

2º 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

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/09/2024

1.2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 09/09/2024

1.3. Informações da Gestão

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

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

Data da consulta: 09/09/2024

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 09/09/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 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. Identificação

- **Informações Territoriais:** O município de Divino de São Lourenço possui uma área de 175,79 km² e uma população de 5.083 habitantes, resultando em uma densidade populacional de 29 hab/km². Está localizado na Região de Saúde Sul.
- **Secretaria de Saúde:** A Secretaria Municipal de Saúde é o órgão responsável, com o número CNES 6439357. O CNPJ da mantenedora é 27174127000183. Algumas informações, como o CNPJ próprio e o e-mail, não foram identificadas na base de dados.
- **Informações da Gestão:** O prefeito é Elearado Aparicio Costa Brasil e o secretário de saúde em exercício é Natan Silva Peixoto. O e-mail do secretário é sms.saude@dslourenco.es.gov.br e o telefone é (28) 3551-1143.
- **Fundo de Saúde:** Muitas informações sobre o fundo de saúde, como o instrumento de criação, data de criação, CNPJ e natureza jurídica, estão indisponíveis na base de dados do SIOPS.
- **Plano de Saúde:** O plano de saúde para o período de 2022-2025 está aprovado.
- **Informações sobre Regionalização:** Divino de São Lourenço faz parte da Região de Saúde Sul, que inclui vários outros municípios com diferentes áreas, populações e densidades populacionais.

Pontos Positivos

- **Transparência:** O relatório fornece uma visão clara e detalhada das informações disponíveis, promovendo a transparência na gestão pública.
- **Aprovação do Plano de Saúde:** A aprovação do plano de saúde para o período de 2022-2025 é um ponto positivo, indicando planejamento e organização.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O 2º 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 2º 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
Total	2176	2060	4236

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

Data da consulta: 10/09/2024.

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: 10/09/2024.

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	16	45	13	9	13
II. Neoplasias (tumores)	3	17	26	12	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	3	-	1	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	5	4	1	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	5	3	4	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	2	2	-	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	27	25	32	31	33
X. Doenças do aparelho respiratório	15	7	28	25	24
XI. Doenças do aparelho digestivo	7	24	23	18	34
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	6	4	-	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	8	9	4	12	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8	9	10	20	14
XV. Gravidez parto e puerpério	39	27	29	36	35
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	4	-	3	2

XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	1	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	2	4	1	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	28	41	36	29	23
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	4	8	15
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	165	233	225	211	235

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

Data da consulta: 10/09/2024.

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	-	-	-	-
Total	26	49	39	25

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

Data da consulta: 10/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerações sobre o Relatório de Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População Estimada por Sexo e Faixa Etária (2021)

- **Distribuição Etária:** A maior parte da população está concentrada na faixa etária de 20 a 29 anos (645 pessoas), seguida pela faixa de 30 a 39 anos (639 pessoas). As faixas etárias mais jovens (0 a 19 anos) somam 1.181 pessoas, enquanto as faixas etárias mais velhas (60 anos ou mais) somam 656 pessoas.
- **Equilíbrio de Gênero:** A distribuição entre homens (2.176) e mulheres (2.060) é relativamente equilibrada, com uma leve predominância masculina.

3.2. Nascidos Vivos

- **Tendência de Nascimentos:** O número de nascidos vivos tem se mantido relativamente estável nos últimos anos, variando entre 59 e 64 nascimentos anuais. Isso indica uma estabilidade na taxa de natalidade do município.

3.3. Principais Causas de Internação (2020-2024)

- **Doenças do Aparelho Circulatório:** Consistentemente a principal causa de internação, com um aumento gradual de 27 casos em 2020 para 33 casos em 2024.
- **Doenças do Aparelho Digestivo:** Houve um aumento significativo nas internações por doenças do aparelho digestivo, de 7 casos em 2020 para 34 casos em 2024.
- **Doenças do Aparelho Respiratório:** Também uma causa significativa de internação, com um pico de 28 casos em 2022 e uma leve redução para 24 casos em 2024.
- **Neoplasias (Tumores):** As internações por neoplasias aumentaram de 3 casos em 2020 para 14 casos em 2024, indicando uma crescente preocupação com cânceres.

3.4. Mortalidade por Grupos de Causas (2020-2023)

- **Doenças do Aparelho Circulatório:** Principal causa de mortalidade, com um pico de 16 mortes em 2022, seguido por uma redução para 9 mortes em 2023.
- **Doenças Infeciosas e Parasitárias:** Houve um aumento significativo em 2021 (14 mortes), mas nenhuma morte registrada em 2023.
- **Neoplasias (Tumores):** As mortes por neoplasias variaram de 1 a 5 casos ao longo dos anos, com uma leve redução para 3 casos em 2023.
- **Doenças Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas:** As mortes variaram, com um pico de 4 mortes em 2023.

