

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
MUNICÍPIO DE ALEGRE



**Relatório Anual de
Gestão 2018**

Adalberto Louzada Rocha
Secretário Municipal de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

| | |
|-----------|-----------------------|
| UF | ES |
| Município | Alegre |
| Área | 772,7 Km ² |
| População | 30.568 (estimativa) |

Fonte:IBGE

1.2. Secretaria de Saúde

| | |
|---------------|--|
| Nome do Órgão | Secretaria Municipal de Saúde |
| Número CNES | 6519822 |
| CNPJ | 27.174.101/0001-35 |
| Endereço | Rua Olívio Corrêa Pedrosa, s/nº - Centro – Alegre-ES |
| Email | saude@alegre.es.gov.br |
| Telefone | (28)3552-2563 |

Fonte:

1.3. Informações da Gestão

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Prefeito | José Guilherme Gonçalves Aguilar |
| Secretário de Saúde em Exercício | Adalberto Louzada Rocha |
| E-mail secretário(a) | saude@alegre.es.gov.br |
| Telefone secretário(a) | (28)3552-2563 |

Fonte:

1.4. Fundo de Saúde

| | |
|-------------------------|-------------------------|
| Lei de criação | 1.885 |
| Data de criação | 22/05/1991 |
| CNPJ | 13.571.334/0001-67 |
| Natureza Jurídica | Fundo de Saúde |
| Nome do Gestor do Fundo | Adalberto Louzada Rocha |

Fonte:

1.5. Plano de Saúde

| | |
|---------------------------|------------|
| Período do Plano de Saúde | 2018-2021 |
| Status do Plano | Em análise |

Fonte:

1.6. Informações sobre Regionalização (Não se aplica ao município)

| Região | Área (Km ²) | População (Hab) | Densidade |
|--------|-------------------------|-----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fonte:

1.7 Conselho de Saúde

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Instrumento Legal de Criação | Lei 1.915 de 18 de setembro de 1991 | | |
| Endereço | | | |
| E-mail | comus@alegre.es.gov.br | | |
| Telefone | (28)3552-2695 | | |
| Nome do Presidente | Ana Cláudia Gama Barreto | | |
| Número de conselheiros por segmento | Usuários | 6 | |
| | Governo | 2 | |
| | Trabalhadores | 3 | |
| | Prestadores | 1 | |

Fonte:

Ano de referência: 2018

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA 2018

2º RDQA 2018

3º RDQA 2018

Data de entrega do Relatório

Data de entrega do Relatório

Data de entrega do Relatório

30/05/2018

27/09/2018

28/02/2019

• Considerações:

Não houve mudanças em relação a nenhuma informação de identificação do município em relação ao ano anterior

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

A elaboração do Relatório Anual de Gestão (RAG) representa muito mais do que preceito legal, significa respeito e compromisso com os usuários do SUS. "Saúde é um estado de completo bem estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade" (OMS). Portanto, a cordialidade e atenção dispensadas ao cidadão, sob qualquer natureza, também são elementos que geram saúde. Para alcançar os objetivos que atenda satisfatoriamente as pessoas é preciso envolvimento de gestores e técnicos, além de conhecimento que permita avaliação crítica das ações a ser implementadas ao longo de um ano de trabalho, e foi isso que buscamos durante o ano de 2018.

Conforme estabelece a Portaria GM/MS nº 3.176, de 24 de Dezembro de 2008: "O Relatório Anual de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a PAS (Programação Anual de Saúde), a qual operacionaliza o PS(Plano de Saúde) na respectiva esfera de gestão e orienta eventuais redirecionamentos. É também instrumento de comprovação de aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, cujo resultado demonstra o processo contínuo de planejamento e é instrumento indissociável do PS e de suas respectivas PAS" (Art. 3º).

Infelizmente ainda estamos em processo de adaptação à integração do uso dos instrumentos de planejamento pela totalidade dos setores, tendo em vista problemas específicos que cada um apresenta em suas rotinas de trabalho, mas lutamos para que a cada ano possamos comemorar um novo passo para o aprimoramento de nossas ações. Apesar de termos a nossa Programação Anual de Saúde (PAS) dentro dos moldes definidos no PlanejaSUS, os setores não a internalizaram em suas práticas, por isso convencionou-se apresentar as informações a partir das ações realizadas em 2019 no âmbito da assistência, Atenção e Vigilância em Saúde de forma compilada, tendo em vista que esta secretaria encaminha ao conselho relatório detalhado das ações desenvolvidas a cada quadrimestre.

