

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024**

HELIOMAR MARCIO DE AGUIAR  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	DIVINO DE SÃO LOURENÇO
<b>Região de Saúde</b>	Sul
<b>Área</b>	175,79 Km²
<b>População</b>	5.083 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	29 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/08/2024

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Número CNES</b>	6439357
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	27174127000183
<b>Endereço</b>	AV PEDRO BATISTA DE AGUIAR S/N
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	28-35511300

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/08/2024

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ELEARDO APARICIO COSTA BRASIL
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	HELIOMAR MARCIO DE AGUIAR
<b>E-mail secretário(a)</b>	financas@dslourenco.es.gov.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	28999259963

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

Data da consulta: 22/08/2024

## 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 22/08/2024

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	29177	37,76
ALFREDO CHAVES	615.593	13836	22,48
ANCHIETA	404.882	29984	74,06
APIACÁ	193.579	7223	37,31
ATILIO VIVACQUA	226.813	10540	46,47
BOM JESUS DO NORTE	89.111	10254	115,07
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	185786	211,89
CASTELO	668.971	36930	55,20
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	5083	28,91
DORES DO RIO PRETO	153.106	6596	43,08
GUAÇUÍ	467.758	29358	62,76
IBITIRAMA	329.451	9520	28,90
ICONHA	202.92	12326	60,74
IRUPI	184.428	13710	74,34
ITAPEMIRIM	557.156	39832	71,49
IÚNA	460.522	28590	62,08
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	11575	71,38
MARATAÍZES	135.402	41929	309,66
MIMOSO DO SUL	867.281	24475	28,22
MUNIZ FREIRE	679.922	18153	26,70
MUQUI	326.873	13745	42,05
PIÚMA	73.504	22300	303,38
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	13696	23,35
RIO NOVO DO SUL	203.721	11069	54,33
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	10878	39,88
VARGEM ALTA	414.737	19563	47,17

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

## • Considerações

### 1.1. Informações Territoriais

- **Localização e População:** Divino de São Lourenço, localizado no estado do Espírito Santo, possui uma área de 175,79 km² e uma população de 5.083 habitantes, resultando em uma densidade populacional de 29 hab/km². A baixa densidade populacional pode influenciar a distribuição e o acesso aos serviços de saúde, exigindo estratégias específicas para atender a população dispersa.
- **Região de Saúde:** O município faz parte da Região de Saúde Sul, o que pode facilitar a integração e a cooperação com outros municípios da região para otimizar recursos e serviços de saúde.

### 1.2. Secretaria de Saúde

- **Informações Básicas:** A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável pela gestão da saúde no município. No entanto, a ausência de informações como o CNPJ próprio e o e-mail pode dificultar a comunicação e a transparência.
- **Contato:** O telefone fornecido é um meio de contato importante para a população e para outras instituições.

### 1.3. Informações da Gestão

- **Liderança:** O prefeito Eleardo Aparicio Costa Brasil e o secretário de saúde Heliomar Marcio de Aguiar são os principais responsáveis pela gestão da saúde no município. A disponibilidade do e-mail e telefone do secretário facilita a comunicação direta para questões de saúde pública.
- **Transparência:** A presença de informações de contato é positiva, mas a falta de alguns dados pode ser melhorada para aumentar a transparência e a eficiência na gestão.

### 1.4. Fundo de Saúde

- **Informações Indisponíveis:** A ausência de dados sobre o fundo de saúde, como o instrumento de criação, data de criação, CNPJ e natureza jurídica, é uma lacuna significativa. Essas informações são essenciais para a transparência e a gestão eficiente dos recursos financeiros destinados à saúde.

### 1.5. Plano de Saúde

- **Período e Status:** O plano de saúde vigente para o período de 2022-2025 está aprovado, o que é um indicativo positivo de planejamento e organização. No entanto, é importante garantir que as metas e ações previstas no plano sejam monitoradas e avaliadas regularmente.

### 1.6. Informações sobre Regionalização

- **Comparação com Outros Municípios:** Divino de São Lourenço tem uma das menores populações e densidades populacionais na Região de Saúde Sul. Comparado a municípios como Cachoeiro de Itapemirim, que possui uma densidade populacional de 211,89 hab/km², Divino de São Lourenço enfrenta desafios diferentes, como a necessidade de estratégias específicas para atender uma população mais dispersa.
- **Integração Regional:** A integração com outros municípios da região pode ser uma estratégia eficaz para otimizar recursos e melhorar a qualidade dos serviços de saúde.

### 1.7. Conselho de Saúde

- **Informações Indisponíveis:** A falta de informações sobre o Conselho de Saúde é uma lacuna importante. O conselho desempenha um papel crucial na participação social e no controle das políticas de saúde, e sua ausência pode impactar negativamente a transparência e a governança.

#### Considerações Finais

- **Melhoria na Coleta de Dados:** É essencial melhorar a coleta e a disponibilidade de dados, especialmente sobre o fundo de saúde e o conselho de saúde, para aumentar a transparência e a eficiência na gestão.
- **Planejamento e Monitoramento:** Garantir que o plano de saúde seja monitorado e avaliado regularmente é crucial para alcançar as metas estabelecidas e melhorar a qualidade dos serviços de saúde.
- **Integração Regional:** A cooperação com outros municípios da Região de Saúde Sul pode otimizar recursos e melhorar a qualidade dos serviços prestados à população.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RDQA (Relatório Detalhado Quadrimestre Anterior) é um instrumento legal, que representa respeito e compromisso com nossos munícipes usuários do SUS.

Devemos prestar um atendimento cordial, sob quaisquer circunstâncias, pois um acolhimento humanizado também é uma ferramenta que gera saúde.

"Saúde é um estado de completo bem estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade" (OMS)

A evolução dos instrumentos de gestão possibilita um planejamento que vai de encontro com as necessidades do município, proporcionando aos usuários do SUS um sistema de saúde resolutivo, com equidade e humanizado. Além de ser uma ferramenta orientativa para gestão, que possibilita a avaliação crítica dos serviços prestados, direcionando assim as melhorias a serem feitas.

O RDQA (Relatório Detalhado Quadrimestre Anterior) é elaborado como base do Plano de Saúde (2022 -2025) e do Plano Anual de Saúde como estabelece a Portaria GM/MS nº 3.176, de 24 de Dezembro de 2008: O Relatório Anual de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a PAS (Programação Anual de Saúde), a qual operacionaliza o PS (Plano de Saúde) na respectiva esfera de gestão e orienta eventuais redirecionamentos.

É também instrumento de comprovação de aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, cujo resultado demonstra o processo contínuo de planejamento e é instrumento indissociável do PS e de sua respectiva PAS (Art. 3º).

### 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	166	158	324
5 a 9 anos	160	148	308
10 a 14 anos	140	129	269
15 a 19 anos	148	132	280
20 a 29 anos	347	298	645
30 a 39 anos	315	324	639
40 a 49 anos	284	297	581
50 a 59 anos	270	264	534
60 a 69 anos	229	181	410
70 a 79 anos	81	87	168
80 anos e mais	36	42	78
<b>Total</b>	<b>2176</b>	<b>2060</b>	<b>4236</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 09/09/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022	2023
DIVINO DE SAO LOURENCO	64	59	60	63

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

Data da consulta: 09/09/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	31	10	5	10
II. Neoplasias (tumores)	1	7	14	3	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	3	1	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	2	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	12	8	17	16	17
X. Doenças do aparelho respiratório	9	3	14	7	12
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	11	11	7	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	1	-	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	6	2	5	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	5	5	6	13	8
XV. Gravidez parto e puerpério	22	15	12	15	15
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	3	-	2	-

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	3	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10	30	14	15	17
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	2	-	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>133</b>	<b>112</b>	<b>92</b>	<b>130</b>

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

Data da consulta: 09/09/2024.

