

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: ESPIRITO SANTO
MUNICÍPIO: BARRA DE SAO FRANCISCO

Relatório Anual de Gestão 2022

ELCIMAR DE SOUZA ALVES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 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
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 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	BARRA DE SÃO FRANCISCO
Região de Saúde	Central Norte
Área	933,75 Km ²
População	45.301 Hab
Densidade Populacional	49 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 11/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Número CNES	2445778
CNPJ	27165745000248
CNPJ da Mantenedora	27165745000167
Endereço	RUA DEOLINDO DAZILIO 40
Email	saude@pmbsf.es.gov.br
Telefone	(27)37567955

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ENIVALDO EUZEBIO DOS ANJOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ELCIMAR DE SOUZA ALVES
E-mail secretário(a)	[REDACTED]
Telefone secretário(a)	2737567535

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

Data da consulta: 11/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 11/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Central Norte

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ALTO RIO NOVO	227.725	7911	34,74
BAIXO GUANDU	917.888	31263	34,06
BARRA DE SÃO FRANCISCO	933.747	45301	48,52
BOA ESPERANÇA	428.626	15146	35,34
COLATINA	1423.271	124283	87,32

CONCEIÇÃO DA BARRA	1188.044	31479	26,50
ECOPORANGA	2283.233	22748	9,96
GOVERNADOR LINDENBERG	359.613	13047	36,28
JAGUARÉ	656.358	31589	48,13
LINHARES	3501.604	179755	51,34
MANTENÓPOLIS	320.75	15653	48,80
MARILÂNDIA	309.446	13091	42,30
MONTANHA	1099.027	18954	17,25
MUCURICI	537.711	5468	10,17
NOVA VENÉCIA	1448.289	50751	35,04
PANCAS	823.834	23426	28,44
PEDRO CANÁRIO	434.04	26575	61,23
PINHEIROS	975.056	27601	28,31
PONTO BELO	356.156	8016	22,51
RIO BANANAL	645.483	19398	30,05
SOORETAMA	593.366	31278	52,71
SÃO DOMINGOS DO NORTE	299.489	8735	29,17
SÃO GABRIEL DA PALHA	432.814	39085	90,30
SÃO MATEUS	2343.251	134629	57,45
SÃO ROQUE DO CANAÃ	342.395	12602	36,81
VILA PAVÃO	432.741	9280	21,44
VILA VALÉRIO	464.351	14065	30,29
ÁGUA DOCE DO NORTE	484.046	10801	22,31
ÁGUIA BRANCA	449.63	9621	21,40

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Algumas informações não foram migradas para o DIGISUS.

O gestor do fundo municipal de saúde é o Sr. Elcimar de Souza Alves.

2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Barra de São Francisco (SEMUS) apresenta o RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2022 relativo às Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) ofertados a população. O Relatório de Gestão é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços realizados pelos diferentes entes do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme a Lei Nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012. Além de constituir-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos, tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), orientar a elaboração da nova programação anual, bem como eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde, nas três esferas de direção do Sistema.

É a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde nos municípios, estados, Distrito Federal e União. O RAG 2022 foi construído de acordo com a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750/2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos Estados, Municípios e Distrito Federal para elaboração dos relatórios trimestrais e anual de gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

Conforme a portaria, o RAG deve ser enviado ao Conselho Municipal de Saúde (CMS) até o dia 30 de março do ano seguinte ao da execução financeira, cabendo ao CES emitir parecer conclusivo no sistema DGMP, não substituindo a obrigatoriedade de apresentação do instrumento em plenária do Conselho (artigo 437). O Sistema DGMP importa dados de sistemas nacionais de informação para análises e considerações, porém, devido às falhas e inconsistências ainda apresentadas pelo sistema, alguns dados estão desatualizados ou com falhas na importação. Por isso, a Secretaria Municipal de Saúde optou por trazer alguns dados mais atuais e mais fidedignos, extraídos de bases oficiais, como o TABNET, em quadros e tabelas inseridos no campo Análises e Considerações de cada item do Relatório.

Salienta-se que, alguns dados apresentados neste relatório, no que diz respeito aos resultados anuais, são parciais em virtude da forma de contabilização dos dados de produção. Essa fragilidade é observada nas informações que utilizam o Sistema de Informações Ambulatoriais do Sistema Único de Saúde (SIA/SUS), que pode sofrer alterações até quatro meses após a data de realização dos procedimentos ambulatoriais e o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), Sistema de Informações de Orçamento Público - SIOPS.

As informações deste Relatório foram coletadas nos seguintes instrumentos:

- a) Plano Municipal de Saúde 2022-2025;
- b) Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior de 2022;
- c) Programação Anual de Saúde 2022;
- d) Bases de dados dos sistemas de informação nacionais e estaduais.

O Relatório Anual de Gestão (RAG) 2022 da Secretaria Municipal de Saúde, está organizado conforme a estrutura do Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento: Dados Demográficos e de Morbimortalidade; Dados da Produção de Serviços no SUS; Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS; Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS; Programação Anual de Saúde; Execução Orçamentária e Financeira; Auditorias; Análises e Considerações Gerais; e, Recomendações para o Próximo Exercício.

Ob.: Indicadores de Pactuação Interfederativa (O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi descontinuado com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021). A pactuação de indicadores que substituiu a pactuação interfederativa foi substituída pela Pactuação Bipartite.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	1663	1590	3253
5 a 9 anos	1665	1591	3256
10 a 14 anos	1542	1442	2984
15 a 19 anos	1456	1439	2895
20 a 29 anos	3359	3240	6599
30 a 39 anos	3654	3565	7219
40 a 49 anos	3234	3237	6471
50 a 59 anos	2780	2824	5604
60 a 69 anos	1892	1885	3777
70 a 79 anos	973	1080	2053
80 anos e mais	538	652	1190
Total	22756	22545	45301

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 11/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
BARRA DE SAO FRANCISCO	691	641	637

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 11/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	61	91	291	807	204
II. Neoplasias (tumores)	160	158	150	241	285
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	4	16	30	31
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	43	54	80	57
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	19	7	22	24
VI. Doenças do sistema nervoso	18	30	21	36	45
VII. Doenças do olho e anexos	25	16	13	22	21
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	-	1	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	146	262	239	424	344
X. Doenças do aparelho respiratório	93	175	132	246	414
XI. Doenças do aparelho digestivo	68	136	166	297	397
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	21	42	47	100	129
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	47	55	38	73	77
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	65	93	123	214	254
XV. Gravidez parto e puerpério	104	305	475	573	506
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	57	36	38	106	91
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	12	11	17	25	25
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	16	29	60	94
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	81	191	253	385	362

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	54	86	109	109
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1015	1740	2195	3851	3475

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

Data da consulta: 11/01/2023.

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	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	12	62
II. Neoplasias (tumores)	49	37	50
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	19	21	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	4	7	12
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	87	88	107
X. Doenças do aparelho respiratório	52	35	30
XI. Doenças do aparelho digestivo	16	16	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	2	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	11	23	8
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	7	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	53	34	32
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	312	290	355

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

Data da consulta: 11/01/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com os dados demográficos e de morbimortalidade, o gênero masculino predomina ao feminino, com uma diferença de 211 homens a mais. A distribuição por faixa etária aponta uma população mais jovem-adulta de 20 a 59 anos que estabelece uma organização nas ações de Atenção Primária a Saúde direcionadas a saúde do Adulto com foco na prevenção, diagnóstico e controle das Doenças Crônicas Não Transmissíveis - DCNT.

Os dados de nascidos vivos dos anos de 2021 e 2022 são foram migrados para o DIGISUS, no entanto se encontra em anexo a Tabela com as informações do TABNET. Observamos uma redução de 68 nascidos vivos em 2022 comparado ao ano de 2021.