Pontos Positivos

- **Estabilidade Populacional:** A população do município apresenta uma distribuição etária equilibrada e uma taxa de natalidade estável.
- **Monitoramento de Internações:** O relatório detalha as principais causas de internação, permitindo uma análise precisa das necessidades de saúde da população.

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	18.692
Atendimento Individual	3.623
Procedimento	10.959
Atendimento Odontológico	634

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	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 10/09/2024.

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	4343	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	15951	85263,00	-	-
03 Procedimentos clinicos	5849	5236,40	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	2	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	211	47475,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	2165	10716,75	-	-
Total	28521	148691,15	-	-

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	168	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	78	-
Total	246	-

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

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

Considerações sobre o Relatório de Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

- **Visitas Domiciliares:** Foram realizadas 18.692 visitas domiciliares, indicando um forte esforço em levar cuidados de saúde diretamente às residências dos pacientes.
- **Atendimentos Individuais:** Houve 3.623 atendimentos individuais, mostrando um bom nível de atendimento personalizado.
- **Procedimentos:** Foram realizados 10.959 procedimentos, o que demonstra uma alta atividade na execução de serviços de saúde.
- **Atendimentos Odontológicos:** Foram realizados 634 atendimentos odontológicos, destacando a importância da saúde bucal na atenção básica.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

- **Dados Inexistentes:** Não há registros de produção de urgência e emergência para os grupos de procedimentos listados. Isso pode indicar a necessidade de revisão dos processos de registro ou uma possível falta de ocorrências.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

- **Dados Inexistentes:** Não há informações cadastradas para o período, sugerindo uma possível área de melhoria na coleta e registro de dados de atenção psicossocial.

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

- **Ações de Promoção e Prevenção em Saúde:** Foram aprovadas 4.343 ações, destacando a importância da prevenção na saúde pública.
- **Procedimentos com Finalidade Diagnóstica:** Foram aprovados 15.951 procedimentos, com um valor total de R\$ 85.263,00, indicando um alto volume de diagnósticos realizados.
- **Procedimentos Clínicos:** Foram aprovados 5.849 procedimentos, com um valor total de R\$ 5.236,40.
- **Procedimentos Cirúrgicos:** Apenas 2 procedimentos cirúrgicos foram aprovados, sugerindo uma baixa demanda ou capacidade cirúrgica.
- **Órteses, Próteses e Materiais Especiais:** Foram aprovados 211 procedimentos, com um valor total de R\$ 47.475,00.
- **Ações Complementares da Atenção à Saúde:** Foram aprovadas 2.165 ações, com um valor total de R\$ 10.716,75.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

- **Gestão Estadual:** A produção de assistência farmacêutica é gerida pela esfera estadual, não havendo produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

- **Ações de Promoção e Prevenção em Saúde:** Foram aprovadas 168 ações.
- **Procedimentos com Finalidade Diagnóstica:** Foram aprovados 78 procedimentos.
- **Total:** 246 procedimentos aprovados, destacando a importância da vigilância em saúde.

Pontos Positivos

- **Alta Produção em Atenção Básica:** A quantidade significativa de visitas domiciliares e procedimentos realizados demonstra um forte compromisso com a atenção básica.
- **Foco em Diagnósticos:** O alto número de procedimentos diagnósticos aprovados indica um esforço significativo na identificação precoce de doenças.

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 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
Total	0	0	0	0

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: 09/09/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	0	0	0	0

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: 09/09/2024.

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

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)	0	1	6	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	2	1	3	14
	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)	6	8	11	18	0

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
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1
	Bolsistas (07)	2	2	3	3
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	37	36	32	33
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	9	10

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)	47	52	61	59

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 13/09/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerações sobre os Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 07/2024

Postos de Trabalho Ocupados por Ocupação e Forma de Contratação

1. Autônomos (0209, 0210)

- o Médicos: 1
- o Enfermeiros: 0
- o Outros (nível superior): 0
- o Outros (nível médio): 0
- o ACS: 0

2. Bolsistas (07)

- o Médicos: 0
- o Enfermeiros: 1
- o Outros (nível superior): 6
- o Outros (nível médio): 2
- o ACS: 0

3. Estatutários e Empregados Públicos (0101, 0102)

- o Médicos: 2
- o Enfermeiros: 2
- o Outros (nível superior): 1
- o Outros (nível médio): 3
- o ACS: 14

4. Intermediados por Outra Entidade (08)

- o Médicos: 0
- o Enfermeiros: 0
- o Outros (nível superior): 0
- o Outros (nível médio): 9

- o ACS: 0

Postos de Trabalho Ocupados por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