**Obs.:** A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	14	2	-
II. Neoplasias (tumores)	1	5	4	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	3	1	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	3	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	10	16	9
X. Doenças do aparelho respiratório	6	3	8	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	-	2	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	2	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	3	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	1	1	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	1	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	6	1	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>49</b>	<b>39</b>	<b>25</b>

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

Data da consulta: 09/09/2024.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

##### 1. Disponibilização dos Dados

- **Dependência de Publicação:** A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH no DGMP depende dos prazos de publicação pelos respectivos departamentos. Isso pode causar atrasos na atualização e na disponibilidade das informações.

##### 2. População Estimada por Sexo e Faixa Etária (2021)

- **Distribuição Etária:** A maior parte da população está concentrada nas faixas etárias de 20 a 29 anos (645 pessoas) e 30 a 39 anos (639 pessoas). Isso pode indicar uma população relativamente jovem e em idade produtiva.
- **Diferença de Gênero:** A distribuição entre homens e mulheres é relativamente equilibrada, com uma leve predominância masculina (2176 homens contra 2060 mulheres).

##### 3. Nascidos Vivos

- **Tendência de Nascimentos:** O número de nascidos vivos em Divino de São Lourenço tem se mantido relativamente estável nos últimos

anos, com uma leve variação entre 59 e 64 nascimentos anuais.

#### 4. Principais Causas de Internação

- **Doenças Infecciosas e Parasitárias:** Houve um pico significativo em 2021 (31 internações), possivelmente relacionado à pandemia de COVID-19.
- **Doenças do Aparelho Circulatório:** Consistentemente uma das principais causas de internação, com números elevados ao longo dos anos, indicando uma área de preocupação para a saúde pública.
- **Doenças do Aparelho Digestivo:** Em 2024, houve um aumento significativo nas internações (20 casos), o que pode indicar um problema emergente ou uma melhoria na detecção e tratamento dessas condições.

#### 5. Mortalidade por Grupos de Causas

- **Doenças do Aparelho Circulatório:** Continuam sendo uma das principais causas de mortalidade, com 16 óbitos em 2022 e 9 em 2023.
- **Doenças Infecciosas e Parasitárias:** Houve um aumento significativo em 2021 (14 óbitos), possivelmente devido à COVID-19.
- **Neoplasias (Tumores):** Também são uma causa significativa de mortalidade, com números relativamente estáveis ao longo dos anos.

#### Considerações Finais

- **Saúde Pública:** Os dados indicam áreas prioritárias para intervenções de saúde pública, como doenças do aparelho circulatório e doenças infecciosas.
- **Planejamento e Recursos:** A estabilidade nos nascimentos e a distribuição etária podem ajudar no planejamento de recursos e serviços de saúde.
- **Impacto da COVID-19:** A pandemia teve um impacto claro tanto nas internações quanto na mortalidade, destacando a importância de continuar monitorando e respondendo a crises de saúde pública.

## 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	12.236
Atendimento Individual	2.786
Procedimento	7.446
Atendimento Odontológico	440

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 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 09/09/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

### 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 Acoes de promocao e prevencao em saude	2135	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	15440	81859,20	-	-
03 Procedimentos clinicos	2834	3494,04	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	69	15525,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	1242	6147,90	-	-
<b>Total</b>	<b>21720</b>	<b>107026,14</b>	-	-

#### 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 Acoes de promocao e prevencao em saude	124	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	26	-
<b>Total</b>	<b>150</b>	<b>-</b>

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

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

##### 1. Disponibilização dos Dados

- **Dependência de Publicação:** A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH no DGMP depende dos prazos de publicação pelos respectivos departamentos. Isso pode causar atrasos na atualização e na disponibilidade das informações, impactando a tomada de decisões e o planejamento de ações de saúde.

##### 2. Produção de Atenção Básica

- **Visitas Domiciliares:** Com 12.236 visitas domiciliares, este tipo de atendimento é o mais frequente, indicando um forte enfoque na atenção primária e na prevenção.
- **Atendimentos Individuais e Procedimentos:** Com 2.786 atendimentos individuais e 7.446 procedimentos realizados, esses números refletem a demanda por serviços básicos de saúde.
- **Atendimento Odontológico:** Com 440 atendimentos odontológicos, há uma menor demanda ou oferta nesse setor, o que pode indicar a necessidade de mais recursos ou campanhas de conscientização sobre saúde bucal.

##### 3. Produção de Urgência e Emergência

- **Ausência de Dados:** Não há dados disponíveis para a produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos. Isso pode indicar problemas na coleta ou na publicação desses dados, ou mesmo uma baixa demanda por esses serviços.

##### 4. Produção de Atenção Psicossocial

- **Ausência de Informações:** A falta de informações cadastradas para o período pode indicar uma lacuna na oferta ou no registro de serviços de atenção psicossocial, o que é preocupante dado o aumento de problemas de saúde mental.

##### 5. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

- **Procedimentos Diagnósticos:** Com 15.440 procedimentos diagnósticos aprovados e um valor total de R\$ 81.859,20, este é o grupo mais significativo em termos de quantidade e custo.
- **Procedimentos Clínicos e Cirúrgicos:** Há uma quantidade considerável de procedimentos clínicos (2.834) e um valor aprovado de R\$ 3.494,04, mas não há dados sobre procedimentos cirúrgicos, o que pode indicar uma falta de oferta ou de registro desses serviços.
- **Órteses, Próteses e Materiais Especiais:** Com 69 procedimentos aprovados e um valor total de R\$ 15.525,00, este grupo também representa uma parte significativa dos custos.

##### 6. Produção de Assistência Farmacêutica

- **Gestão Estadual:** A produção de assistência farmacêutica é gerida pela esfera estadual, não havendo dados sob gestão municipal. Isso pode limitar a capacidade de análise e planejamento local.

##### 7. Produção de Vigilância em Saúde

- **Ações de Promoção e Prevenção:** Com 124 ações aprovadas, a promoção e prevenção em saúde são áreas de foco, embora não haja valores aprovados registrados.
- **Procedimentos Diagnósticos:** Com 26 procedimentos diagnósticos aprovados, há uma menor quantidade em comparação com outras áreas, o que pode indicar uma necessidade de maior investimento em vigilância em saúde.

#### Considerações Finais

- **Transparência e Atualização:** A dependência de prazos de publicação e a ausência de dados em algumas áreas destacam a necessidade de melhorar a transparência e a atualização das informações.
- **Foco na Atenção Básica:** A alta quantidade de visitas domiciliares e atendimentos individuais reflete um forte enfoque na atenção básica, essencial para a prevenção e promoção da saúde.

