99

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 Anual	% 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 en	n 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 orie	ntações segundo a Nota Técnica.								
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 № 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 $N^{\rm o}$ 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	ão 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	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de uma emp	presa 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 isolam	nento para paciente com COVID.								
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 enfermeir	os da Estraté	gias de Sa	uúde da Fa	amília.				
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 do	os 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	0	0
Ação Nº 1 - Realizadas reuniões do 0	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	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizadas reuniões do 0	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 port	arias necessárias para o fluxo da pandemia conforme risco	o do Estado							

12. Contratação de meio de carro	Realizar as atividades educativas sobre a prevenção e	Percentual	2018	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
de som para divulgação dos	controle do novo coronavírus, divulgação da suspensão								
atendimentos prestados e	de atendimento através de distribuição de folders,								
divulgação no site da Prefeitura	carro de som, e mídias sociais								
sobre a prevenção do Novo									
Coronavírus.									

Ação Nº 1 - Realizada ações de conscientização da população.

l.C	Denvis de Meterra Calemar	Meta programada	D
bfunções	Descrição das Metas por Subfunção	para o exercício	Resultade
2 - Administração eral	Manter em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	100,00	100,
i di	Garantir espaço físico adequado.	1	
	Manter em funcionamento o Pronto Atendimento 24 horas de 2018 a 2021.	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
	Garantir realização de fóruns, conferências e seminários como espaço de debate e fortalecimento social.	100,00	100
	Promover articulação da regulação junto a Atenção Primária para maior agilidade e resolução das demandas do SISREG, 2018/2019	100,00	100
	Qualificar 100% a equipe de Atenção Básica para prestar o primeiro atendimento das urgências ate 2021.	50,00	100
	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	
	Aperfeiçoar e ampliar a classificação de risco odontológico das famílias cadastradas em 100% até 2021.	100,00	100
	Orientar/fiscalizar a população conforme os Decretos Municipal/Estadual e Federal	100,00	100
	Capacitar 100% dos Conselheiros Municipais de Saúde até 2021	100,00	100
	Elaborar e ou revisar protocolos e fluxos assistenciais necessários para a regulação do acesso em 2018 e 2019	1	
	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	10
	Aumentar o quadro de servidores da Vigilância Sanitária Municipal, a fim de garantir a qualidade dos serviços, até 2019.	1,00	
	Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	1	
	Capacitar a equipe sobre o Plano Municipal de prevenção e controle do Novo Coronavírus – 2019.	100,00	10
	Manter a Secretaria Executiva do Conselho	1,00	10
	Manter a PPI atualizada anualmente	100,00	10
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos da Atenção Básica conforme de demanda judicial até 2021.	100,00	10
	Adquirir Microônibus e Van para Transporte Sanitário Eletivo em 2019.	1	
	Criar um fluxo de atendimento específico para síndrome gripal	1,00	
	Vincular 100% das gestantes cadastradas no Sis Pré-natal ao serviço de referência e contra referência para garantir o parto humanizado 2018.	100,00	10
	Criação de uma sala de isolamento para paciente com COVID – 19	100,00	10
	Garantir 01 médico de referência para os programas de tuberculose e hanseníase até 2021.	1	
	Capacitar 100% dos ACS de acordo com o protocolo de trabalho do MS ate 2019.	100,00	10
	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	
	Realizar reuniões mensalmente ou quando for necessário do SCO e o COES, com as equipes de saúde	100,00	10
	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	10
	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	10
	Implantar a Política de Educação Permanente ate 2019	1	
- Atenção Básica	Manter em funcionamento 100% da Estratégia de Saúde da Família de 2018 a 2021.	100,00	10
	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	10
	Garantir aquisição e dispensação de medicamentos básicos e programas específicos até 2021.	100,00	10

A. J	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	100,00
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	0,41
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 mamografía de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anosna razão de 0.60 até 2021	0,60	0,52
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	0
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	100,00
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)	100,00	100,00
na população geral, com ênfase na adolescência e populações vulneráveis.		
Estruturação das 05 unidades de saúde (reformar/ampliar) até 2019.	5	0
Garantir detecção e tratamento de Sífilis em gestantes	100,00	100,00
Adquirir 5 veículos para transporte das equipes das ESFs.	5	0
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	2
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
Adquirir novo equipamento de Raio-X para o Pronto Atendimento Municipal até 2019	1	1
Estruturar a Central de Regulação de Consultas e Exames especializados com recursos humanos ate 2018.	1	0
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	1
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
	1	1
Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ¿PA até 2019.	1	
Implantar classificação de risco no Pronto Atendimento ¿PA até 2019. Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	100,00	100,00
Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até		100,00
Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021.	100,00	
Garantir atendimento no Ambulatório Municipal nas especialidades de: psiquiatra, psicologia, enfermagem e fisioterapia até 2021. Adquirir veículos - Ambulância ate 2019.	100,00	1

Hospitalar e Ambulatorial

302 - Assistência

https://digisusgmp.saude.gov.br

304 - Vigilância Sanitária

	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	0
	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	Manter as Ações da Vigilância Epidemiológica quanto aos agravos de notificação	100,00	100,00
Epidemiológica	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	0
	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

		_								
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	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	430.174,28	2.015.479,92	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.445.654,20
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção	Corrente	N/A	N/A	666.577,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	666.577,31
Básica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência	Corrente	N/A	N/A	124.589,28	N/A	98.961,30	N/A	N/A	N/A	223.550,58
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte	Corrente	N/A	N/A	22.856,60	13.599,00	N/A	N/A	N/A	N/A	36.455,60
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	36.166,37	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	36.166,37
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	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.