Quando à estrutura para elaboração do Relatório, com a desativação do Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão do SUS - SARGSUS, e o comunicado a menos de 15 dias de que teríamos que realizar o relatório de forma manual, seguimos o modelo disponibilizado pela SESA, contudo muitos dados ficaram prejudicados tendo em vista que alguns sistemas ainda não disponibilizaram os dados relativos ao ano de 2018.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: População estimada de 2012 IBGE

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|--------------|-----------|----------|-------|
| 0 a 4 anos | 970 | 896 | 1.866 |
| 5 a 9 anos | 1.136 | 1.044 | 2.180 |
| 10 a 14 anos | 1.378 | 1.229 | 2.607 |
| 15 a 19 anos | 1.388 | 1.375 | 2.763 |
| 20 a 29 anos | 2.540 | 2.511 | 5.051 |
| 30 a 39 anos | 2.050 | 2.220 | 4.270 |
| 40 a 49 anos | 2.045 | 2.143 | 4.188 |
| 50 a 59 anos | 1.697 | 1.699 | 3.396 |
| 60 a 69 anos | 995 | 1.133 | 2.128 |
| 70 a 79 anos | 674 | 726 | 1.400 |

| | | | |
|----------------|---------------|---------------|---------------|
| 80 anos e mais | 346 | 431 | 777 |
| Total | 15.219 | 15.407 | 30.626 |

Fonte:

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|------|------|------|------|------|------------------------|------|
| 405 | 369 | 418 | 400 | 333 | NÃO TEMOS O DADO | 424 |

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

3.3. Principais causas de internação

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

| Capítulo CID-10 | 2017 | 2018 |
|--|------|------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 102 | 98 |
| II. Neoplasias (tumores) | 229 | 289 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 47 | 47 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 114 | 79 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 12 | 18 |

| Capítulo CID-10 | 2017 | 2018 |
|--|--------------|--------------|
| VI. Doenças do sistema nervoso | 28 | 27 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 5 | 5 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 4 | 2 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 365 | 367 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 283 | 248 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 273 | 230 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 59 | 44 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 107 | 105 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 245 | 217 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 429 | 435 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 33 | 44 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 7 | 18 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 33 | 33 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 279 | 248 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 65 | 81 |
| CID 10 ^a Revisão não disponível ou não preenchido | | - |
| Total | 2.719 | 2.635 |

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

Data da consulta:22/03/2019

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2017 |
|--|-------------|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 3 |
| II. Neoplasias (tumores) | 51 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | - |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 12 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 2 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 16 |
| VII. Doenças do olho e anexos | - |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | - |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 73 |

| Capítulo CID-10 | 2017 |
|--|-------------|
| X. Doenças do aparelho respiratório | 44 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 14 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 2 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | - |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 10 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | - |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 1 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 3 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | - |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 26 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | - |
| Total | |

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET) Data da consulta: Os dados foram retirados do RAG 2017, tendo em vista que os dados de 2018 não estão disponíveis em nenhum sistema.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

No que se refere aos dados demográficos não houve novo censo demográfico que possibilitasse análise em relação ao ano anterior, logo, não temos observações a serem feitas.

No que se refere aos dados de Morbidade Hospitalar de residentes, no comparativo ao ano anterior, percebemos aumento no número de internações hospitalares no que se refere a neoplasias, transtornos mentais e comportamentais, afecções originadas no período perinatal e malformações congênitas, deformidades e anomalias. Entretanto, percebemos diminuição nas internações por doenças infecciosas e parasitárias, endócrinas, nutricionais e metabólicas, doenças do aparelho respiratório e causas externas. Se compararmos ao total dos dois anos percebemos uma diminuição de 84 internações em relação ao ano anterior, o que é bastante positivo, tendo em vista que demonstra maior resolutividade da atenção básica.

Não tivemos acesso aos dados de mortalidade atualizados. O tabnet só apresenta dados até o ano de 2016.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|--------------------------------------|--|
| | Qtd. aprovada | |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 108.281 | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 120.181 | |
| 03 Procedimentos clínicos | 215.749 | |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 10.433 | |
| 08 Ações complementares da atenção à saúde | - | |
| Total | | |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta:22/03/2019

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informações Hospitalares | |
|--|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | - | - | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 355 | 10.286,82 | | |
| 03 Procedimentos clínicos | 1 | - | 892 | 331.486,79 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 1 | 29,84 | 398 | 250.062,46 |
| 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: 22/03/2019

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Forma organização: 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial, 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Forma organização

| | Sistema de Informações Ambulatoriais | Sistema de Informações Hospitalares |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |

030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial

| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
|--|---------------|----------------|
|--|---------------|----------------|

| | AIH Pagas | Valor total |
|--|-----------|-------------|
|--|-----------|-------------|

030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

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

Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta:

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

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

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

Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta:

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.)

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

NÃO SE APLICA AO MUNICÍPIO

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---------------------------|---|-----------------------|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 06 Medicamentos | | |
| Total | | |

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

Data da consulta:

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 | | |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | | |
| Total | | |

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

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

Não tivemos sucesso na pesquisa de dados nos sistemas indicados, provavelmente na versão digital estes dados já viriam preenchidos para as devidas análises. Sendo assim, apresentamos um compilado das ações de saúde realizadas no ano de 2018 apresentadas anteriormente nos relatórios quadrimestrais.