- **Lacunas em Serviços Específicos:** A ausência de dados em áreas como urgência e emergência, atenção psicossocial e procedimentos cirúrgicos aponta para possíveis lacunas na oferta ou no registro desses serviços, que precisam ser abordadas para melhorar a qualidade do atendimento.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>7</b>

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: 22/08/2024.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	6	0	0	6
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

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: 22/08/2024.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

##### 1. Disponibilização dos Dados

- **Dependência de Publicação:** A disponibilização dos dados do SCNES no DGMP depende dos prazos de publicação pelo DRAC/SAES. Isso pode causar atrasos na atualização e na disponibilidade das informações, impactando a transparência e a eficiência na gestão dos serviços de saúde.

##### 2. Rede Física de Estabelecimentos de Saúde por Tipo de Estabelecimento

- **Diversidade de Estabelecimentos:** A rede física inclui uma variedade de estabelecimentos, como Polo Academia da Saúde, Unidade Móvel de Nível Pré-Hospitalar na Área de Urgência, Unidade de Vigilância em Saúde, Policlínica, Central de Gestão em Saúde e Centros de Saúde/Unidades Básicas.
- **Gestão Municipal:** Todos os estabelecimentos são de gestão municipal, o que indica uma centralização dos serviços de saúde no nível local. Isso pode facilitar a coordenação e a implementação de políticas de saúde, mas também pode sobrecarregar a administração municipal.

##### 3. Rede Física de Estabelecimentos de Saúde por Natureza Jurídica

- **Administração Pública Municipal:** A maioria dos estabelecimentos (6) é administrada diretamente pelo município, com um adicional gerido por um consórcio público de direito público. Não há estabelecimentos estaduais ou de gestão dupla.
- **Ausência de Entidades Empresariais e Sem Fins Lucrativos:** Não há estabelecimentos de saúde administrados por entidades empresariais ou sem fins lucrativos, o que pode limitar a diversidade de serviços e a inovação na prestação de cuidados de saúde.

##### 4. Consórcios em Saúde

- **Não Vinculado a Consórcios:** O município está vinculado ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - de Mimoso do Sul.

### Considerações Finais

- **Centralização da Gestão:** A centralização da gestão dos estabelecimentos de saúde no nível municipal pode facilitar a coordenação, mas também pode sobrecarregar a administração local. A diversificação da gestão, incluindo parcerias com entidades sem fins lucrativos e empresariais, poderia trazer benefícios adicionais.
- **Consórcios:** O município está vinculado ao Consórcio Intermunicipal de Saúde - de Mimoso do Sul.
- **Diversidade de Serviços:** A presença de diferentes tipos de estabelecimentos de saúde é positiva, mas a ausência de dados sobre a produção e a eficiência desses serviços limita a capacidade de uma análise mais profunda.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

### Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	1	6	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	2	1	3	9
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	9	0

### Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	8	11	18	5

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/09/2024.

### Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0
	Pública (NJ grupo 1)				
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1
	Bolsistas (07)	2	2	2	4
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	39	36	32
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	9	9

### Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	41	56	46	55

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/09/2024.

## • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

### 1. Disponibilização dos Dados

- **Dependência de Publicação:** A disponibilização dos dados do SCNES no DGMP depende dos prazos de publicação pelo DRAC/SAES. Isso pode causar atrasos na atualização e na disponibilidade das informações, impactando a transparência e a eficiência na gestão dos recursos humanos em saúde.

### 2. Postos de Trabalho Ocupados por Ocupação e Forma de Contratação (Período 04/2024)

- **Diversidade de Contratações:** Os profissionais de saúde são contratados de diversas formas, incluindo autônomos, bolsistas, estatutários, empregados públicos e intermediados por outra entidade. Isso mostra uma flexibilidade na contratação, mas também pode indicar uma complexidade na gestão desses profissionais.
- **Distribuição por Ocupação:**
  - **Médicos:** A maioria dos médicos é contratada por contratos temporários e cargos em comissão (5), com poucos estatutários (2) e autônomos (1).
  - **Enfermeiros:** Há uma maior quantidade de enfermeiros contratados por contratos temporários e cargos em comissão (8) e estatutários (2).
  - **Outros Níveis Superiores e Médios:** A maioria dos profissionais de outros níveis superiores e médios é contratada por contratos temporários e cargos em comissão, com uma presença significativa de bolsistas.
  - **Agentes Comunitários de Saúde (ACS):** A maioria dos ACS é contratada como estatutários e empregados públicos (9), com alguns em contratos temporários (5).

### 3. Evolução dos Postos de Trabalho Ocupados (2020-2023)

- **Estabilidade e Variação:**
  - **Estatutários e Empregados Públicos:** Houve uma leve diminuição no número de estatutários e empregados públicos de 2020 (36) para 2023 (32), o que pode indicar uma tendência de redução de contratações permanentes.
  - **Contratos Temporários e Cargos em Comissão:** O número de contratos temporários e cargos em comissão variou ao longo dos anos, com um pico em 2021 (56) e uma leve redução em 2022 (46), voltando a aumentar em 2023 (55). Isso pode refletir a necessidade de flexibilidade na contratação para atender demandas específicas.

- **Bolsistas:** O número de bolsistas aumentou de 2 em 2020 para 4 em 2023, indicando uma maior utilização desse tipo de contratação.

#### **Considerações Finais**

- **Flexibilidade na Contratação:** A diversidade nas formas de contratação permite uma maior flexibilidade na gestão dos recursos humanos, mas também pode trazer desafios na coordenação e na estabilidade dos serviços.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da atenção à saúde da população mediante aprimoramento da política de atenção básica e da atenção especializada, garantindo o acesso, resolutividade e qualidade às ações e serviços de saúde, otimizando, readequando e ampliando a sua oferta, integrando recursos na busca da promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da saúde.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir à população do município um conjunto de ações básicas, articulado a um sistema de prevenção, promoção e assistência integral à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. 100% das unidades básicas funcionando	Porcentagem de unidades básicas de saúde em funcionamento.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.									
2. Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde APS: Estratégia de Saúde da Família- ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB e Equipe multidisciplinar.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar contratação de profissionais para preenchimentos das vagas afim de manter as equipes completas.									
Ação Nº 2 - Manter o cadastro atualizado no CNES das equipes e profissionais.									
3. Garantir o cadastramento da população na Estratégia de Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o pleno funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.									
4. Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento dos indicadores para manter a cobertura populacional.									
Ação Nº 2 - Manter as equipes em quantidade suficientes afim de Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família em 100%.									
5. Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo de útero nas mulheres cadastradas nas unidades de saúde básica, de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,72	0,50	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar estratégias para incentivar as mulheres na realização da coleta de preventivo de câncer de colo de útero nas mulheres cadastradas nas unidades de saúde básica, de 25 a 64 anos.									
Ação Nº 2 - Informar nos sistemas de informação todos atendimentos realizados.									

6. Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas unidades de saúde.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão			0,46	0,35	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar estratégias para incentivar as mulheres na realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas unidades de saúde.									
Ação Nº 2 - Informar nos sistemas de informação todos atendimentos realizados.									
7. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	55,67	85,00	85,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa afim de alcançar os usuários que não realizarem as ações das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.									
Ação Nº 2 - Realizar o monitoramento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família									
8. Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	Número de unidades de saúde com o Programa de controle do Tabagismo /ano	Número	2020	0	2	2	Número	100,00	5.000,00
Ação Nº 1 - Realizar conscientização com a população para participação do Programa de controle do Tabagismo.									
Ação Nº 2 - Realizar treinamento para equipes de saúde afim de ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.									
9. Garantir ações de promoção prevenção voltadas para a práticas de atividades física para a população, realizada pelos profissionais da saúde.	Número de sessões de atividades físicas realizados por ano.	Número			1.000	800	Número	100,00	12,50
Ação Nº 1 - Estruturar ações de promoção prevenção voltadas para a práticas de atividades física para a população, realizada pelos profissionais da saúde.									
10. Manter equipes de ESFs com quadro de profissionais completo.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar processos seletivos quando necessário para suprir a necessidades de profissionais de saúde.									
Ação Nº 2 - manter o adastro atualizado dos profissionais de saúde no CNES.									
11. Implantar a Atenção Domiciliar Odontológica visando aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da boca.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o atendimento domiciliar de odontológica visando aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da boca.									

12. Realizar ações do Programa Saúde na Escola (PSE) e registrar as informações	Realizar 12 ações do PSE	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar as ações do Programa Saúde na Escola (PSE) durante o período vigente.

Ação Nº 2 - Realizar o registro as informações nos sistemas de informação em tempo hábil.

13. Realizar visitas de puerpério e exames periódicos em crianças menores de 1 ano de idade para monitoramento e registro de casos novos de sífilis congênita	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar visitas de puerpério e exames periódicos em crianças menores de 1 ano de idade para monitoramento e registro de casos novos de sífilis congênita.

14. Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	100,00	0
--	---	--------	------	---	---	---	--------	--------	---

Ação Nº 1 - Realizar ações de conscientização para prevenção a incidência de AIDS.

**OBJETIVO Nº 1.2 - Promover o acesso e organização da assistência a rede de serviços especializados bem como fortalecer a articulação entre eles e os demais níveis de atenção com a definição de fluxos de forma a contribuir com a resolubilidade no atendimento integral.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento das Unidades de Atenção Especializada.	Porcentagem de unidades especializadas em funcionamento.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Manter o funcionamento das Unidades de Atenção Especializada.

Ação Nº 2 - Manter o quadro de profissionais para o pleno funcionamento das Unidades de Atenção Especializada.

2. Promover ações educativas de saúde em parceria com a atenção básica.	Ações educativas realizadas em conjunto com os demais níveis de assistência	Percentual			50,00	35,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	------------	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar ações educativas de saúde em parceria com a atenção básica para fortalecimento da atenção à saúde da população.

3. Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	Solicitações referenciadas e solicitações contra referenciadas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada

4. Manter as unidades da atenção especializada com quadro de profissionais completo.	Número de unidades com equipe mínima preconizada pelo Ministério da Saúde ou através da avaliação de indicadores	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a contratação de profissionais afim de manter o quadro de profissionais completo das Unidades de Atenção Especializada.

5. Garantir o Transporte de pacientes para atendimentos de exames e consultas fora do município.	Garantia de transporte adequado a população para realização de exames fora do município.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a aquisição de veículos de Transporte de pacientes para atendimentos de exames e consultas fora do município.

Ação Nº 2 - Realizar a manutenção preventiva e corretiva dos veículos afim de garantir o transporte adequado aos pacientes para atendimentos de exames e consultas fora do município.

**OBJETIVO Nº 1.3 - Promover a organização da rede, com a definição de fluxos e articulação dos serviços especializados garantindo o acesso da população a serviços de qualidade com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde dentro dos diversos setores especializados: Saúde Mental e Serviços de análises clínicas.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantação de equipe de saúde mental	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	2021	0	1	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar o cadastro dos profissionais contratados no CNES.

Ação Nº 2 - Realizar a contratação de profissionais para Implantação de equipe de saúde mental.

2. Manter os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias	Número de próteses ofertadas anualmente.	Número	2021	600	600	600	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	------	-----	-----	-----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar avaliação de pacientes para encaminhamento aos serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias.

**OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer as ações do Complexo Regulador nas redes de atenção, visando atender as necessidades de saúde dos usuários, de forma eficiente, efetiva e oportuna, otimizando a capacidade operacional dos serviços, com lógica de priorização e enfrentamento de iniquidades.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizados os cadastros de estabelecimentos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e dados nos Sistemas de Informações instituídos nas três esferas de governo.	Número de estabelecimentos de saúde cadastrados e atualizados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar atualizados os cadastros de estabelecimentos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e dados nos Sistemas de Informações instituídos nas três esferas de governo.

2. Ampliar a cobertura de exames de análises clínicas.	Realização de exames da demanda existente.	Número	2020	91	200	200	Número	100,00	50,00
--	--	--------	------	----	-----	-----	--------	--------	-------

Ação Nº 1 - Ampliar a oferta de exames de análises clínicas para a população.

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento, estruturação e aperfeiçoamento da Vigilância em Saúde para melhorar a qualidade e resolubilidade das ações e serviços por meio do cumprimento dos princípios estabelecidos nas políticas de saúde nacional, estadual e municipal, visando a promoção da saúde e prevenção e controle de doenças e outros agravos.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer e estruturar o Sistema Municipal de Vigilância Sanitária com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde. Fomentar no município a consciência sanitária da população e o desenvolvimento de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a conformidade dos relatórios de inspeção.	Sequência do Roteiro de Avaliação da qualidade do Relatório de Inspeção	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar relatórios de inspeção em conformidade com as ações de promoção e vigilância em saúde e do Sistema Municipal de Vigilância Sanitária.

2. Atender as denúncias relacionadas à vigilância sanitária.	Número de denúncias atendidas pela vigilância sanitária.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar o atendimento das denúncias relacionadas à vigilância sanitária.

3. Inspeccionar e Cadastras as unidades de saúde pública municipais pela VISA.	Proporção de unidades inspeccionadas e cadastradas.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	------------	--	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a inspeção e cadastros das unidades de saúde pública municipais pela VISA.

4. Inspeccionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	Percentual de estabelecimentos sujeitos ao controle sanitário municipal cadastrados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a inspeção dos estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.

5. Atualização do Código Sanitário Municipal.	Código Sanitário Municipal atualizado.	Número			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	--	--------	--	--	---	----------------	--------	--	--

**OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer e estruturar o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de prevenção de doenças e agravos, promoção da saúde e vigilância à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número			3	3	Número	100,00	3.333,33

Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)

2. Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção			95,00	95,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações para manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa para manter a coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos.									
3. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa			0,00	0,00	Taxa	0	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações para reduzir a taxa de mortalidade infantil.									
4. Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRAA	Número de LIRAA realizado ao ano.	Proporção			4,00	4,00	Proporção	1,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti à LIRAA									
Ação Nº 2 - Alimentar os sistemas de informação referente ao levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti à LIRAA									
5. Realizar o monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Alimentar os sistemas de informação para monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA.									
Ação Nº 2 - Realizar o monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA.									
6. Realizar vigilância e investigação de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a vigilância e investigação de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos), com vistas à redução dos riscos e agravos à saúde da população.									
7. Encerrar anualmente os casos de doença de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual		0,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o encerramento anualmente os casos de doença de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação									
8. Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos nas campanhas	Proporção de cães e gatos vacinados nas campanhas.	Proporção			80,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a campanha de vacinação antirrábica dos cães e gatos.									

Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa na zona rural afim de garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos.									
9. Investigar os casos de leishmaniose visceral humana notificados.	Percentual de casos de LV investigados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a investigação dos casos de leishmaniose visceral humana notificados.									
10. Notificar e Investigar os agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção		0,00	100,00	100,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a notificação e investigação dos agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.									
11. Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção			100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações para aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.									
12. Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências	Redução e prevenção nos controles das doenças transmissíveis	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências									
13. Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	6	6	6	Número	2,00	33,33
Ação Nº 1 - Realizar ações para reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.									
14. Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.	Identificação da população em risco de contágio a esquistossomose e realização de exames.	0			80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar ações para reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.									

**DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir ao usuário do SUS o acesso ao medicamento seguro e eficaz, otimizando todo o processo de disponibilização de insumos farmacêuticos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.	Número de ações de educação permanente realizadas.	0			12	8	Número	2,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.									
2. Adquirir os medicamentos da RENAME, REMEME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.	Fornecer 80% dos medicamentos em tempo adequado	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a aquisição dos medicamentos da RENAME, REMEME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.									
3. Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	Percentual de unidades farmacêuticas com farmacêuticos presencial.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.									
4. Aderir a Ata de Registro de Preços Estadual (SERP) para aquisição de medicamentos básicos para o município.	Aquisição de medicamentos pela SERP	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a adesão a Ata de Registro de preços Estadual (SERP) e garantir a aquisição dos medicamentos básicos.									
5. Promover a descentralização da dispensação de medicamentos para as unidades de saúde	Percentual de dispensação de medicamentos.	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Promover a descentralização da dispensação de medicamentos para as unidades de saúde									
6. Garantir o acesso aos medicamentos do componente especializado e estratégico.	Medicamentos do componente especializado e estratégico disponibilizados para 80% da população.	Percentual	2020	80,00	80,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o acesso aos medicamentos do componente especializado e estratégico.									
7. Garantir a manutenção e alimentação do sistema HÓRUS no âmbito municipal.	Realização de 100% de alimentação do sistema HÓRUS	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a manutenção e alimentação do sistema HÓRUS no âmbito municipal.									

**DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da capacidade de gestão pública no âmbito da saúde, de forma a potencializar o conjunto de recursos disponíveis na prestação de serviços, otimizando a estrutura física e a capacidade tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Implementar o modelo de gestão da Secretaria de Saúde visando a garantia do acesso e gestão participativa com foco em resultados.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde.	Relatórios mensais de execução orçamentária e financeira	Número			12	12	Número	4,00	33,33

Ação Nº 1 - Realizar o desenvolvimento da gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde.

2. Ampliar o uso da informação em saúde através do Sistema	Percentual de unidades interligadas ao sistema	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a implantação de sistema de gestão da Secretaria de Saúde visando a garantia do acesso e gestão participativa com foco em resultados.

Ação Nº 2 - Realizar a estruturação de equipamento de informática para implantação do sistema de gestão.

**OBJETIVO Nº 4.2 - Gestão de Pessoas e Educação Permanente em Saúde em consonância com a missão, visão e valores da Secretaria Municipal de Saúde, e assim garantir qualidade e excelência na assistência em saúde aos cidadãos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar programa de capacitação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade da prestação de serviços.	Número de temas incluídos no programa de capacitação permanente por ano.	0			8	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Criar o programa de capacitação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade da prestação de serviços

2. Manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com análise semestralmente do consolidado.	Percentual de profissionais avaliados	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---------------------------------------	---	--	--	--------	--------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com análise semestralmente do consolidado.

**OBJETIVO Nº 4.3 - Qualificação de instrumentos de execução direta, com geração de ganhos de produtividade e eficiência para o SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM-POLO SUL para prestação de serviços.	Manter participação no consórcio intermunicipal com o repasse de 12 parcelas financeiras anuais.	0			12	12	Número	4,00	33,33

Ação Nº 1 - Firmar contrato junto ao CIM- POLO SUL para prestação de serviços médicos e hospitalares.

Ação Nº 2 - Realizar o repasse financeiro ao CIM- POLO SUL para prestação de serviços médicos e hospitalares.

2. Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM POLO SUL para gerenciamento do serviço de urgência e emergência/SAMU	Manter participação no consórcio intermunicipal com o repasse de 12 parcelas financeiras anuais	0			12	12	Número	4,00	33,33
---	---	---	--	--	----	----	--------	------	-------

Ação Nº 1 - Firmar contrato junto ao CIM- POLO SUL para gerenciamento do serviço de urgência e emergência/SAMU

Ação Nº 2 - Realizar o repasse financeiros ao CIM- POLO SUL para gerenciamento do serviço de urgência e emergência/SAMU

#### OBJETIVO Nº 4.4 - Ampliar e fortalecer a participação da comunidade e controle social na gestão do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS	Manter a alimentação do sistema.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Atualizar sempre que necessário os dados dos Conselheiros de Saúde no SIACS

2. Manter os instrumentos de gestão em dia aprovados pelo CMS	Percentual de instrumentos de gestão encaminhados ao Conselho para apreciação em dia.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	---	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Realizar os planejamentos de gestão para assegurar o cumprimento dos prazos previamente estabelecidos.

3. Elaborar cronograma em parceria do Conselho e da Secretaria com temas a serem abordados em cursos de capacitação aos Conselheiros com cooperação de técnicos da saúde e outros profissionais aptos.	Número de temas levantados e temas abordados	0			12	120	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	----	-----	--------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar cursos de capacitação e atualização para os Conselheiros.

#### OBJETIVO Nº 4.5 - Manter o canal de acesso da população para sugestões, reclamações, denúncias de violação dos direitos enquanto usuários do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços municipais de saúde do SUS.	Percentual de serviços Municipais de Saúde com Caixas de Sugestões mantidas.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Confeccionar caixas de sugestão, críticas e elogios.

Ação Nº 2 - Afixar as caixas em todas Unidades Básicas de Saúde

2. Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
---	--	---	--	--	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Atualizar diariamente as demandas da ouvidoria, afim de proporcionar agilidade quanto as respostas aos questionamentos enviados à ouvidoria.

3. Elaborar relatórios da ouvidoria com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para a gestão e disponibilização para o conselho de saúde	Produzir relatórios gerenciais com informações estratégicas	0			6	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	---	---	--------	--	--

Ação Nº 1 - Manter, elaborar e disponibilizar relatórios da ouvidoria

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento da capacidade de investimentos no SUS municipal, garantindo a vigilância em saúde e assistência integral e de qualidade aos usuários.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Fortalecer a capacidade de investimentos no âmbito da saúde, otimizando e ampliando a estrutura física e tecnológica para a qualificação da atenção, atuando de forma integrada e participativa com órgãos afins e organismos de controle social.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Construir, reformar e ampliar unidades básicas de saúde.	Número de unidades de saúde construídas, reformadas e ampliar.	0			80,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Busca e captação de recursos para construção, reforma e ampliação das unidades básicas de saúde.

2. Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio	Aquisição de veículos que atenda a demanda de pacientes em Transporte Fora Domicilio.	0			80,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	---	--	--	-------	-------	-----------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar processo licitatório para aquisição de veículos.

Ação Nº 2 - Busca e captação de recursos para aquisição de veículos.

3. Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes de urgência e emergência	Adquirir veículos que atenda a demanda de pacientes de urgência e emergência.	0			80,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	---	--	--	-------	-------	-----------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar aquisição de veículos.