Nascidos Vivos - 2006 em diante

Nascidos Vivos por Ano do Nascimento segundo Município Resid
Município Resid: 320090 Barra de São Francisco
Período: 2021-2022

Município Resid	2021	2022	Total
TOTAL	635	567	1.202
320090 Barra de São Francisco	635	567	1.202

[Cópia como CSV](#)

[Cópia para TabWin](#)

Última Atualização em: 10/02/2023

Observação: Base de dados atualizadas até 10/02/2023.
Dados referentes a 2022 e 2023 sujeitos a alteração.

Fonte: Sistema de Informações de Nascidos Vivos (SINASC)

Em relação a quantidade das principais causas de internações até o momento se destacaram por: **1. Gravidez, parto e puerpério, 2. doenças do aparelho respiratório, 3. Doenças do aparelho digestivo, 4. Doenças do aparelho circulatório, 5. Lesões por envenenamento e algumas consequências de causas externas.** No geral houve uma redução de no número de internações em 2022 comparado ao ano de 2021. É importante considerar as enfermidades típicas da região, assim também como ondas de COVID que aconteceram no início do ano. Outro ponto importante é a constância de pacientes com quadro clínico relacionados ao aparelho circulatório, respiratório e digestivo, o que pode alertar para o aumento de doenças crônicas não transmissíveis. Podemos observar que o números de internações por doenças infecciosas e parasitárias houve queda brusca por motivo da

diminuição de casos de COVID em relação ao ano de 2021.

As informações de mortalidade por grupo de causas do ano de 2021 e 2022 não foram migradas para o DIGISUS, as informações foram extraídas do TABNET como exposto abaixo:

Mortalidade Geral - 2006 em diante

Óbito por Ano do Óbito segundo Causas Capitulos

Município Resid: 320090 Barra de São Francisco

Causas Capitulos: Algumas doenças infecciosas e parasitárias, Neoplasias (tumores), Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár, Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, Transtornos mentais e comportamentais, Doenças do sistema nervoso, Doenças do olho e anexos, Doenças do ouvido e da apófise mastóide, Doenças do aparelho circulatório, Doenças do aparelho respiratório, Doenças do aparelho digestivo, Doenças da pele e do tecido subcutâneo, Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo, Doenças do aparelho geniturinário, Gravidez parto e puerpério, Algumas afec originadas no período perinatal, Malformações congênitas e anomalias cromossômicas, Mal Definidas, Lesões enven e alg out conseq causas externas, Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios), Contatos com serviços de saúde

Período: 2021-2022

Causas Capitulos	2021	2022	Total
TOTAL	466	357	823
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	164	31	195
Neoplasias (tumores)	43	49	92
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	2	4
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	27	31	58
Transtornos mentais e comportamentais	1	7	8
Doenças do sistema nervoso	11	8	19
Doenças do aparelho circulatório	106	105	211
Doenças do aparelho respiratório	23	29	52
Doenças do aparelho digestivo	26	18	44
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	2	2
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	1	1
Doenças do aparelho geniturinário	16	19	35
Gravidez parto e puerpério	1	2	3
Algumas afec originadas no período perinatal	8	3	11
Malformações congênitas e anomalias cromossômicas	4	4	8
Mal Definidas	1	1	2
Causas externas (acidentes,homicídios e suicídios)	33	45	78

Cópia como CSV

Cópia para TabWin

Última Atualização em: 10/02/2023.

Observação: Banco atualizado até o dia 10/02/2023.
Dados referentes a 2022 e 2023 sujeitos a revisão.

Analisando a tabela observa-se que houve queda na mortalidade em 2022 em relação ao ano de 2021. Dentre as causas destacam-se: **1 - Mortalidade por doenças do aparelho circulatório, 2 - neoplasias, 3 - causas externas e 4 - doenças do aparelho respiratório.** Outro ponto importante é que houve queda brusca na mortalidade por doenças infecciosas e parasitárias, provável causa COVID.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	319.966
Atendimento Individual	105.023
Procedimento	169.058
Atendimento Odontológico	18.334

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	432	54967,69	-	-
03 Procedimentos clínicos	159	6624,94	1944	1504628,45
04 Procedimentos cirúrgicos	789	19177,04	925	664666,07
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	1380	80769,67	2869	2169294,52

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

Data da consulta: 16/02/2023.

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	5	19,87
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 16/02/2023.

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	104458	40,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	277861	1874093,07	-	-
03 Procedimentos clínicos	187825	1218651,67	1949	1505010,47
04 Procedimentos cirúrgicos	971	19971,99	1252	792289,96
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	390	58500,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	124086	614225,70	-	-
Total	695591	3785482,93	3201	2297300,43

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1466	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5118	-
Total	6584	-

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

Data da consulta: 16/02/2023.

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

Considerando os dados da Produção de serviços no SUS, a Produção da atenção Básica teve um aumento significativo nos procedimentos realizados em relação ao ano de 2021 um aumento de 11.790 atendimentos, aumento de 7.031 procedimentos em geral e um aumento de 5.878 atendimentos odontológicos. No entanto houve uma redução de 30.713 visitas domiciliares, neste deve-se investigar a oferta de transporte, a disponibilidade de profissionais, verificar agendas programadas das equipes de saúde, a falta de cobertura por agentes comunitários de saúde ou até mesmo falta de registros no sistema de informação municipal.

A Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos também teve oscilações. Para finalidade diagnóstica ambulatorial houve aumento de 370 procedimentos, houve redução de procedimentos clínicos de 739 para 159, procedimentos cirúrgicos houve uma redução de 3.229 para 789, considerando os valores a queda foi de 34,2%, leva-se em consideração que esse valor é parcial, pois a produção ambulatorial pode haver mudanças de até 4 meses anteriores.

O mesmo acontece na Produção hospitalar que teve queda nas produções, sendo procedimentos clínicos de 2.387 para 1944 e procedimentos cirúrgicos de 1.257 para 925 procedimentos realizados. No total a redução foi de 770 procedimentos realizados.

A Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de procedimentos também aumentou consideravelmente, sendo um aumento de 5.169 ações de promoção e prevenção em saúde, aumento de 46.372 procedimentos com finalidade diagnóstica, aumento de 64.547 procedimentos clínicos, redução de 2.485 procedimentos cirúrgicos, aumento de 303 órteses, próteses e materiais especiais, aumento de 106.231 ações complementares da atenção à saúde. No geral o aumento foi de 220.137 procedimentos.

Em relação a produção especializada hospitalar houve redução de 438 procedimentos clínicos, redução de 137 procedimentos cirúrgicos, totalizando uma diferença de 575 procedimentos a menos. Saliento que há produção com pendências e sujeitas a alterações.

A produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos sofreu uma queda de 8.945 ações de promoção e prevenção em saúde e uma redução de 3.285 procedimentos com finalidade diagnóstica. Dados que serão verificados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	14	15
HOSPITAL GERAL	0	0	2	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	2	2
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	12	12
POLICLINICA	0	0	2	2
Total	0	1	37	38

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: 11/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	2	0	0	2
MUNICIPIO	19	0	0	19
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	1	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	4	0	0	4
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	10	0	0	10
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	37	1	0	38

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: 11/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A rede física prestadora de serviço ao SUS é composta por estabelecimentos públicos e estabelecimentos privados que compõem em caráter complementar os serviços de saúde demandados ao município. Dentro eles estão:

UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA ÁREA DE URGENCIA

Duas bases para unidade móvel de atendimento pré-hospitalar de urgência, sendo **uma básica e uma avançada**.

CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA

Treze Unidades Básicas de Saúde com Equipe de Saúde da Família, compostas também por equipes de apoio em pontos de atendimento estratégicos, a fim de atender aos usuários que situações de difícil acesso.

Uma Unidade de Vigilância em Saúde que compreende os serviços de Vigilância Sanitária, Epidemiológica e Ambiental. A Vigilância em Saúde do Trabalhador no momento não se encontra implantada.

Uma Penitenciária Regional de Barra de São Francisco PRBSF gerida pela Governo de Estado.