| ATENDIMENTO REALIZADO | QUANTITATIVO |
|--|---------------------|
| CONSULTAS BÁSICAS (ESF) | 29.337 |
| CONSULTAS DE PRÉ-NATAL (ESF) | 1.761 |
| PROCEDIMENTOS DE ATENÇÃO BÁSICA | 16.776 |
| VISITA DOMICILIAR DE OUTROS PROFISSIONAIS DA APS | 6.129 |
| CONSULTA DE ENFERMAGEM NA ATENÇÃO BÁSICA | 23.558 |
| VISITA DOMICILIAR DO ACS | 82.558 |
| CONSULTA MÉDICA NA SAÚDE DA MULHER | 1.156 |
| CONSULTA DE PRÉ-NATAL NA SAÚDE DA MULHER | 1.745 |
| PROCEDIMENTOS NA SAÚDE DA MULHER | 2.122 |
| CONSULTA DE ENF. NA SAÚDE DA MULHER | 1.057 |
| ATENDIMENTOS E PROCEDIMENTOS NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL | 75.893 |

| | |
|--|--|
| PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS (INCLUINDO PROC.COLETIVOS) | 31.190 |
| PRÓTESES DENTÁRIAS CONCEDIDAS | 93 |
| IMUNOBIOLOGICOS APLICADOS (vacinas de rotina) | 14.226 |
| CAMPANHA DE SARAMPO E POLIOMIELITE | 100,68% da meta 1.477 |
| PROCEDIMENTOS DA VIG. EPIDEMIOLÓGICA | 3.726 |
| PROCEDIMENTOS DA VIG. SANITÁRIA | 1.337 |
| VISITAS DOMICILIARES ACE - VIG. AMBIENTAL | 24.938 |
| ATENDIMENTOS DE SAÚDE MENTAL (CAPS) | 5.494 |
| ATENDIMENTOS NO CTA -DST/AIDS | 1.947 |
| TESTE RÁPIDO HIV,HEPATITE E SÍFILIS | 4.902 |
| PROGRAMA DE HANSENÍASE/TUBERCULOSE | 256 |
| SERVIÇO SOCIAL | 414 |
| CONSULTAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS REALIZADAS NO CENTRO MÉDICO MUNICIPAL | 22.159 |
| CONSULTAS ESPECIALIZADAS AGENDADAS PELA AMA | 2.403 |
| EXAMES AGENDADOS PELA AMA | 1.504 |
| CIRURGIAS AGENDADAS PELA AMA | 698 |
| EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PREGÃO | 620 |
| EXAMES AGENDADOS VIA CONSÓRCIO CIM POLO SUL | 20 |
| ULTRASSONOGRAFIA | 2.428 |
| EXAMES LABORATORIAIS | 120.881 |
| FISIOTERAPIA (sessões) | 8.037 |
| PROCEDIMENTOS HOSPITALARES (AIH – aprovadas) - CCSJ | 1.429 |
| TRANSPORTE DE PACIENTES e ACOMPANHANTES | 24.846 |
| TOTAL PERCORRIDO (EM KM – Vitória, Cachoeiro de Itapemirim, São José do Calçado, Guaçuí, etc) | 600.794 Km |
| APARELHOS DE GLICEMIA DISPENSADOS | 64 |
| FITAS de glicemia dispensadas | 84.950 |
| LANCETAS dispensadas | 59.880 |
| ELETROCARDIOGRAMA | 1.173 |
| FRALDAS GERIÁTRICAS(PACOTE) DISPENSADAS | 7.089 |
| ATENDIMENTOS NA FARMÁCIA CIDADÃ | 4.399 |
| ABERTURA DE NOVOS PROCESSOS NA FARMÁCIA CIDADÃ | 315 |
| MEDICAMENTOS FORNECIDOS NA FARMÁCIA BÁSICA | 2.988.403 insumos |

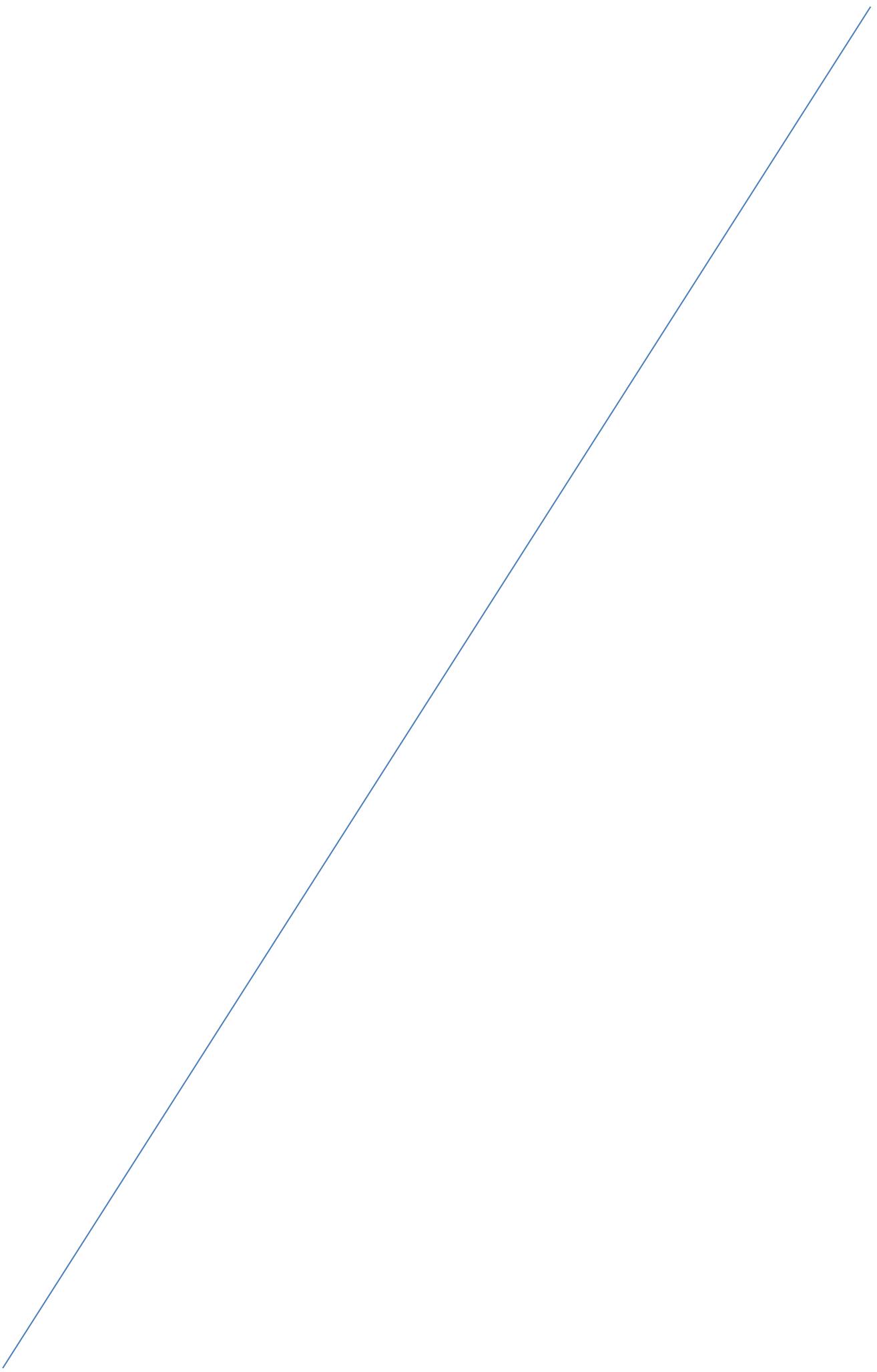
5 Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.5 Por tipo de estabelecimento e gestão