4. Garantir manutenção e aquisição equipamentos e materiais permanentes para todos os setores da saúde	Aquisição conforme necessidade.	0			80,00	80,00	Proporção	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---------------------------------	---	--	--	-------	-------	-----------	--	--

Ação Nº 1 - realizar a aquisição de equipamentos e materiais permanentes para suprir a necessidade administrativa e operacional das Unidade Básicas de Saúde.

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
0 - Informações Complementares	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços municipais de saúde do SUS.	100,00	100,00
	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS	100,00	100,00
	Ampliar o uso da informação em saúde através do Sistema	100,00	

	Manter os instrumentos de gestão em dia aprovados pelo CMS	100,00	100,00
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM POLO SUL para gerenciamento do serviço de urgência e emergência/SAMU	12	4
	Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	100,00	100,00
	Manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com análise semestralmente do consolidado.	100,00	
	Elaborar cronograma em parceria do Conselho e da Secretaria com temas a serem abordados em cursos de capacitação aos Conselheiros com cooperação de técnicos da saúde e outros profissionais aptos.	120	
	Realizar o monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	100,00	
	Garantir a manutenção e alimentação do sistema HÓRUS no âmbito municipal.	100,00	
122 - Administração Geral	100% das unidades básicas funcionando	100,00	100,00
	Construir, reformar e ampliar unidades básicas de saúde.	80,00	
	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS	100,00	100,00
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM-POLO SUL para prestação de serviços.	12	4
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços municipais de saúde do SUS.	100,00	100,00
	Implantar programa de capacitação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade da prestação de serviços.	6	
	Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde.	12	4
	Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.	8	2
	Monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	3	100
	Garantir a conformidade dos relatórios de inspeção.	100,00	100,00
	Manter atualizados os cadastros de estabelecimentos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e dados nos Sistemas de Informações instituídos nas três esferas de governo.	100,00	100,00
	Implantação de equipe de saúde mental	1	
	Garantir o funcionamento das Unidades de Atenção Especializada.	100,00	
	Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde APS: Estratégia de Saúde da Família- ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB e Equipe multidisciplinar.	100,00	100,00
	Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio	80,00	
	Manter os instrumentos de gestão em dia aprovados pelo CMS	100,00	100,00
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM POLO SUL para gerenciamento do serviço de urgência e emergência/SAMU	12	4
	Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	100,00	100,00
	Manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com análise semestralmente do consolidado.	100,00	
	Ampliar o uso da informação em saúde através do Sistema	100,00	
	Adquirir os medicamentos da RENAME, REMEME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.	80,00	80,00
	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos	95,00	
	Atender as denúncias relacionadas à vigilância sanitária.	100,00	100,00
Ampliar a cobertura de exames de análises clínicas.	200	100	
Manter os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias	600		
Promover ações educativas de saúde em parceria com a atenção básica.	35,00		

Garantir o cadastramento da população na Estratégia de Saúde da Família.	100,00	100,00
Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes de urgência e emergência	80,00	
Elaborar cronograma em parceria do Conselho e da Secretaria com temas a serem abordados em cursos de capacitação aos Conselheiros com cooperação de técnicos da saúde e outros profissionais aptos.	120	
Elaborar relatórios da ouvidoria com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para a gestão e disponibilização para o conselho de saúde	6	
Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	100,00	
Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00	0,00
Inspecionar e Cadastras as unidades de saúde pública municipais pela VISA.	100,00	
Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	100,00	
Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família.	100,00	100,00
Garantir manutenção e aquisição equipamentos e materiais permanentes para todos os setores da saúde	80,00	
Aderir a Ata de Registro de Preços Estadual (SERP) para aquisição de medicamentos básicos para o município.	100,00	
Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRAA	4,00	1,00
Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	
Manter as unidades da atenção especializada com quadro de profissionais completo.	100,00	
Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo de útero nas mulheres cadastradas nas unidades de saúde básica, de 25 a 64 anos.	0,50	
Promover a descentralização da dispensação de medicamentos para as unidades de saúde	100,00	
Realizar o monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	100,00	
Garantir o Transporte de pacientes para atendimentos de exames e consultas fora do município.	100,00	
Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas unidades de saúde.	0,35	
Garantir o acesso aos medicamentos do componente especializado e estratégico.	80,00	
Realizar vigilância e investigação de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	85,00	
Encerrar anualmente os casos de doença de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	
Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	2	100
Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos nas campanhas	80,00	
Garantir ações de promoção prevenção voltadas para a práticas de atividades física para a população, realizada pelos profissionais da saúde.	800	100
Investigar os casos de leishmaniose visceral humana notificados.	100,00	100,00
Manter equipes de ESFs com quadro de profissionais completo.	100,00	100,00
Notificar e Investigar os agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.	100,00	
Implantar a Atenção Domiciliar Odontológica visando aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da boca.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	100,00	100,00
Realizar ações do Programa Saúde na Escola (PSE) e registrar as informações	100,00	100,00
Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências	100,00	

	Realizar visitas de puerpério e exames periódicos em crianças menores de 1 ano de idade para monitoramento e registro de casos novos de sífilis congênita	100,00	
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.	6	2
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	0	100
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.	80,00	
301 - Atenção Básica	100% das unidades básicas funcionando	100,00	100,00
	Construir, reformar e ampliar unidades básicas de saúde.	80,00	
	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS	100,00	100,00
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM-POLO SUL para prestação de serviços.	12	4
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços municipais de saúde do SUS.	100,00	100,00
	Implantar programa de capacitação permanente para as equipes da Rede Municipal de Saúde em diferentes temas, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade da prestação de serviços.	6	
	Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde.	12	4
	Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.	8	2
	Monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	3	100
	Garantir a conformidade dos relatórios de inspeção.	100,00	100,00
	Manter atualizados os cadastros de estabelecimentos no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) e dados nos Sistemas de Informações instituídos nas três esferas de governo.	100,00	100,00
	Implantação de equipe de saúde mental	1	
	Garantir o funcionamento das Unidades de Atenção Especializada.	100,00	
	Manter equipes estratégicas da Atenção Primária à Saúde APS: Estratégia de Saúde da Família- ESF, Estratégia de Saúde Bucal - ESB e Equipe multidisciplinar.	100,00	100,00
	Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio	80,00	
	Manter os instrumentos de gestão em dia aprovados pelo CMS	100,00	100,00
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM POLO SUL para gerenciamento do serviço de urgência e emergência/SAMU	12	4
	Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	100,00	100,00
	Manter instrumento de avaliação Funcional dos Profissionais da Rede Municipal de Saúde, com análise semestralmente do consolidado.	100,00	
	Ampliar o uso da informação em saúde através do Sistema	100,00	
	Adquirir os medicamentos da RENAME, REMEME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.	80,00	80,00
	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos	95,00	
	Atender as denúncias relacionadas à vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura de exames de análises clínicas.	200	100
	Manter os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias	600	
	Promover ações educativas de saúde em parceria com a atenção básica.	35,00	
	Garantir o cadastramento da população na Estratégia de Saúde da Família.	100,00	100,00
	Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes de urgência e emergência	80,00	
	Elaborar relatórios da ouvidoria com disponibilização de informações quantitativas e qualitativas para a gestão e disponibilização para o conselho de saúde	6	
	Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	100,00	
Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00	0,00	