HOSPITAL GERAL

Um **Hospital geral da rede Pública Estadual** que compreende atendimentos em Urgência e Emergência, Pediatria, Ortopedia, Ginecologia e Obstetrícia, Cirurgia, Centro de Tratamento Intensivo, dentre outros serviços de apoio.

Um Hospital geral da Rede Privada

CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE

No quadrimestre 12 Clínicas estão prestadoras de serviço para o município ofertando serviços de análises clínicas e exames de imagem. O site do CNES apresentou inconsistências para mostrar os serviços vinculados, no entanto será averiguado e elencado no próximo relatório.

UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)

Duas Unidades isoladas onde são realizadas atividades que auxiliam a determinação de diagnóstico e/ou complementam o tratamento e a reabilitação do paciente (**LABOL E BIOLAB**). Será necessário verificar outros prestadores que prestam serviço ao SUS e que não esteja vinculados ao SUS no SCNES.

POSTO DE SAUDE

O posto de saúde se encontra dentro na prédio da SEMED, em que esta instalado um **consultório para atendimento odontológico**. Este posto atende 30% da população que não tem área coberta por Equipe de Saúde Bucal.

CENTRAL DE GESTÃO

Um Centro de gestão que compreende a **Secretaria Municipal de Saúde** responsável pela gestão de saúde municipal.

POLICLÍNICA

Uma Associação de Pais e Amigos dos excepcionais de BSF - Reabilitação física e intelectual

Uma Unidade de Saúde Especializada Alvino Campos - Clínica ambulatorial especializada

UNIDADE MÓVEL TERRESTRE

Uma unidade móvel terrestre - **Superar academia itinerante** com atividades físicas e fisioterapia.

Em relação a rede física de estabelecimento de saúde de natureza jurídica o município tem convênio com consórcio público de direito público, sendo o **CIM NORTE E CIM NOROESTE**, que prestam serviço em caráter complementar conforme as demandas.

Além disso conta a prestação de serviços de entidades empresariais, entidade sem fim lucrativo e de pessoas físicas.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	27	10	25	114	103
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	7	3	11	2	0
	Intermediados por outra entidade (08)	19	7	0	5	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	8	0	2	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	43	44	39	217	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	5	4	15	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/07/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	4	4	0	
	Celetistas (0105)	24	0	0	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	2	0	
	Bolsistas (07)	0	0	23	0	
	Celetistas (0105)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	90	184	180	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	0	
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	10	16	28	0	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	87	331	400	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A análise realizada aos profissionais que trabalham do SUS percebeu-se um não alinhamento das informações disponibilizadas na plataforma do DIGISUS e a capacidade instalada no ANO DE 2022, podendo estar relacionada a um equívoco na descrição dos cargos no CNES quanto a falta de informações de profissionais recentemente admitidos.

O município apresenta um quadro de profissionais amplo e bem variado, como os respectivos vínculos:

Vínculo Estatutário

Vínculo cessão Estadual

Vínculo Celetista

Vínculo Bolsista
Vínculo por contrato direto
Vínculo por cargo comissionado

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	Percentual de cadastramento de domicílios pelas equipes de Saúde da Família.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastramento dos domicílios.									
2. Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	Percentual de cadastramento de usuários pelas equipes de Saúde da Família.	0			100,00	90,00	Proporção	85,00	94,44
Ação Nº 1 - Realizar cadastramento dos usuários									
3. Realizar estratificação de risco de 50% dos pacientes portadores de DCNT.	Percentual de portadores de DCNT estratificados pelas equipes de Saúde da Família.	0			50,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar estratificação de risco de pacientes portadores de DCNT.									
4. Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família.	Percentual de territórios revisados pelas equipes de saúde da família.	0			100,00	90,00	Percentual	85,00	94,44
Ação Nº 1 - Realizar revisão do território para análise de necessidade de reterritorialização.									
5. Realização e atualização de mapa do território de 100% das equipes de Saúde da Família.	Percentual de mapas construídos e atualizados dos territórios, pelas equipes de saúde da família.	0			100,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Realizar a confecção do mapa do território.									
6. Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família.	Realizar a manutenção de profissionais para composição das equipes de Saúde da Família.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar, concurso, processo seletivos e adesões a programas federais, estadual e outros para manutenção de profissionais nas equipes de saúde da família.									
7. Ampliação de 4 equipes de Saúde da Família	Ampliação de equipes de Saúde da Família.	0			4	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - credenciar e homologar mais 2 equipes de Saúde da Família.									
8. Realização de construções, ampliações e manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde.	Realização de manutenção predial preventiva em unidades.	0			100,00	100,00	Percentual	50,00	50,00
Ação Nº 1 - realizar ações para melhorias dos prédios públicos para funcionamento das equipes de saúde.									
9. Realização de 100% de conectividade em telefonia e internet nas unidades de saúde.	Realização de conectividade nas unidades de saúde.	0			100,00	80,00	Percentual	95,00	118,75
Ação Nº 1 - Realizar contratação de provedor de internet.									
10. Garantir transporte sanitário para atendimento a 100% das unidades de saúde	Garantir transporte sanitário para equipes de Saúde da Família.	0			100,00	50,00	Percentual	70,00	140,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de veículo, locação ou realocação de veículos para atenderem as equipes de saúde da família.									
11. Garantir infra estrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família	Garantir infraestrutura adequada para equipes de Saúde da Família.	0			100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de equipamentos e mobiliários para estruturação das unidades de saúde.									

12. Informatizar 100% das UBS dos municípios.	Percentual de UBS informatizadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de equipamentos para informatização das unidades de saúde.									
13. Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de saúde da família do município.	Percentual de equipes com prontuário eletrônico implantado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para utilização de prontuário eletrônico.									
14. Implantar o sistema integrado de regulação ambulatorial em 100% das equipes de atenção básica.	percentual de implantação de sistema de regulação ambulatorial na atenção básica.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - capacitação dos profissionais para utilização de sistema de regulação integrada.									
15. Implantação dos serviços de teleatendimentos nas unidades básicas de saúde.	Percentual de unidades com serviços de teleatendimento implantados.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição de equipamentos.									
16. Manutenção de 100% dos Programas de saúde implantados no município.	Manter os programas de saúde municipal em andamento.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para estabelecimentos de fluxos e protocolos para manutenção de programas de saúde.									
17. Implantação do Programa Saúde na Hora em 1 estabelecimento de saúde municipal.	Implantação de estabelecimento com o Saúde na Hora Simplificado.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Credenciamento e homologação de nova equipe.									
18. Manutenção do Programa Saúde na Hora em 2 estabelecimentos de saúde municipal.	Manutenção de estabelecimentos com o Programa Saúde na Hora simplificado.	0			2	2	Número	1,00	50,00
Ação Nº 1 - Manutenção das equipes e funcionamento do horário estendido									
19. Implementação de agente de segurança em 60% das Unidades de Saúde em período diurno.	Contratação de segurança para 60% das unidades de saúde.	0			60,00	60,00	Percentual	25,00	41,67
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais.									
OBJETIVO Nº 1.2 - Organizar e qualificar a atenção da rede materno-infantil.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Redução da mortalidade infantil para 5 casos ano	Taxa de mortalidade infantil	0			5	5	Número	8,00	160,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento do pré-natal.									
2. Reduzir para 73 o número de gravidez na adolescência entre as faixas etária de 10 a 19 anos.	Número de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	0			73	73	Número	69,00	94,52
Ação Nº 1 - Realizar ações de saúde sexual e planejamento familiar.									
3. Manter 100% de investigação de óbitos maternos.	Percentual de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar buscas ativas para investigações através de ações conjuntas da vigilância em saúde e atenção básica.									
4. Ampliar para 38% o percentual de parto normal.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	0			38,00	35,00	Percentual	45,00	128,57
Ação Nº 1 - Realizar fortalecimento do pré-natal e sensibilização junto a maternidade de risco habitual.									
5. Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município.	Realização de consultas de pré-natal em gestantes do município.	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar monitoramento da linha de cuidado das gestantes.									
6. Realização de 1 teste de Sífilis em 60% das gestantes cadastradas.	Número de testes de sífilis em gestantes.	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento da linha de cuidado das gestantes.									
7. Realização de 1 teste de HIV em 60% das gestantes cadastradas.	Número de testes de HIV em gestantes.	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento da linha de cuidado das gestantes.									
8. Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município.	Realização de consultas de pré-natal odontológico em gestantes do município.	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento da linha de cuidado das gestantes.									
9. Manter 95% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas.	Manter caderneta vacinal de crianças atualizada conforme calendário vacinal.	0			95,00	95,00	Percentual	70,00	73,68
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento da linha de cuidado da criança.									
10. Construção de 1 Unidade para assistência a mulher.	Construção de uma Unidade para a mulher.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para construção da unidade de assistência a saúde da mulher.									
11. Elaboração de fluxos de atendimento para assistência a mulher.	Elaboração de fluxos de atendimentos à mulher.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Formatação atualizado do fluxo.									
12. Implantação de 1 serviço de atendimento específico à mulher em todas as fases da vida.	Implantação de 1 serviço para a saúde da mulher.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação de serviço de referência a mulher.									
13. Implantação de 100% de equipe completa de gestão e assistência para instituição de assistência à saúde da mulher.	Implantação de equipe para instituição da mulher.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - implantação de equipe.									
14. Equipar 100% da unidade de assistência a mulher.	Equipar instituição da mulher.	0			100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de mobiliários e equipamentos.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde da Mulher.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0			0,40	0,30	Razão	0,42	140,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de coletas de preventivos.									
2. Ampliar para 0,20 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos	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.	0			0,20	0,20	Razão	0,18	90,00
Ação Nº 1 - contratação de mamografias.									
3. Manter 80% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar investigações de óbitos.									