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

| Tipo de Estabelecimento | Total | Tipo de Gestão | | |
|---------------------------------|-------|----------------|----------|-------|
| | | Municipal | Estadual | Dupla |
| POSTO DE SAUDE | 6 | 6 | 0 | 0 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 12 | 12 | 0 | 0 |
| POLICLINICA | 1 | 1 | 0 | 0 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 5 | 5 | 0 | 0 |
| HOSPITAL GERAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 2 | 2 | 0 | 0 |
| SECRETARIA DE SAUDE | 1 | 1 | 0 | 0 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 1 | 1 | 0 | 0 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 1 | 1 | 0 | 0 |
| Total | 30 | 30 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde
(CNES) Data da consulta:22/03/2019



Por natureza jurídica

Período 2018

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

| Natureza Jurídica (Gerência) | Total | Tipo de Gestão | | |
|------------------------------|-------|----------------|----------|-------|
| | | Municipal | Estadual | Dupla |
| MUNICIPAL | 74 | 74 | 0 | 0 |
| PRIVADA | 18 | 18 | 0 | 0 |
| Total | 92 | 92 | 0 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 22/03/2019

5.6 Consórcios em saúde

Nome do Consórcio: Consórcio CIM-Polo Sul

CNPJ: 02.722.566/0001-52

Área de atuação: saúde

Data de adesão: / / /

| | |
|--------------------|--|
| Natureza jurídica: | (<input type="checkbox"/>) Direito Público |
| | (<input type="checkbox"/>) Direito Privado |

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

Em relação à rede de oferta de serviços, além da rede física, temos a rede privada, contratada através de licitação:

REDE MUNICIPAL PRÓPRIA

CENTRO DE SAUDE/UNIDADES BASICAS

- 1 – UBS Guararema
- 2 – UBS Vila do Sul
- 3 – UBS Misael Barcelos
- 4 – UBS Vila Alta
- 5 – UBS Pedro Martins
- 6 – UBS Celina
- 7 – UBS Rive
- 8 – UBS Café
- 9 – UBS Anutiba
- 10 – UBS Araraí
- 11 – Centro de Saúde Rubens Simões Moulin
- 12 – UBS Saúde da Mulher/ Casa Rosa

POLICLINICA/ CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE

- Centro Médico Dr. Warlem Campos/ Ambulatório de Especialidades
- AMA
- Setor de Transportes
- Odontologia

POSTOS DE SAUDE

- 1 - Assentamento Floresta
- 2 – São João do Norte
- 3 – Santa Angélica
- 4 – Roseira
- 5 – Boa Vista (no momento desativado)

PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

- Pronto Socorro
- O Hiperdia (está funcionando na lateral do Pronto Socorro);

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

- 1 – Vigilância Epidemiológica – Funcionando anexo ao Centro de Saúde Rubens Simões Moulin
- 2 – Vigilância Ambiental – Funcionando no Parque de Exposições
- 3 - Vigilância Sanitária – Funcionando no Círculo de Operários

CAPS – Centro de Atenção Psicossocial

CÍRCULO DE OPERÁRIOS

- CTA – Centro de Testagem e Aconselhamento em DST/AIDS
- Farmácia Básica
- CAF – Central de Abastecimento Farmacêutico
- Serviço Social