Realizadas ações no ano de pandemia, mais ações serão realizadas no ano de 2022.

[•] Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

1			2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
	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	15	110,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Е	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	97,94	97,94	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	0,00	0	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	0,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	Е	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	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	69,90	69,90	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	0,41	0,41	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	0,52	0,52	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	26,70	20,54	20,54	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	17,00	11,21	11,21	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	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	78,43	78,43	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	Е	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	2	50,00	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

Realizado 100% das ações nos casos de cura de hanseníase, o paciente foi diagnosticado no 1º quadrimestre e continua em tratamento, com cura apenas em 2022.

Realizadas ações para os indicadores de saúde 2021.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 99.941,00	98903,00
Saúde (INVESTIMENTO)	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 448.074,00	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.126.873,81	1573839,05
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 2.352,00	2352,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.100.000,00	7909,24
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 374.057,84	356829,61
Saúde (CUSTEIO)	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 69.481,68	52010,83
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 60.777,47	60777,47

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- $2-Para\ efeitos\ de\ despesa\ executada\ deve\ ser\ considerada\ a\ despesa\ empenhada\ no\ exercício\ fiscal.$

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde pública	a de importância na	cional -
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

https://digisusgmp.saude.gov.br 23 de 31

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

				CONT	ROLE DA E	XECUÇÃO	DE RESTO	S A PAGAR	COVID-19				
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)		Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	de RPs inscritos em 2020 - RPs	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)	bimestro RPs nã
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 03/03/2022 15:39:29

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enf	rentamento da situação de emergência d	e saúde púl	olica de importância nacio	nal - C	Coronavírus (COVII	D-19)
Descrição do recu	SO .		SALDO DO RECURSO EXERCICIO ANTERI (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-1	9)		0,00	0,00	0,00
Total				0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da si Descrição das Subfunções/Despesas	ruação de emergência de saúde pública d Despesas Empenhadas	_	cia nacional Coronavírus pesas Liquidadas	(COV	(D-19) 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

				CONT	ROLE DA E	XECUÇÃO	DE RESTO	S A PAGAR	COVID-19				
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)		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*	*	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bimestro RPs nã
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 03/03/2022 15:39:28

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Descrição das

Subfunções/Despesas

Administração Geral

Inscrição

em 2021 -

Restos a

pagar

(a)

0,00

Descrição do recu	rso		SALDO DO RECURSO EXERCICIO ANTERI (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE		
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de nacional - Coronavírus (COVID-19)	emergência de saúde pública de importânci	a -		0,00	0,00	0,00
Total				0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da s	tuação de emergência de saúde pública d	e importân	cia nacional Coronavírus (COVI	(D-19)	
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Des	pesas 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
Suporte profilático e terapêutico Vigilância Sanitária	0,00		0,00			0,00
	· ·		,			
Vigilância Sanitária	0,00		0,00			0,00
Vigilância Sanitária Vigilância Epidemiológica	0,00		0,00			0,00

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)

https://digisusgmp.saude.gov.br	25 de 31

0,00

= a+b

Inscrição Inscrição Inscrição Inscrição Execução

RPs

pagar não total (c) processados processados total (c)

0,00

(a)

em 2020 - em 2020

RPs não - Saldo

0,00

(b)

em 2021 - em 2021 em 2020 -

0,00

- Saldo

Restos a

processados processados = a+b

(b)

0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

de RPs

inscritos

RPs

Execução

de RPs

inscritos

RPs

(e)

0,00

em 2020 - em 2020 -

Pago (d) Cancelado

0,00

Execução

de RPs

inscritos

em 2020 -

RPs não

processados processados processados processados

Liquidado* (f)

0,00

de RPs

inscritos

em 2020 -

RPs não

Execução Execução Saldo até o Saldo ate

bimestre -

RPs

i= (a - d -

e)

0,00

em 2020 - processados processados

RPs nã

- h)

0,

de RPs

inscritos

RPs não

0,00

- Pago (g) - Cancelado

0,00

Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 03/03/2022 15:39:30

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No ano de 2021 foram realizados gastos para a promoção e prevenção de doenças. Realização de gastos com MAC e assistência farmacêutica. Com piso da atenção primária a saúde.

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 foram realizadas auditorias no ano de 2021

11. Análises e Considerações Gerais

O município de Tio Novo do Sul realiza ações de promoção, prevenção e cuidados da saúde. Realizando ações na Estratégia de Saúde da Família e demais pontos de apoio ao cidadão. Realizamos exames de rotina e prevenção. No ano de 2021, foi desafiador com mais um ano de pandemia, mais realizamos com êxito todas as ações programadas e proposta.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o ano de 2022, serão realizadas ações para o combate ao coronavírus como por exemplo a intensificação da vacinação, atendimentos médicos direcionadas as ações de promoção e prevenção de doenças. Ações de monitoramento das doenças infectocontagiosas, realização de ações de saúde mental, e a intensificação dos cuidados na escola com o programa saúde na Escola

Realizada a intensificação dos cuidados, com a criança, adolescentes, adultos e idosos, com a intensificação dos cuidados com os acamados e mais necessitados. A proposta é a reforma das unidades de saúde para melhor atender a população, e adesão aos programas de saúde.

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

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Introdução

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Auditorias

• Considerações:

Não houve auditoria no período.

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Apreciado e aprovado pelo Conselho.

Status do Parecer: Aprovado

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

Conselho Municipal de Saúde de Rio Novo Do Sul