4. Implantação de 1 setor de imagem e Diagnóstico com mamógrafo a nível regional.	Implantação de 1 serviço de Mamografia digital a nível regional.	0			1	1	Número	1,00	100,00
---	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Aquisição de um mamografo.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família.	Proporção de unidades com realização de atividades do programa de saúde do homem.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar ações para o programa de saúde do homem,

2. Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos.	Taxa de exames realizados nos homens acima de 50 anos.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar contratação de exames PSA.

OBJETIVO Nº 1.5 - Organizar e qualificar a atenção da rede de Saúde Bucal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção de 100% dos serviços odontológicos.	Manutenção de serviços odontológicos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar a manutenção das equipes odontológicas.

2. Implantação de 4 Equipes de Saúde Bucal.	Implantação de 4 Equipes de Saúde Bucal.	0			4	2	Número	0	0
---	--	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Solicitação de credenciamento.

3. Implantação de 1 Unidade Móvel de Saúde Bucal.	Implantar Unidade móvel para atendimento em Saúde Bucal.	0			1	1	Número	0	0
---	--	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar aquisição de uma unidade móvel.

4. Manutenção de 1 unidade de saúde com o Programa de Laboratório de Prótese Dentária.	Manter 1 unidade de saúde com atendimento pelo Programa de Prótese Dentária.	0			1	1	Número	1,00	100,00
--	--	---	--	--	---	---	--------	------	--------

Ação Nº 1 - Realizar o atendimento de pacientes para continuidade do programa de próteses dentárias.

5. Implantação de 1 Centro Especializado em Odontologia.	Implantar 1 Centro Especializado em Odontologia.	0			1	1	Número	0	0
--	--	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar o credenciamento do CEO.

6. Manutenção do Centro Especializado em Odontologia.	Manter 1 unidade especializado em atendimento odontológico.	0			1	1	Número	0	0
---	---	---	--	--	---	---	--------	---	---

Ação Nº 1 - Realizar aquisição de materiais.

OBJETIVO Nº 1.6 - Organizar e qualificar a atenção dos portadores de Doenças Crônicas mediante qualificação da gestão e da rede.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família.	Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.	0			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Realização de cadastramentos.

2. Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente.	Percentual de hipertensos acompanhados em um ano, com realização de uma aferição de pressão por semestre.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
--	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Realizar atendimento dos usuários.

3. Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família.	Percentual de diabéticos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.	0			100,00	80,00	Percentual	75,00	93,75
Ação Nº 1 - Realizar cadastramento dos usuários.									
4. Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastros com Diabetes por ano.	Percentual de diabéticos acompanhados com realização de hemoglobina glicada por ano.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a solicitação da hemoglobina glicada.									
5. Implantação de 1 serviço itinerante para atividades físicas aos idosos do município.	Implantação de unidade móvel para atividade física.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação dos serviços.									
6. Implantação do Projeto de atividade física em vários bairros do município que contemple pelo menos 50% dos doentes crônicos.	Percentual de doentes crônicos cadastrados no município que frequentam o projeto.	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação de pacientes para participação.									
7. Contratação de 100% de profissionais Educador físico para atender a demanda do Projeto de Atividade Física no município.	Contratação de profissional bacharel habilitado em Educação Física conforme expansão do projeto no município.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - contratação de educador físico.									
OBJETIVO Nº 1.7 - Qualificar a atenção à saúde da pessoa com deficiência física e intelectual.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar 01 Centro de Especialidade e Reabilitação (CER) Tipo II.	Implantar CER Tipo II.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estruturação física.									
2. Estruturar e Equipar 1 Centro de Especialidade e Reabilitação (CER) tipo II.	Estruturar e equipar o CER II.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição de mobiliários, equipamento e materiais.									
3. Implantação de 100% da equipe gestora e assistencial para o CER II.	Implantar equipe no CER II.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - contratar ou nomear ou realocar servidores para composição da equipe do CER II.									
4. Realizar acolhimento e atendimento dos pacientes portadores de deficiência física e intelectual em 100% referenciados das unidades básicas de saúde do município.	Percentual de acolhimento e atendimentos de unidades básicas de saúde de pacientes portadores de deficiência física e intelectual.	0			100,00	50,00	Percentual	100,00	200,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento de pacientes.									
5. Construção de 1 Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas regional (CAPS AD).	Construção de 1 CAPS AD regional (70.000 habitantes)	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - credenciamento.									
6. Implantar 01 equipe de CAPS.	Implantar CAPS.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criação de uma equipe.									
7. Ampliação e Manutenção predial de 1 Unidade de atendimento Psicossocial.	Ampliação e manutenção da Unidade de atendimento psicossocial.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - estruturação física da unidade.									

8. Realizar acolhimento e atendimento de 100% dos pacientes em saúde mental das equipes de ESF, através da equipe de saúde mental II.	Percentual de unidades básicas de saúde com acompanhamento da saúde mental.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Receber a acompanhar pacientes referenciados pelas equipes de saúde da família.

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

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica.	Percentual de controle informatizado na distribuição e dispensação de medicamentos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inventário periódico.									
2. Criar e Aprovar junto ao CMS 01 Relação Municipal de Medicamentos - REMUME com atualização anual.	Percentual de REMUME criados e ou atualizados	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Atualização da REMUME.									
3. Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMUME.	Percentual de disponibilidade de medicamentos da REMUME para a população.	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de medicamentos.									
4. Ampliação com 2 Profissionais Farmacêuticos para composição da equipe da assistência farmacêutica.	Contratação de Profissionais Farmacêutico para reorganização da assistência farmacêutica.	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de servidores.									

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

OBJETIVO Nº 3.1 - Vigilância Epidemiológica e Imunização.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir em até 50% a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos), pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados.	0			50,00	50,00	Percentual	27,00	54,00
Ação Nº 1 - Realização de acompanhamento dos pacientes portadores de doenças crônicas.									
2. Manter em até 5 caso o número de óbitos em menores de 1 ano (mortalidade infantil)	Número de óbitos em menores de 1 ano.	0			5	5	Número	7,00	140,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações de pré-natal.									
3. Percentual de 90% óbitos com causas básicas definidas.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar as Declarações de óbitos com causa básicas definidas.									
4. Investigar e encerrar oportunamente, 80% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória.	Percentual de investigações de doenças de notificação compulsória encerradas oportunamente.	0			80,00	80,00	Percentual	90,00	112,50
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento das notificações e pacientes.									