REDE MUNICIPAL CONTRATUALIZADA

CASA DE CARIDADE SÃO JOSÉ

- Hospital Geral / Maternidade
- Serviços Laboratoriais
- Serviços de Raio X

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA

- Clínica Fisiolife LTDA-ME;
- E.M.da Silva Centro de Reabilitação Física – ME
- Terapia do Corpo – G.Moura – ME
- M.V. VIANNA - ME
- AGUIAR Fisioterapia LTDA - ME

PRESTAÇÃO DE EXAMES DIAGNÓSTICOS

- Serviços de Diag. por Imagem SÃO MIGUEL ARGANJO LTDA;
- CDIG – Centro de Diagnóstico por Imagem
- Associação Evangélica Beneficente Espírito Santense – AEBES
- Med Radiologistas LTDA EPP
- FASMEDI Serviços Médicos LTDA
- VIEIRA Serviços Médicos LTDA-ME
- Clínica Radiológica Hélio Ribeiro Santos Ltda.

Além destes, no ano de 2018 aderimos ao Consórcio de Saúde CIM-Polo Sul. A adesão foi condição imposta ao município pela SESA para integrar à Rede Cuidar, que é administrada pelo referido Consórcio, e os custos rateados entre os municípios da região e a SESA. Além da Rede Cuidar o Consórcio nos possibilita acesso a serviços de saúde a preços médios, como consultas com especialidades e exames, o que pode contribuir na disponibilidade de mais serviços à população.

6 Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 12/2018

| 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) | | | | | |
| | Autônomos (0209, 0210) | | | | | |
| <u>Substituído por dados</u> | Residentes e estagiários (05, 06) | | | | | |
| <u>Do setor de RH do município tendo em vista que diante da realização do processo seletivo e adesão ao consórcio de saúde o sistema CNES está em fase de atualização.</u> | Bolsistas (07) | | | | | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | | | | | |
| | Informais (09) | | | | | |
| | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104) | | | | | |
| Privada (NJ grupos 2 – exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5) | Celetistas (0105) | | | | | |
| | Autônomos (0209, 0210) | | | | | |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | | | | | |
| | Bolsistas (07) | | | | | |
| | Intermediados por outra entidade (08) | | | | | |
| | Informais (09) | | | | | |
| | Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10) | | | | | |
| | Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104) | | | | | |
| <u>NÃO SE APLICA AO MUNICÍPIO</u> | | | | | | |

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

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Como nosso CNES para por atualização devido ao processo seletivo recente e contratações por consórcio de saúde, optamos por enviar os dados fornecidos pelo setor de Recursos Humanos da PMA.

Dados fornecidos pelo setor de RH, conforme listagem em anexo a este relatório:

Contratados:

| Função | Quantidade |
|-------------------------------|-----------------|
| Agente Administrativo | 2 |
| Agente Comunitário de Saúde | 67 |
| Agente de Serviços Gerais | 8 |
| Agente de Combate as Endemias | 9 |
| Biólogo | 1 |
| Enfermeiro | 18 |
| Farmacêutico | 05 |
| Fisioterapeuta | 02 |
| Médico | 02 |
| Motorista | 07 |
| Nutricionista | 01 |
| Odontólogo | 01 |
| Técnico de Enfermagem | 18 |
| Total | 142 Contratados |

Estatutários:

| Função | Quantidade |
|--------------------------------------|------------------|
| Agente de Administração Municipal | 10 |
| Agente de Vig. Epid. e Ambiental | 08 |
| Agente de Vigilância Sanitária | 03 |
| Agente Fiscal Municipal | 02 |
| Agente Técnico Municipal | 01 |
| Auxiliar de Manutenção Municipal | 16 |
| Auxiliar de Serviço Social Municipal | 07 |
| Auxiliar de Serviço Municipal | 06 |
| Auxiliar de Operação Municipal | 01 |
| Auxiliar de Enfermagem | 02 |
| Auxiliar Técnico Municipal | 01 |
| Condutor de veículo municipal | 08 |
| Enfermeiro | 02 |
| Fisioterapeuta | 01 |
| Fonoaudiólogo | 01 |
| Assistente Social | 03 |
| Médico | 03 |
| Médico veterinário | 01 |
| Odontólogo | 13 |
| Psicólogo | 04 |
| Técnico de Enfermagem | 13 |
| Técnico em Laboratório | 01 |
| Total | 107 Estatutários |

Autônomos: 0 (2019)

Médicos contratados pelo Consórcio Municipal CIM Polo Sul: Não houve contratação de médicos em 2018, somente em 2019.

Cedidos pelo Governo Federal: 02

Cedidos pelo Governo Estadual: 08

Cedido para outros órgãos: 04

Cedidos de outros órgãos para a SEMSSA: 02

7 Programação Anual de Saúde – PAS

7.5 Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

| DIRETRIZ N° - | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------|-----------|-------------------|-----------|--|-------------------|------------------|
| OBJETIVO N° | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2018 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano (2016- 2019 ou 2018 - 2021) | Unidade de medida | % meta alcançada |
| | | | | | | | | |

| Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção | | |
|--|--|---|
| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício |
| | | |
| | | |
| | | |

| DIRETRIZ N° - | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------|-----------|-------------------|-----------|--|-------------------|--|
| OBJETIVO N° | | | | | | | | |
| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Linha-Base | Meta 2018 | Unidade de medida | Resultado | Meta Plano (2016- 2019 ou 2018 - 2021) | Unidade de medida | |
| | | | | | | | | |

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

| Subfunções da Saúde | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício |
|----------------------------|--|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Fonte:

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte

| Subfunções da Saúde | Natureza da Despesa | 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 | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 122 - Administração Geral | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | | | | | | | | |
| | Capital | | | | | | | | |

Fonte: SIOPS

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Infelizmente ainda estamos em processo de adaptação à integração do uso dos instrumentos de planejamento pela totalidade dos setores, tendo em vista problemas específicos que cada um apresenta em suas rotinas de trabalho, sendo assim apresentamos o compilado de ações realizadas no ítem 4. Esperamos no próximo relatório ter sanado esta deficiência com o planejamento realizado no ano de 2019.