	Inspecionar e Cadastras as unidades de saúde pública municipais pela VISA.	100,00	
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	100,00	
	Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família.	100,00	100,00
	Garantir manutenção e aquisição equipamentos e materiais permanentes para todos os setores da saúde	80,00	
	Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRAA	4,00	1,00
	Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	
	Manter as unidades da atenção especializada com quadro de profissionais completo.	100,00	
	Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo de útero nas mulheres cadastradas nas unidades de saúde básica, de 25 a 64 anos.	0,50	
	Garantir o Transporte de pacientes para atendimentos de exames e consultas fora do município.	100,00	
	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas unidades de saúde.	0,35	
	Realizar vigilância e investigação de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde dos usuários inscritos no Programa Bolsa Família.	85,00	
	Garantir a manutenção e alimentação do sistema HÓRUS no âmbito municipal.	100,00	
	Encerrar anualmente os casos de doença de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	
	Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	2	100
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos nas campanhas	80,00	
	Garantir ações de promoção prevenção voltadas para a práticas de atividades física para a população, realizada pelos profissionais da saúde.	800	100
	Investigar os casos de leishmaniose visceral humana notificados.	100,00	100,00
	Manter equipes de ESFs com quadro de profissionais completo.	100,00	100,00
	Notificar e Investigar os agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.	100,00	
	Implantar a Atenção Domiciliar Odontológica visando aos pacientes debilitados uma atenção voltada aos cuidados com prevenção e promoção da saúde da boca.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	100,00	100,00
	Realizar ações do Programa Saúde na Escola (PSE) e registrar as informações	100,00	100,00
	Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências	100,00	
	Realizar visitas de puerpério e exames periódicos em crianças menores de 1 ano de idade para monitoramento e registro de casos novos de sífilis congênita	100,00	
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.	6	2
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	0	100
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.	80,00	
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Desenvolver a gestão orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde.	12	4
	Adquirir os medicamentos da RENAME, REMEME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.	80,00	80,00
	Promover a integração dos diferentes pontos de atenção à saúde para referência e contra referência e transferência do cuidado através da implantação de fluxo de comunicação entre a atenção básica e especializada.	100,00	
	Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	100,00	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00	0,00
	Notificar e Investigar os agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.	100,00	

	Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	100,00	100,00
	Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências	100,00	
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.	6	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.	8	2
	Adquirir os medicamentos da RENAME, REMEME em tempo adequado para atender ao consumo médio mensal.	80,00	80,00
	Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	100,00	
	Garantir o acesso aos medicamentos do componente especializado e estratégico.	80,00	
	Garantir a manutenção e alimentação do sistema HÓRUS no âmbito municipal.	100,00	
304 - Vigilância Sanitária	Garantir a conformidade dos relatórios de inspeção.	100,00	100,00
	Realizar ações de educação permanente relacionadas à assistência farmacêutica e ao uso racional e seguro de medicamentos.	8	2
	Monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	3	100
	Atender as denúncias relacionadas à vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos	95,00	
	Inspecionar e Cadastras as unidades de saúde pública municipais pela VISA.	100,00	
	Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	
	Realizar o monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	100,00	
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.	80,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Garantir o funcionamento das Unidades de Atenção Especializada.	100,00	
	Monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	3	100
	Garantir a conformidade dos relatórios de inspeção.	100,00	100,00
	Manter os serviços odontológicos de confecção e disponibilização de próteses dentárias	600	
	Manter coberturas vacinais do calendário básico de vacinação de crianças menores de 2 anos	95,00	
	Atender as denúncias relacionadas à vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Inspecionar e Cadastras as unidades de saúde pública municipais pela VISA.	100,00	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00	0,00
	Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	
	Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRAA	4,00	1,00
	Intensificar a coleta de preventivo de câncer de colo de útero nas mulheres cadastradas nas unidades de saúde básica, de 25 a 64 anos.	0,50	
	Realizar o monitoramento da água para o consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGIAGUA	100,00	
	Intensificar a realização de mamografia de rastreamento bienal nas mulheres de 50 anos a 69 anos cadastradas nas unidades de saúde.	0,35	
	Realizar vigilância e investigação de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
	Encerrar anualmente os casos de doença de notificação compulsória imediata (DNCI) registradas no SINAN em até 60 dias a partir da data de notificação	100,00	
	Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	2	100
	Garantir a vacinação antirrábica dos cães e gatos nas campanhas	80,00	
Investigar os casos de leishmaniose visceral humana notificados.	100,00	100,00	
Notificar e Investigar os agravos notificados referentes a saúde do trabalhador.	100,00		

Aumentar a proporção de cura de casos novos de Hanseníase diagnosticados nos anos da coorte.	100,00	100,00
Realizar ações do Programa Saúde na Escola (PSE) e registrar as informações	100,00	100,00
Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências	100,00	
Realizar visitas de puerpério e exames periódicos em crianças menores de 1 ano de idade para monitoramento e registro de casos novos de sífilis congênita	100,00	
Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.	6	2
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	0	100
Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.	80,00	

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	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	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
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online  
Data da consulta: 13/09/2024.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

#### **Análise e Considerações Gerais sobre a Programação Anual de Saúde (PAS)**

A Programação Anual de Saúde (PAS) estabelece diretrizes, objetivos, metas e indicadores para fortalecer a atenção à saúde da população. Aqui estão algumas análises e considerações sobre os temas abordados:

#### **Diretriz Nº 1: Fortalecimento da Atenção à Saúde**

- **Objetivo:** Garantir um conjunto de ações básicas articuladas a um sistema de prevenção, promoção e assistência integral à saúde.
- **Meta:** As metas são ambiciosas, buscando 100% de cobertura e funcionamento das unidades básicas de saúde, além de garantir a cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica.

#### **Metas e Indicadores**

##### 1. 100% das Unidades Básicas Funcionando

- **Indicador:** Porcentagem de unidades básicas de saúde em funcionamento.
- **Meta:** Manter 100% das unidades básicas em funcionamento.
- **Consideração:** A meta é essencial para garantir o acesso contínuo e a qualidade dos serviços de saúde. A ausência de apuração dos resultados do quadrimestre pode indicar a necessidade de melhorias no monitoramento e na avaliação.

##### 2. Manter Equipes Estratégicas da Atenção Primária à Saúde (APS)

- **Indicador:** Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
- **Meta:** Manter 100% de cobertura populacional.
- **Consideração:** A contratação de profissionais e a atualização do cadastro no CNES são ações fundamentais para manter as equipes completas e garantir a cobertura populacional.

##### 3. Garantir o Cadastro da População na Estratégia de Saúde da Família

- **Indicador:** Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
- **Meta:** Manter 100% de cobertura populacional.
- **Consideração:** O pleno funcionamento das unidades básicas de saúde é crucial para alcançar essa meta.

##### 4. Garantir Cobertura Populacional pelas Equipes da Estratégia Saúde da Família

- **Indicador:** Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.
- **Meta:** Manter 100% de cobertura populacional.
- **Consideração:** Monitorar os indicadores e manter as equipes em quantidade suficiente são ações necessárias para garantir a cobertura populacional.

##### 5. Intensificar a Coleta de Preventivo de Câncer de Colo de Útero

- **Indicador:** Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.
- **Meta:** Aumentar a razão de exames para 0,50.
- **Consideração:** Estratégias para incentivar a realização dos exames e a correta informação nos sistemas de informação são essenciais para alcançar essa meta.