5. Implantar 4 salas de vacinas nas unidades de saúde do município.	Implantação de 4 salas de vacinas no município.	0			4	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a descentralização da salas de vacina.									
6. Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente.	Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a vacina Pentavalente.	0			95,00	95,00	Percentual	72,00	75,79
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento de crianças conforme calendário vacinal.									
7. Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite.	Percentual de crianças menores de um ano vacinadas com a poliomielite.	0			95,00	95,00	Percentual	72,00	75,79
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento de crianças conforme calendário vacinal.									
8. Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde.	Percentual de surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação e acompanhamento.									
9. Vacinar 100% dos grupos prioritários do Plano Nacional de Imunização para COVID 19.	Percentual de grupos definidos pelo PNI imunizados para COVID 19.	0			100,00	100,00	Percentual	98,00	98,00
Ação Nº 1 - Vacinar grupos prioritários.									
10. Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.	Percentual de notificações de casos de efeitos adversos de vacina.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar casos de efeito adversos.									
11. Garantir capacitação em 100% das unidades de saúde com protocolos operacionais padrões.	Qualificar as unidades de saúde com protocolos operacionais para o enfrentamento do COVID -19.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Capacitar equipes com protocolos operacionais.									
12. Garantir implantação de fluxos de atendimento a pacientes para COVID-19 em 100% das unidades de saúde.	Realizar implantação de fluxos de atendimentos para COVID-19.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar operacionalização dos fluxos assistenciais para COVID 19.									
13. Realizar a manutenção de 01 centro de referência municipal em COVID-19.	Realizar a manutenção de Centro de Atendimento ao COVID-19.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a manutenção do Centro de COVID 19.									
14. Garantir a realização de exames de COVID-19 em 01 unidade de saúde de referência.	Realizar exames de COVID-19 em unidade de saúde do município.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames nas unidades de referência.									
15. Realizar notificação em 100% das unidades de casos suspeitos para COVID-19.	Realizar notificação de casos suspeitos de COVID 19, em unidades de saúde do município.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar notificações de COVID 19.									
16. Realizar atividades de promoção e prevenção para COVID 19, em 100% das unidades básicas de saúde do município.	Realizar atividades de promoção e prevenção ao COVID-19.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar atividade de educação em saúde para prevenção da COVID 19.									
17. Realizar monitoramento de 100% dos casos suspeitos e positivos para COVID-19.	Realizar monitoramento de casos suspeitos e positivos para COVID-19.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento de suspeitos e positivos.									

18. Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase.	Percentual de casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares de examinados.	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realização de exames em contatos de casos de hanseníase.									
19. Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose.	Percentual de tratamento de casos de tuberculose.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar tratamento.									
20. Realizar 80% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho.	Notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho.	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar notificações de acidentes e agravos de saúde do trabalhador.									
21. Realizar 80% do número de notificações das situações de violências.	Percentual de aumento no número de notificações.	0			80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar notificações.									
22. Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal.	Percentual de pacientes assistidos dentre o total de pacientes diagnosticados anualmente com HIV/aids, tuberculose e hepatites virais na rede básica de saúde.	0			100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento dos pacientes									
23. Ampliação da unidade de referência municipal, para atendimento a pacientes com IST/AIDS, e hepatites virais, com unidade de dispensação de medicamentos regional.	Ampliação da unidade de referência para atendimento a pacientes com IST/AIDS, e hepatites virais para unidade de dispensação regional.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - ampliação dos serviços.									
24. Implantação de 01 equipe de Vigilância em saúde do trabalhador.	Implantar saúde do trabalhador	0			11	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implantar equipe.									
25. Estruturação física da Vigilância em Saúde do Trabalhador.	Estruturação física do setor de Saúde do Trabalhador.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - estruturar unidade.									
OBJETIVO Nº 3.2 - Vigilância Sanitária e Ambiental.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar análise de 35% amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em estabelecimentos cadastrados.	Proporção de análises realizadas em estabelecimentos cadastrados.	0			35,00	35,00	Percentual	35,00	100,00
Ação Nº 1 - realização de coleta e envio para análise.									
2. Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, para cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos com cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas para conclusão de ciclos.									

3. Realização de capacitação de 100% dos agentes de combate a endemias.	Capacitação dos agentes de endemias.	0			100,00	100,00	Percentual	95,00	95,00
Ação Nº 1 - Capacitar servidores									
4. Aquisição de 100% de materiais, insumos e identificação visual para a vigilância em saúde.	Aquisição de materiais, insumos e identificação visual para a vigilância em saúde.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Abertura de processos de compras de materiais e insumos.									
5. Ampliação de 3 Agentes de Combate a Endemias para composição da equipe de vigilância Ambiental.	Contratação de Agentes de Combate de Endemias para atender as visitas aos imóveis conforme os parâmetros do Ministério da Saúde.	0			3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - contratação de servidores.									
OBJETIVO Nº 3.3 - Aprimorar as ações de Vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados.	Percentual de acidentes com animais peçonhentos notificados que foram investigados	0			90,00	90,00	Percentual	95,00	105,56
Ação Nº 1 - realizar investigações.									
2. Realizar a vigilância da raiva urbana e aérea, investigando pelo menos 90% dos casos suspeitos de raiva animal notificados.	Percentual de casos suspeitos de raiva animal notificados que foram investigados.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - realizar investigações.									
3. Investigar pelo menos 90% dos casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados.	Percentual de casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados que foram investigados.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11
Ação Nº 1 - Realizar investigação.									
OBJETIVO Nº 3.4 - Aprimorar as ações de Vigilância Sanitária.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fiscalizar 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no município para emissão de Alvarás.	Proporção de serviços de saúde inspecionados, para emissão de Alvarás.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar fiscalização.									
2. Contratação de 04 fiscais para composição da equipe de vigilância sanitária.	Contratação de 4 fiscais para atingir 100% das fiscalizações.	0			4	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação de profissionais.									
3. Informatização de 100% da Vigilância Sanitária com equipamentos e softwares específicos.	Informatização da Vigilância Sanitária.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar processo de informatização.									
4. Elaboração anual de 01 plano PDVISA.	Criação do PDVISA anual.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboar plano.									
5. Implementação de 1 automóvel específico para coleta de resíduos sólidos infectantes.	Implementar 1 automóvel específico para recolhimento de resíduos sólidos contaminados	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratação dos serviços.									

6. Implantar fluxo de gerenciamento de resíduos sólidos contaminados em 100% das unidades de saúde municipal.	Implantar gerenciamento para recolhimento de resíduos contaminados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - implantar fluxo para todas as unidades.									

DIRETRIZ Nº 4 - Urgência, Emergência e Atendimento Hospitalar.

OBJETIVO Nº 4.1 - Urgência, Emergência e Atendimento Hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e emergência.	Proporção de serviços de saúde com suporte de transporte sanitário.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o fornecimento de transporte.									
2. Manter 100% dos serviços de atendimento a urgência e emergência através do SAMU.	Manutenção dos serviços do SAMU.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar contratualização do SAMU									
3. Articular juntamente com o hospital estadual plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos.	Construção de 1 UPA regional.	0			1	100	Número	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alinhar juntamente com o hospital estadual a cobertura de plantões médicos.									
4. Contratação de 100% de equipe gestora e assistencial para uma Unidade de Pronto Atendimento-UPA Regional.	Contratações de profissionais para UPA.	0			100,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - contratação de recursos humanos.									