8 Indicadores de Pactuação Interfederativa

| N | Indicador | Tipo | Meta ano 2018 | Resultado Anual | % 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 | 43 | 29 | 148,2% | Número |
| 2 | Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. | E | 100% | 100% | 100% | Percentual |
| 3 | Proporção de registro de óbitos com causa básica definida | U | 100% | 100% | 100% | Percentual |
| 4 | Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3 ^a dose, Pneumocócica 10-valente 2 ^a dose, Poliomielite 3 ^a dose e Tríplice viral 1 ^a dose - com cobertura vacinal preconizada | U | 75% | 100% | 133,33% | Percentual |
| 5 | Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. | U | 80% | 100% | 125% | Percentual |
| 6 | Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes | U | 100% | 100% | 100% | Percentual |
| 7 | Número de Casos Autóctones de Malária | E | 0 | NA | NA0 | Número |
| 8 | Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade | U | 0 | 1 | 0% | Número |
| 9 | Número de casos novos de aids em menores de 5 anos. | U | 0 | 0 | 100% | 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% | 149,9% | 149,9% | 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 | 0,7% | 0,36 | 51,42% | 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 | 0,7% | 0,09 | 12,85% | Razão |
| 13 | Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar | U | 20,81% | 17,67% | 84,91% | Percentual |

| | | | | | | |
|----|--|---|--------|--------|---------|------------|
| 14 | Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos | U | 13,80% | 11,2% | 118,84% | Percentual |
| 15 | Taxa de mortalidade infantil | U | 2 | 3 | 0 | Número |
| 16 | Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência | U | 0 | 0 | 100% | Número |
| 17 | Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica | U | 100% | 100% | 100% | Percentual |
| 18 | Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF) | U | 70% | 75,59% | 107,98% | Percentual |
| 19 | Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica | U | 80% | 64,4% | 80,5% | Percentual |
| 20 | Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano | U | 100% | 67% | 67% | Percentual |
| 21 | Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica | E | 100% | 0 | 0 | Percentual |
| 22 | Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue | U | 3 | 0 | 0 | Número |
| 23 | Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. | U | 100% | 97% | 97% | Percentual |

Fonte:

OBS: Procedimentos para a pactuação conforme Resolução CIT 08, de 24 de novembro de 2016.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Em relação à pactuação percebemos relativa melhora dos índices em relação anterior, acreditamos que a planificação das ações de saúde teve impacto sobre esses resultados. Detectamos necessidade de reorganização da política de saúde da mulher e materno infantil. Durante avaliação dos mesmos foi solicitado à referência municipal desse setor para que pense estratégias imediatas para melhoria dos indicadores. O discurso de todos os coordenadores fica em torno do número incipiente de profissionais para o funcionamento ideal dos programas. No ano de 2019 o município realizou processo seletivo para recompor o quadro e está em fase de convocações.

9 Execução Orçamentária e Financeira

DADOS NÃO DISPONIBILIZADOS PELO SISTEMA, SUBSTITUÍDO PELO BALANÇETE DA CONTABILIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

9.1 Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

| Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------------|---|--|---|--|---|--|------------------------------------|-------|
| Subfunções | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transfe - rências Fundo a Fundo de Recursos do SUS Prove- nientes do Gover- no Federal | Transferê ncias Fundo a Fundo de Recursos do SUS Prove- nientes do Governo Estadual | Transfe- rências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
| Atenção Básica | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | |
| Capital | | | | | | | | | |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | |
| Capital | | | | | | | | | |
| Supporte Profilático e Terapêutico | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | |
| Capital | | | | | | | | | |
| Vigilância Sanitária | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | |
| Capital | | | | | | | | | |
| Vigilância Epidemiológica | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | |
| Capital | | | | | | | | | |
| Alimentação e Nutrição | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | |
| Capital | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Outras Subfunções | | | | | | | | | | |
| Corrente | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Capital | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde
2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.