##### 6. Intensificar a Realização de Mamografia de Rastreamento Bienal

- **Indicador:** Razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos.
- **Meta:** Aumentar a razão de exames para 0,35.
- **Consideração:** Incentivar a realização das mamografias e garantir a correta informação nos sistemas de informação são ações

fundamentais.

#### 7. Acompanhamento das Condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família

- **Indicador:** Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.
- **Meta:** Aumentar a cobertura para 85%.
- **Consideração:** O acompanhamento das condicionalidades de saúde é crucial para garantir que os beneficiários do Programa Bolsa Família recebam os cuidados necessários.

#### Considerações Finais

- **Monitoramento e Avaliação:** A ausência de apuração dos resultados do quadrimestre em várias metas destaca a necessidade de melhorias no monitoramento e na avaliação das ações.
- **Ações Estratégicas:** As ações propostas, como a contratação de profissionais, a atualização de cadastros e a implementação de estratégias de incentivo, são essenciais para alcançar as metas estabelecidas.
- **Foco na Prevenção:** A ênfase na prevenção, como a coleta de exames preventivos e a realização de mamografias, é fundamental para a promoção da saúde e a detecção precoce de doenças.

## 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: 13/09/2024.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 09/09/2024.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 09/09/2024.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

### 9.4. Covid-19 Repasse União

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

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Gerado em 09/09/2024  
13:36:33

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Gerado em 09/09/2024  
13:36:33

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

**Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)**

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

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Gerado em 09/09/2024  
13:36:33

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
  - **Transparência e Prestação de Contas:** A transparência na execução orçamentária e financeira é fundamental para a confiança pública. A ausência de dados em alguns pontos pode ser preocupante e merece atenção.
  - **Eficiência no Uso dos Recursos:** A análise dos repasses e das despesas é crucial para garantir que os recursos destinados ao

enfrentamento da COVID-19 sejam utilizados de forma eficiente e eficaz.

- **Dependência Burocrática:** A dependência de prazos de publicação por diferentes órgãos pode atrasar a disponibilização de informações importantes, impactando a capacidade de resposta e planejamento.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 13/09/2024.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 13/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

### 1. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **População Jovem:** A maior parte da população está concentrada nas faixas etárias de 20 a 39 anos, o que pode influenciar a demanda por serviços de saúde voltados para adultos jovens e a população em idade produtiva.
- **Principais Causas de Internação e Mortalidade:** Doenças do aparelho circulatório e doenças infecciosas são as principais causas de internação e mortalidade, destacando áreas prioritárias para intervenções de saúde pública.

### 2. Produção de Serviços no SUS

- **Atenção Básica:** A alta quantidade de visitas domiciliares e atendimentos individuais reflete um forte enfoque na atenção primária, essencial para a prevenção e promoção da saúde.
- **Urgência e Emergência:** A ausência de dados sobre a produção de urgência e emergência pode indicar uma necessidade de melhorar a coleta e o registro dessas informações.
- **Atenção Psicossocial:** A falta de informações cadastradas para a atenção psicossocial é preocupante, dado o aumento de problemas de saúde mental.

### 3. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- **Centralização Municipal:** Todos os estabelecimentos de saúde são de gestão municipal, o que pode facilitar a coordenação, mas também sobrecarregar a administração local.
- **Diversidade de Estabelecimentos:** A presença de diferentes tipos de estabelecimentos é positiva, mas a ausência de dados sobre a produção e a eficiência desses serviços limita a capacidade de uma análise mais profunda.

### 4. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Flexibilidade na Contratação:** A diversidade nas formas de contratação permite uma maior flexibilidade na gestão dos recursos humanos, mas também pode trazer desafios na coordenação e na estabilidade dos serviços.
- **Tendência de Redução de Contratações Permanentes:** A leve redução no número de estatutários e empregados públicos pode impactar a continuidade e a qualidade dos serviços.

### 5. Execução Orçamentária e Financeira

- **Transparência e Prestação de Contas:** A transparência na execução orçamentária e financeira é fundamental para a confiança pública. A ausência de dados em alguns pontos pode ser preocupante e merece atenção.
- **Eficiência no Uso dos Recursos:** A análise dos repasses e das despesas é crucial para garantir que os recursos destinados ao enfrentamento da COVID-19 sejam utilizados de forma eficiente e eficaz.

### Considerações Finais

- **Melhoria na Coleta de Dados:** É essencial melhorar a coleta e o registro de dados, especialmente nas áreas de urgência e emergência e atenção psicossocial.
- **Investimento em Recursos Humanos:** Investir em contratações permanentes pode melhorar a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde.
- **Parcerias e Consórcios:** Explorar parcerias com entidades sem fins lucrativos e empresariais, bem como a participação em consórcios públicos, pode otimizar recursos e melhorar a eficiência dos serviços de saúde.

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde é uma instância fundamental para a participação social e o controle das políticas de saúde no município. Sua atuação é crucial para garantir que as decisões tomadas pela Secretaria Municipal de Saúde estejam alinhadas com as necessidades e expectativas da população.

### Introdução

- Considerações:

O Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) é um instrumento essencial para a transparência e a eficiência na gestão da saúde pública. Ele reflete o compromisso do município com a prestação de contas e a melhoria contínua dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos. Aqui estão algumas considerações importantes:

- Transparência e Prestação de Contas:** O RDQA permite que a população e os gestores acompanhem de perto a aplicação dos recursos e a execução das ações de saúde. Isso fortalece a confiança da comunidade na administração pública e garante que os recursos sejam utilizados de forma adequada.
- Planejamento e Avaliação:** A elaboração do RDQA com base no Plano de Saúde (2022-2025) e no Plano Anual de Saúde (PAS) possibilita uma avaliação crítica dos serviços prestados. Isso permite identificar áreas que necessitam de melhorias e ajustar as estratégias para atender melhor às necessidades da população.
- Humanização do Atendimento:** A ênfase no acolhimento humanizado, como mencionado, é fundamental. Um atendimento cordial e respeitoso contribui significativamente para o bem-estar dos pacientes e para a eficácia dos tratamentos. A humanização deve ser uma prioridade constante nas políticas de saúde.
- Equidade e Acesso:** O RDQA deve ser utilizado como uma ferramenta para garantir que todos os cidadãos, independentemente de sua localização ou condição socioeconômica, tenham acesso a serviços de saúde de qualidade. A equidade no atendimento é um princípio básico do SUS e deve ser sempre observado.
- Participação Social:** O Conselho Municipal de Saúde desempenha um papel crucial na análise e aprovação do RDQA. A participação ativa dos conselheiros na elaboração e avaliação do relatório garante que as vozes da comunidade sejam ouvidas e consideradas nas decisões de saúde.
- Capacitação e Melhoria Contínua:** É importante que os membros do conselho e os gestores de saúde estejam continuamente capacitados para utilizar o RDQA como uma ferramenta de gestão eficaz. A formação contínua contribui para a melhoria dos processos e para a implementação de boas práticas na saúde pública.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

### Auditorias

- Considerações:

Recomendado, a análise de realização do auditoria.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde aprovou o relatório conforme apresentado, indicando que todas as informações estão de acordo com as normas estabelecidas.

Status do Parecer: Avaliado

DIVINO DE SÃO LOURENÇO/ES, 13 de Setembro de 2024

---

Conselho Municipal de Saúde de Divino De São Lourenço