DIRETRIZ Nº 5 - Organização da atenção ambulatorial e hospitalar especializada.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS.	Porcentagem de profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - alinhar com profissionais fluxos e protocolos da atenção para encaminhamento da atenção especializada.									
2. Realizar capacitação de 100% das equipes para organização de fluxos de referência e contra referência.	Capacitação das equipes para fluxos de referência e contra referência.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar equipe para os fluxos de referência e contra referência.									
3. Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado.	Percentual de serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra-referência implantado/ ano.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - garantir funcionamento dos pontos de atenção da rede assistencial.									
4. Realizar a manutenção de 01 centro de especialidade municipal.	Manter centro de especialidade municipal.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção para pleno funcionamento.									
5. Descentralizar os serviços de regulação solicitações de consultas e exames para 100% das unidades básicas de saúde e especializadas.	Descentralizar os serviços de regulação para as unidades básicas de saúde e especializadas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter serviços descentralizados.									

DIRETRIZ Nº 6 - Gestão de processos, Financiamento, Controle Social e Participação Popular.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer os mecanismos de gestão, financiamento controle social.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde.	Estrutura do CMS mantida em funcionamento.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter formação do conselho									
2. Realizar 01 Cronograma anual de formação e capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde.	Cronograma anual de formação e capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde construído e implementado.	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Organizar formação e capacitação de conselheiros.									
3. Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS.	Acompanhamento da Execução orçamentária da rubrica específica do CMS acompanhada e facilitada.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - acompanhar por meio de prestações de contas quadrimestrais.									
4. Garantir orçamento para 100% das atividades do Conselho Municipal de Saúde.	Garantia de orçamento para CMS para execução das atividades.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - reservar orçamento destinado ao conselho de saúde.									
5. Encaminhar 03 relatórios Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano.	Número de relatórios entregues.	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o encaminhamento dos 3 relatórios RDQA.									
6. Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde.	Conferências de Saúde realizadas.	0			2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar conferência.									
7. Manutenção de 100% dos serviços de ouvidoria municipal.	Manutenção dos serviços de ouvidoria.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em efetividade serviços de ouvidoria.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Garantir suporte de transporte sanitário em 100% dos dias para atendimento das demandas de urgência e emergência.	100,00	100,00
	Manter 100% da estrutura do Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Manter 100% dos serviços de atendimento a urgência e emergência através do SAMU.	100,00	100,00
	Realizar 01 Cronograma anual de formação e capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde.	1	0
	Garantir 100% dos serviços da rede de atenção com fluxo de comunicação de referência e contra referência implantado.	100,00	100,00
	Acompanhar 100% da execução orçamentária da rubrica específica do CMS.	100,00	100,00
	Implantação de 1 setor de imagem e Diagnóstico com mamógrafo a nível regional.	1	1
	Garantir orçamento para 100% das atividades do Conselho Municipal de Saúde.	100,00	100,00
	Implantação de 1 Centro Especializado em Odontologia.	1	0
	Encaminhar 03 relatórios Financeiro ao Conselho Municipal de Saúde/ ano.	3	3
	Implantar 4 salas de vacinas nas unidades de saúde do município.	2	0
	Manutenção do Centro Especializado em Odontologia.	1	0

	Realizar 02 Conferências de Saúde: etapa municipal das conferências Estaduais e Nacional de Saúde e a Conferência Municipal da Saúde.	1	0
	Manutenção de 100% dos serviços de ouvidoria municipal.	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	100,00	95,00
	Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS.	100,00	100,00
	Reduzir em até 50% a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos), pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	50,00	27,00
	Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família.	80,00	80,00
	Manutenção de 100% dos serviços odontológicos.	100,00	100,00
	Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 100% das equipes de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Ampliar para 0,40 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos.	0,30	0,42
	Redução da mortalidade infantil para 5 casos ano	5	8
	Realizar o cadastramento de 100% dos usuários, pelas Equipes de Saúde da Família para área adscrita.	90,00	85,00
	Realizar capacitação de 100% das equipes para organização de fluxos de referência e contra referência.	100,00	100,00
	Manter em até 5 caso o número de óbitos em menores de 1 ano (mortalidade infantil)	5	7
	Realizar acompanhamento anual de 50% dos hipertensos cadastrados no município, com aferição de pressão arterial semestralmente.	50,00	50,00
	Implantação de 4 Equipes de Saúde Bucal.	2	0
	Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos.	50,00	50,00
	Ampliar para 0,20 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 ano	0,20	0,18
	Reduzir para 73 o número de gravidez na adolescência entre as faixas etária de 10 a 19 anos.	73	69
	Realizar estratificação de risco de 50% dos pacientes portadores de DCNT.	25,00	25,00
	Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família.	80,00	75,00
	Implantação de 1 Unidade Móvel de Saúde Bucal.	1	0
	Manter 80% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	80,00	100,00
	Manter 100% de investigação de óbitos maternos.	100,00	100,00
	Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família.	90,00	85,00
	Realizar 50% de exames de hemoglobina glicada em pacientes cadastros com Diabetes por ano.	50,00	50,00
	Manutenção de 1 unidade de saúde com o Programa de Laboratório de Prótese Dentária.	1	1
	Implantação de 1 setor de imagem e Diagnóstico com mamógrafo a nível regional.	1	1
	Ampliar para 38% o percentual de parto normal.	35,00	45,00
	Realização e atualização de mapa do território de 100% das equipes de Saúde da Família.	90,00	80,00
	Implantação de 1 serviço itinerante para atividades físicas aos idosos do município.	1	1
	Implantação de 1 Centro Especializado em Odontologia.	1	0
	Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município.	60,00	60,00
	Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Pentavalente.	95,00	72,00
	Implantação do Projeto de atividade física em vários bairros do município que contemple pelo menos 50% dos doentes crônicos.	50,00	50,00
	Realização de 1 teste de Sífilis em 60% das gestantes cadastradas.	60,00	60,00
	Ampliação de 4 equipes de Saúde da Família	2	1
	Vacinar 95% das crianças menores de um ano com a vacina Poliomielite.	95,00	72,00
	Contratação de 100% de profissionais Educador físico para atender a demanda do Projeto de Atividade Física no município.	100,00	100,00
	Realização de 1 teste de HIV em 60% das gestantes cadastradas.	60,00	60,00
	Realização de construções, ampliações e manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde.	100,00	50,00
	Realização de consultas de pré-natal odontológico (Previne Brasil), em 60% das gestantes do município.	60,00	60,00
	Realização de 100% de conectividade em telefonia e internet nas unidades de saúde.	80,00	95,00