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

9.2 Indicadores financeiros

| | Indicador | Valor |
|-----|--|-------|
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Estado | |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado | |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado | |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado | |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado | |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado | |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante | |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | |
| 3.2 | % da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012 | |

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

9.3 Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS | |
|---|------------------|----------------------------|---------------------|-----------------|
| | | | Até o Bimestre (b) | % (b / a) x 100 |
| RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I) | | | | |
| Impostos s/ Transmissão "causa mortis" e Doação - ITCD | | | | |
| Imposto s/ Circulação de Mercad. e Serviços de Transporte | | | | |
| Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| Imposto s/ Propriedade de Veículos Automotores - IPVA | | | | |
| Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF | | | | |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos | | | | |
| Dívida Ativa dos Impostos | | | | |
| Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa | | | | |

| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | | | | |
|--|--|--|---------------------------|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (c) |
| | | | | RECEITAS REALIZADAS |
| | | | Até o Bimestre (d) | % (d / c) x 100 |
| Cota-Parte FPE | | | | |
| Cota-Parte IPI-Exportação | | | | |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | | | | |
| Desoneração ICMS (LC 87/96) | | | | |
| Outras | | | | |
| DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III) | | | | |
| Parcela do ICMS Repassada aos Municípios | | | | |
| Parcela do IPVA Repassada aos Municípios | | | | |
| Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação Repassada aos Municípios | | | | |
| TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (IV) = I + II - III | | | | |
| RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | | | | |
| TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS | | | | |
| Provenientes da União | | | | |

| Provenientes de Outros Estados | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---|--------------|
| Provenientes de Municípios | | | | | |
| Outras Receitas do SUS | | | | | |
| TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS | | | | | |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE | | | | | |
| OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | | | | | |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE | | | | | |
| DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa) | DOTAÇÃO O INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (e) | DESPESAS EXECUTADAS | | |
| DESPESAS CORRENTES | | | Liquida das Até o Bimestre (f) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) | % $(f+g)/e)$ |
| Pessoal e Encargos Sociais | | | | | |
| Juros e Encargos da Dívida | | | | | |

| Outras Despesas Correntes | | | | |
|---|------------------------|---------------------------|-------------------------------|---|
| DESPESAS DE CAPITAL | | | | |
| Investimentos | | | | |
| Inversões Financeiras | | | | |
| Amortização da Dívida | | | | |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (V) | | | | |
| DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EXECUTADAS | |
| DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS | | | Liquidadas Até o Bimestre (h) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i) |
| | | | | % $[(h+i)/V(f+g)]$ |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL | | | | | |
| DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS | | | | | |
| Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS | | | | | |
| Recursos de Operações de Crédito | | | | | |
| Outros Recursos | | | | | |
| OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS | | | | | |
| RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA ¹ | | | | | |
| DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ² | | | | | |
| DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES ³ | | | | | |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (VI) | | | | | |
| TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VII) = [V(f+g) - VI(h+i)] | | | | | |

| PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VIII%) = (VII(h+i) / IVb x 100) - LIMITE CONSTITUCIONAL 12%^{4 e 5} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------------------|---|----------------------------|---|-------------------|--|--|---|--|-------------------|--|---|--|--|-------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VII(h+i) - (12 x IVb)/100] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA | <table border="1"> <thead> <tr> <th>INSCRITOS</th> <th>CANCELADOS/P RESCRITOS</th> <th>PAGOS</th> <th>A PAGAR</th> <th>PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Inscritos em 2018</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Inscritos em 2017</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Inscritos em 2016</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Inscritos em 2015</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Inscritos em 2014</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Inscritos em exercícios anteriores</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Total</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | INSCRITOS | CANCELADOS/P RESCRITOS | PAGOS | A PAGAR | PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE | Inscritos em 2018 | | | | | Inscritos em 2017 | | | | | Inscritos em 2016 | | | | | Inscritos em 2015 | | | | | Inscritos em 2014 | | | | | Inscritos em exercícios anteriores | | | | | Total | | | | |
| INSCRITOS | CANCELADOS/P RESCRITOS | PAGOS | A PAGAR | PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscritos em 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscritos em 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscritos em 2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscritos em 2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscritos em 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscritos em exercícios anteriores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º | <table border="1"> <thead> <tr> <th>RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS</th> <th>Saldo Inicial</th> <th>Despesas custeadas no exercício de referência (j)</th> <th>Saldo Final (Não Aplicado)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS | Saldo Inicial | Despesas custeadas no exercício de referência (j) | Saldo Final (Não Aplicado) | Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018 | | | | Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017 | | | | Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016 | | | | Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015 | | | | Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS | Saldo Inicial | Despesas custeadas no exercício de referência (j) | Saldo Final (Não Aplicado) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2015 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---|----------------------|--|-----------------------------------|--|
| exercícios anteriores | | | | |
| Total (IX) | | | | |
| CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MINIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26 | | LIMITE NÃO CUMPRIDO | | |
| | Saldo Inicial | Despesas custeadas no exercício de referência (k) | Saldo Final (Não Aplicado) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2017 | | | | |
| Diferença de limite não cumprido em 2016 | | | | |
| Diferença de limite não cumprido em 2015 | | | | |
| Diferença de limite não cumprido em 2014 | | | | |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | | | | |
| Total (X) | | | | |

| DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção) | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA | DESPESAS EXECUTADAS | | |
|---------------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---|-------------------------|
| | | | Liquidadas Até o Bimestre (l) | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m) | % [l+m]/total(l+m)]x100 |
| Atenção Básica | | | | | |
| Assistência Hospitalar e Ambulatorial | | | | | |
| Supporte Profilático e Terapêutico | | | | | |
| Vigilância Sanitária | | | | | |
| Vigilância Epidemiológica | | | | | |
| Alimentação e Nutrição | | | | | |
| Outras Subfunções | | | | | |
| Total | | | | | |

FONTE: SIOPS, , data e hora da homologação dos dados pelo gestor:

- 1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício.
- 2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".
- 3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i"(último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
- 4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Constituição do Estado quando o percentual nela definido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.
- 5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012.
- 6 - No último bimestre, sera utilizada a fórmula $[VII(h+i) - (12 \times IVb)]/100$.