	Manter 95% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas.	95,00	70,00
	Garantir transporte sanitário para atendimento a 100% das unidades de saúde	50,00	70,00
	Construção de 1 Unidade para assistência a mulher.	1	0
	Garantir infra estrutura de equipamentos e mobiliários adequada para 100% das equipes de Saúde da Família	100,00	70,00
	Garantir capacitação em 100% das unidades de saúde com protocolos operacionais padrões.	100,00	0,00
	Elaboração de fluxos de atendimento para assistência a mulher.	1	1
	Informatizar 100% das UBS dos municípios.	100,00	100,00
	Garantir implantação de fluxos de atendimento a pacientes para COVID-19 em 100% das unidades de saúde.	100,00	100,00
	Implantação de 1 serviço de atendimento específico à mulher em todas as fases da vida.	1	1
	Implantar o prontuário eletrônico em 100% das equipes de saúde da família do município.	100,00	100,00
	Realizar a manutenção de 01 centro de referência municipal em COVID-19.	1	1
	Implantação de 100% de equipe completa de gestão e assistência para instituição de assistência à saúde da mulher.	100,00	100,00
	Implantar o sistema integrado de regulação ambulatorial em 100% das equipes de atenção básica.	100,00	100,00
	Garantir a realização de exames de COVID-19 em 01 unidade de saúde de referência.	100,00	100,00
	Equipar 100% da unidade de assistência a mulher.	100,00	80,00
	Implantação dos serviços de teleatendimentos nas unidades básicas de saúde.	100,00	0,00
	Realizar notificação em 100% das unidades de casos suspeitos para COVID-19.	100,00	100,00
	Manutenção de 100% dos Programas de saúde implantados no município.	100,00	100,00
	Realizar atividades de promoção e prevenção para COVID 19, em 100% das unidades básicas de saúde do município.	100,00	0,00
	Implantação do Programa Saúde na Hora em 1 estabelecimento de saúde municipal.	1	0
	Realizar monitoramento de 100% dos casos suspeitos e positivos para COVID-19.	100,00	100,00
	Manutenção do Programa Saúde na Hora em 2 estabelecimentos de saúde municipal.	2	1
	Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase.	80,00	100,00
	Implementação de agente de segurança em 60% das Unidades de Saúde em período diurno.	60,00	25,00
	Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose.	90,00	100,00
	Realizar 80% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho.	80,00	100,00
	Realizar 80% do número de notificações das situações de violências.	80,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Implantar 01 Centro de Especialidade e Reabilitação (CER) Tipo II.	1	0
	Garantir 100% dos profissionais da rede de atenção básica com conhecimento sobre os Protocolos de encaminhamento para a atenção especializada no Sistema Único de Saúde - SUS.	100,00	100,00
	Estruturar e Equipar 1 Centro de Especialidade e Reabilitação (CER) tipo II.	1	0
	Realizar capacitação de 100% das equipes para organização de fluxos de referência e contra referência.	100,00	100,00
	Implantação de 100% da equipe gestora e assistencial para o CER II.	100,00	0,00
	Articular juntamente com o hospital estadual plantões de urgência e emergência com 100% dos dias com atendimentos médicos.	100	100
	Ampliar para 38% o percentual de parto normal.	35,00	45,00
	Realizar a manutenção de 01 centro de especialidade municipal.	1	1
	Contratação de 100% de equipe gestora e assistencial para uma Unidade de Pronto Atendimento-UPA Regional.	0,00	0,00
	Realizar acolhimento e atendimento dos pacientes portadores de deficiência física e intelectual em 100% referenciados das unidades básicas de saúde do município.	50,00	100,00
	Construção de 1 Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas regional (CAPS AD).	0	0
	Descentralizar os serviços de regulação solicitações de consultas e exames para 100% das unidades básicas de saúde e especializadas.	100,00	100,00
	Implantar 01 equipe de CAPS.	0	0
	Ampliação e Manutenção predial de 1 Unidade de atendimento Psicossocial.	1	0
	Realizar acolhimento e atendimento de 100% dos pacientes em saúde mental das equipes de ESF, através da equipe de saúde mental II.	100,00	100,00

	Garantir capacitação em 100% das unidades de saúde com protocolos operacionais padrões.	100,00	0,00
	Realizar notificação em 100% das unidades de casos suspeitos para COVID-19.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica.	100,00	100,00
	Criar e Aprovar junto ao CMS 01 Relação Municipal de Medicamentos - REMUME com atualização anual.	1	0
	Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMUME.	80,00	80,00
	Ampliação com 2 Profissionais Farmacêuticos para composição da equipe da assistência farmacêutica.	2	0
304 - Vigilância Sanitária	Realizar análise de 35% amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em estabelecimentos cadastradas.	35,00	35,00
	Fiscalizar 100% dos estabelecimentos de saúde cadastrados no município para emissão de Alvarás.	100,00	100,00
	Contratação de 04 fiscais para composição da equipe de vigilância sanitária.	4	0
	Informatização de 100% da Vigilância Sanitária com equipamentos e softwares específicos.	100,00	0,00
	Elaboração anual de 01 plano PDVISA.	1	1
	Ampliação de 3 Agentes de Combate a Endemias para composição da equipe de vigilância Ambiental.	3	0
	Implementação de 1 automóvel específico para coleta de resíduos sólidos infectantes.	1	0
	Implantar fluxo de gerenciamento de resíduos sólidos contaminados em 100% das unidades de saúde municipal.	100,00	100,00
	Monitorar e investigar 100% dos surtos de doenças transmissíveis e demais emergências em saúde pública por meio da Vigilância em Saúde.	100,00	100,00
	Garantir capacitação em 100% das unidades de saúde com protocolos operacionais padrões.	100,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Investigar pelo menos 90% dos acidentes com animais peçonhentos notificados.	90,00	95,00
	Realizar 4 ciclos de visita domiciliar, para cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	4
	Realizar a vigilância da raiva urbana e aérea, investigando pelo menos 90% dos casos suspeitos de raiva animal notificados.	90,00	100,00
	Manter 80% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	80,00	100,00
	Investigar pelo menos 90% dos casos suspeitos de leishmaniose visceral animal notificados.	90,00	100,00
	Realização de capacitação de 100% dos agentes de combate a endemias.	100,00	95,00
	Percentual de 90% óbitos com causas básicas definidas.	90,00	100,00
	Investigar e encerrar oportunamente, 80% dos casos de agravos e doenças de notificação compulsória.	80,00	90,00
	Aquisição de 100% de materiais, insumos e identificação visual para a vigilância em saúde.	100,00	0,00
	Vacinar 100% dos grupos prioritários do Plano Nacional de Imunização para COVID 19.	100,00	98,00
	Notificar 100% dos casos de efeitos adversos vacinais.	100,00	100,00
	Garantir capacitação em 100% das unidades de saúde com protocolos operacionais padrões.	100,00	0,00
	Garantir implantação de fluxos de atendimento a pacientes para COVID-19 em 100% das unidades de saúde.	100,00	100,00
	Realizar notificação em 100% das unidades de casos suspeitos para COVID-19.	100,00	100,00
	Realizar atividades de promoção e prevenção para COVID 19, em 100% das unidades básicas de saúde do município.	100,00	0,00
	Realizar monitoramento de 100% dos casos suspeitos e positivos para COVID-19.	100,00	100,00
	Manter pelo menos 80% dos casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliar a prevenção e controle da hanseníase.	80,00	100,00
	Realizar tratamento de 90% dos casos pacientes com tuberculose.	90,00	100,00
	Realizar 80% de notificações de acidentes e agravos relacionados ao trabalho.	80,00	100,00
	Realizar 80% do número de notificações das situações de violências.	80,00	100,00
	Prestar assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal.	100,00	90,00
	Ampliação da unidade de referência municipal, para atendimento a pacientes com IST/AIDS, e hepatites virais, com unidade de dispensação de medicamentos regional.	1	0
	Implantação de 01 equipe de Vigilância em saúde do trabalhador.	1	0
	Estruturação física da Vigilância em Saúde do Trabalhador.	1	0

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	500.836,77	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500.836,77
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	10.479.783,73	12.650.502,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	23.130.286,27
	Capital	N/A	2.022.583,86	352.536,39	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.375.120,25
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.542.537,62	2.225.873,16	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.768.410,78
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	307.829,47	1.175,55	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	309.005,02
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	163.948,81	488.681,12	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	652.629,93
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 10/07/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

ANÁLISES DE ALGUNS INDICADORES QUE TIVERAM DESTAQUE NO ANO DE 2022.

- Muitas metas relacionadas a Atenção Básica foram alcançadas e se mantém próximas do almejado, no entanto indicadores de **cadastro populacional** sofreu queda por motivo de áreas descobertas no segundo quadrimestre, tendo um aumento gradativo nos meses posteriores.
- Houve credenciamento de duas equipes de Saúde da Família, porém somente uma foi homologada com equipe completa e informações de produção no sistema de informação, ficando a outra equipe para organização dos profissionais que irá compor, porém o prazo para validação está findando.
- O Programa saúde na hora ainda não foi implantado em um segundo estabelecimento, pois o Programa exige duas equipes de Saúde da Família em um estabelecimento para funcionar. O Estabelecimento da Vila Vicente aguarda a inserção de da segunda equipe.
- Contratação de profissionais específicos para alguns setores não foi possível devido o concurso municipal vigente no período.
- Infelizmente o indicador de mortalidade infantil não foi alcançado, necessitando a reavaliação de novas estratégias para evitar óbitos. Analisar as causas de mortalidade infantil para implementar ações.
- Indicador de redução de gravidez na adolescência e aumento de parto normal foram alcançados.
- Indicadores de pré-natal sofreram quedas, será necessários identificar as causas para alinhar fluxos e ações e serviços de saúde.
- A construção de uma unidade para ofertar serviços de saúde às mulheres não foi construída, no entanto o município fez a locação de imóveis para oferecer de forma descentralizada serviços especializados às mulheres como a Clínica de Mamografia e Casa da Gestante.
- Destaque para a oferta de exame citopatológico do colo do útero (PAPANICOLAU) que aumentou em 2022. A meta da razão para 2022 é de 0,40, no entanto, por um erro de digitação ela aparece 0,30.
- Queda de exames de mamografia às mulheres dentro da faixa etária estabelecida pelo Ministério da Saúde com oferta pelo consórcio.
- O setor de imagem e diagnóstico com serviço de mamografia foi implantado no município, no entanto está em fase de acabamento predial com previsão de funcionamento no primeiro semestre de 2023.
- Equipes de saúde bucal não foram implantadas, pois será necessário a construção e ou ampliação das Unidade de Saúde para implantar os gabinetes odontológicos dentro dos critérios do Ministério da Saúde.
- Implantação do Centro de especialidades odontológicas se encontra em fase de elaboração do projeto.
- O serviço itinerante para atividades físicas foi implantado em 2022 com funcionamento nos distritos conforme cronograma. **A SUPERAR ACADEMIA ITINERANTE** é quem presta o serviço com dois profissionais de fisioterapia e educador físico. A equipe atualmente está em atendimento em VILA PAULISTA. Já realizou atendimento em Vargem Alegre, Itaperuna e Monte Sinai.
- O CER II não foi implantado de vido circular do Ministério da Saúde IMPOSSIBILITANDO NO ANO DE 2022 a implantação de CER em regiões com até 700 mil habitantes que já tenham CER II. A proposta de implantação segue para o ano de 2023.
- Atualmente os pacientes que demandas serviço de saúde mental são acolhidos pela equipe de saúde mental do município após serem referenciados das Unidades de Saúde da Família, no entanto o acompanhamento integral está sendo inviável pela quantidade grande de demanda que o município apresenta. Serviços de saúde mental com terapia contínua é necessário implantação no município.
- Atendimento a portadores de deficiências físicas se limitam a Clínicas de fisioterapia e APAE, sendo os pacientes referenciados para tratamento fora do município em serviços dentro da rede.
- Metas relacionadas a vigilância em saúde foram alcançadas em mais de 100%, com serviço descentralizado e monitoramento constante.
- O percentual de redução para a mortalidade prematura por DCNT está parcial, pois os dados do mês de Dezembro não foram consolidados até o momento.
- Não foi possível implantação de salas de vacina, pois a exigência é ter câmara fria para armazenamento de imunobiológicos. Tais equipamento se encontram em fazer de licitação.
- Equipe de vigilância do trabalhador não foi implantada em 2022, no entanto, a secretaria de saúde está implantando um Centro de atendimento aos trabalhadores do município no ano de 2023.
- Devido as ondas de Covid que ainda tivemos em 2022 no Estado, As conferências de saúde foram agendadas para o ano de 2023, na qual está em processo de organização.

No geral o município conseguiu se restabelecer no serviços e ações de saúde atendendo as demandas da população.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 10/07/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 09/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 09/02/2023.

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 199.923,00	1494850,83
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 11.873,82	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 7.739.813,00	16579562,2
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.495,80	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.720.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 6.043.079,75	4894187,54
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 308.119,32	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 27.363,00	2014,76
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 347.859,54	879036,32
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 12.000,00	0,00	

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

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse União.

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 09/02/2023
13:44:59

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 09/02/2023
13:45:12

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações referentes a execução orçamentária e financeira será enviada ao Conselho Municipal de Saúde até o período final de envio da RAG ao DIGISUS através do anexo extraído do site do SIOPS, pois as informações não migraram para o DIGISUS, no entanto a prestação de conta do mesmo foi realizada no dia 23 de fevereiro de 2023 com aprovação em unanimidade do Conselho Municipal de Saúde.

Analizando as planilhas com informações relacionadas as despesas com saúde pode-se observar que algumas subfunções não tiveram valores de capital e corrente informados.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 10/07/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 10/07/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no ano de 2022.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Barra de São Francisco apresenta o Relatório Anual de Gestão RAG do ano de 2022, que é um importante instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações e serviços de saúde o qual o gestor do SUS, em seu âmbito de atuação, apresenta aos órgãos de controle interno e externo nos termos da Lei Complementar nº 141/2012. Este Relatório foi baseado nos RDQA para a construção do Relatório Anual de Gestão - RAG 2022.

O ano de 2022 foi um ano em que o município restabeleceu suas atividades, inicialmente organizando as demandas por prioridade, seguindo na estabilização de serviços. O relatório, apresenta ações e procedimentos de saúde, que foram realizados durante o ano com o objetivo de informar a população, profissionais da saúde e Conselho Municipal de Saúde sobre as ações realizadas, zelando pelo princípio da transparência. Todo o material de prestação de contas também estará disponível na Secretaria de Saúde para consulta da população.

Analisando o comportamento do município em relação a saúde, alguns cenários se estabilizaram como o retorno dos atendimentos por profissionais de saúde, procedimentos executados e ações de promoção a saúde de forma coletiva. Saliento que ações relacionados a prevenção da COVID-19 se mantêm para dar condições de segurança a população, mesmo com oscilações de pequenas ondas há a unidade de referências para demandas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Na busca pelo avanço no alcance do melhor nível de eficiência na aplicação de políticas públicas sólidas e que possam ofertar a população um alto nível na qualidade assistencial, se faz necessário uma reavaliação dos processos aplicados e resultados alcançados pelos setores da Secretaria Municipal de Saúde, onde deve se levar em consideração o exercício 2022, para o planejamento e implementação de ações prevista no plano municipal de saúde para 2023, e para o cumprimento da programação anual de saúde.

Para o fortalecimento da rede de saúde municipal, deve ser priorizado a qualificação profissional, integração entre os setores e o fortalecimento da atenção básica como eixo central do processo.

ELCIMAR DE SOUZA ALVES
Secretário(a) de Saúde
BARRA DE SÃO FRANCISCO/ES, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Introdução

- Considerações:

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Mediante algumas informações de mortalidade de infantil o CMS fez algumas sugestões de melhoria na assistência para as principais causas de mortalidade no município. Salientou também sobre políticas públicas voltadas a população jovem adulta que predomina o município e a população de idosos que cresce significativamente. Parabenizou o município pelo projeto que incentiva a atividade física a terceira idade, a academia itinerante na zona rural, assim também como toda a assistência prestada a eles.

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O CMS analisou a alta demanda de consultas e exames especializados custeados pelo município e sugere uma conversa com a secretaria de saúde do Estado para reconfigurar as redes de atenção, a fim de trazer para mais perto as necessidades dos usuários. Serviços que estão dentro do município ou mais próximo poderão ser utilizados e custeados via PPI.

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O CMS analisou algumas incoerências nos registros de profissionais dentro da plataforma do SCNES e solicitou atualização dos dados.

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O CMS criou uma comissão específica para acompanhar toda a questão financeira do Fundo municipal de saúde. Investimentos serão analisados criteriosamente por tal comissão.

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Auditorias

- Considerações:

Não houve auditoria neste período.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

As informações foram devidamente analisadas e aprovadas pelo Conselho Municipal de Saúde.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

As recomendações para esta gestão está pautada em aprimorar o conhecimentos no indicadores de saúde, indicar ações que visam melhorar as fragilidades e manter o mais transparente possível tudo o que o município oferta aos usuários. Seguir com as programações de saúde para manter o controle e a constância das ofertas.

Status do Parecer: Aprovado

BARRA DE SÃO FRANCISCO/ES, 10 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Barra De São Francisco