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 2018 (Fonte: FNS) | Valor Executado em XXXX |
|-------------------------------|--|---|--------------------------------|
| | <p>1012220154525 - APOIO A MANUTENÇÃO DE UNIDADES DE SAÚDE</p> <p>103012015217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE</p> <p>103012015219A - PISO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</p> <p>10302201520B0 - ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE MENTAL</p> <p>10302201520SP - OPERACIONALIZAÇÃO DO SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES</p> <p>1030220158585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC</p> <p>10303201520AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE</p> <p>1030320154705 - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA</p> | | |
| CUSTEIO | | | |
| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2018 (Fonte: FNS) | Valor Executado em XXXX |
| | <p>10304201520AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA</p> <p>10305201520AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE</p> <p>10306206920QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE</p> | | |

| | | |
|--------------|--|--|
| | 10845090300QR - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | |
| INVESTIMENTO | 10301201512L5 - CONSTRUÇÃO E AMPLIAÇÃO DE UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE- UBS | |
| | 10301201520YL - ESTRUTURAÇÃO DE ACADEMIA DE SAÚDE - EMENDA | |
| | 1030120158581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE | |
| | 1030220158535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE | |
| | 1030220158933 - ESTRUTURAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS NA REDE | |

FONTE: FNS data da consulta:

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A secretaria não teve acesso aos dados do SIOPS, por essa razão encaminha em anexo um balancete financeiro do ano de 2018 para conhecimento e se coloca a disposição para maiores esclarecimentos. De acordo com os relatórios de quadrimestre apresentados em relação aos investimentos em saúde durante o ano foram:

1º Bimestre: 21,13%

2º Bimestre: 25,83%

3º Bimestre: 24,04%

4º Bimestre: 24,04%

5º Bimestre: 24,97%

6º Bimestre: 24,87%

É importante ressaltar que a SEMSSA encaminha ao COMUS relatório quadrimestral detalhado de saldos, receitas e despesas de cada conta bancária que compõe o Fundo Municipal de Saúde de Alegre.

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | pela Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|-----------------|------------|----------------------------------|-----------------------|------------|--------|
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |
| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

Fonte: Data da consulta:

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período deste relatório.

11 Análises e Considerações Gerais

Como já relatado em outros momentos deste relatório, o município foi pego de surpresa a menos de 15 dias com a informação que o relatório deveria ser feito de forma manual e enviado ao conselho de saúde até 29/03/2019. Não pelo fato de fazer manualmente, mas por essa modalidade não permitir o acesso de dados que só o sistema SARGSUS nos fornecia através do cruzamento de dados dos diversos sistemas de saúde. As informações sobre mortalidade, por exemplo, só estão disponíveis para consulta pública até o ano de 2016, logo, não serve de base para análise do ano de 2018. Tal fato fez com que várias tabelas do modelo encaminhado pela SESA – Secretaria Estadual de Saúde ficassem em branco. A medida do possível tentamos apresentar os dados que temos nos campos destinados à “análises e considerações”. Ressalto ainda que a formatação original do documento não permitia ajustes, gerando algumas “páginas em branco” no documento.

Apesar de tudo, tomamos como positivo o resultado de nossos indicadores, com relativa melhora em relação ao ano de 2017. E pensamos que a perspectiva de resultados para ao ano de 2019 é ainda melhor, estamos trabalhando nesse sentido.

No ano de 2018 terminamos a elaboração de nosso Plano Municipal de Saúde e estamos realizando nossa programação anual de saúde com base nas diretrizes e metas traçadas no mesmo, logo, como já dissemos estamos lutando para que o planejamento efetivo seja a base de nossas ações.

Esperamos que tanto o Estado do Espírito Santo, através da SESA, como o Ministério da Saúde olhem para os municípios. Necessitamos de apoio técnico e financeiro. Para garantir serviços e acesso é necessário recurso, e este está cada dia mais escasso. A saúde necessita de mais profissionais e melhor estrutura física, contudo a fonte para essas despesas tem pesado mais aos municípios que aos outros entes e esse tem sido um grande entrava tendo em vista a situação econômica e financeira.

12 Recomendações para o Próximo Exercício

• Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Estamos nos organizando para que o próximo exercício seja ainda mais positivo. Estamos elaborando a Programação Anual de Saúde em parceria com todos os coordenadores, com base nos indicadores do município e do Plano Municipal de Saúde, para que a mesma sirva de base para as ações de 2019. Estaremos realizando um processo seletivo para regularização dos Agentes Comunitários e Agentes de Combate às Endemias. A administração está elaborando a atualização do Plano de Cargos e Salários da Saúde e planeja um concurso nos próximos anos. Essas notícias nos dão ânimo novo para enfrentar os desafios postos à política de saúde. Esperamos também no ano de 2019 estimular ações de capacitação de profissionais, tal como foi realizado com a Planificação em 2018, envolvendo todos os trabalhadores de saúde.

Adalberto Louzada Rocha
Secretário Municipal de Saúde de Alegre