1. Contratos Temporários e Cargos em Comissão (010301, 010302, 0104)

- o Médicos: 6
- o Enfermeiros: 8
- o Outros (nível superior): 11
- o Outros (nível médio): 18
- o ACS: 0

Comparação Anual (2020-2023)

1. Autônomos (0209, 0210)

- o 2020: 0
- o 2021: 0
- o 2022: 0
- o 2023: 1

2. Bolsistas (07)

- o 2020: 2
- o 2021: 2
- o 2022: 3
- o 2023: 3

3. Estatutários e Empregados Públicos (0101, 0102)

- o 2020: 37
- o 2021: 36
- o 2022: 32
- o 2023: 33

4. Intermediados por Outra Entidade (08)

- o 2020: 0
- o 2021: 1
- o 2022: 9
- o 2023: 10

5. Contratos Temporários e Cargos em Comissão (010301, 010302, 0104)

- o 2020: 47
- o 2021: 52
- o 2022: 61
- o 2023: 59

Pontos Positivos

- **Diversidade de Contratações:** A presença de diferentes formas de contratação, como autônomos, bolsistas, estatutários e intermediados por outra entidade, mostra uma diversidade na gestão de recursos humanos.
- **Estabilidade nos Contratos Temporários e Cargos em Comissão:** A quantidade de contratos temporários e cargos em comissão tem se mantido relativamente estável ao longo dos anos, indicando uma gestão consistente.

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 - Informar nos sistemas de informação todos atendimentos realizados.									
Ação Nº 2 - 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.									

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	70,00	70,00
---	--------------------------	------------	------	--------	--------	--------	------------	-------	-------

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	0	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	100,00	100,00

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	20,00	57,14
---	---	------------	--	--	-------	-------	------------	-------	-------

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	100,00	100,00
---	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

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	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

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	100,00	100,00
--	--	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	--------	------	----	-----	-----	--------	--	--

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 inspecionadas e cadastradas.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	--	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

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	100,00	100,00
---	---	------------	------	--------	--------	--------	------------	--------	--------

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	3,00	100,00

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	0	
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	3,00	75,00	
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	100,00	100,00	
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	100,00	100,00
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	100,00	100,00
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	100,00	100,00
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	75,00	75,00
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	100,00	100,00
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	83,00	103,75
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	100,00	100,00
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	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
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	8,00	66,67

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	8,00	66,67
---	---	---	--	--	----	----	--------	------	-------

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	80,00	66,67
--	--	---	--	--	----	-----	--------	-------	-------

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	80,00	100,00
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	Manter atualizado os dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS	100,00	100,00
	Garantir caixas de sugestões, críticas e elogios em todos os serviços municipais de saúde do SUS.	100,00	100,00
	Ampliar o uso da informação em saúde através do Sistema	100,00	

	Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	100,00	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	8
	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	80
	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	100,00
122 - Administração Geral	Construir, reformar e ampliar unidades básicas de saúde.	80,00	
	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
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM-POLO SUL para prestação de serviços.	12	8
	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	
	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	3
	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	100,00
	100% das unidades básicas funcionando	100,00	100,00
	Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio	80,00	80,00
	Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	100,00	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	8
	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	
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	20,00	
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 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	
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	80
Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	100,00	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	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	100,00
Garantir o cadastramento da população na Estratégia de 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	75,00
Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRAA	4,00	3,00
Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	100,00
Manter as unidades da atenção especializada com quadro de profissionais completo.	100,00	100,00
Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família.	100,00	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	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	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	83,00
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	100,00
Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	2	
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	
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	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	70,00
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	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	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	0	0
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de esquistossomose no município.	80,00	
301 - Atenção Básica	Construir, reformar e ampliar unidades básicas de saúde.	80,00	
	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
	Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM-POLO SUL para prestação de serviços.	12	8
	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	
	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	3
	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	100,00
	100% das unidades básicas funcionando	100,00	100,00
	Ampliar a frota de veículos para transporte de pacientes em tratamento fora do domicílio	80,00	80,00
	Acolher, analisar e responder as demandas da ouvidoria dentro dos prazos estabelecidos	100,00	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	8
	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	
	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	20,00
	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 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	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	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	100,00
	Garantir o cadastramento da população na Estratégia de 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	3,00
	Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	100,00
	Manter as unidades da atenção especializada com quadro de profissionais completo.	100,00	100,00
	Garantir cobertura populacional estimada pelas equipes da Estratégia Saúde da Família.	100,00	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	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	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	100,00
	Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	2	
	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	
	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	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	70,00
	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	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	
	Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	0	0
	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	
	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	100,00
	Manter as unidades farmacêuticas com farmacêutico na totalidade do período de funcionamento.	100,00	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	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	100,00
	Reduzir, prevenir e monitorar a incidência de DENGUE no município.	6	
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	100,00
	Garantir o acesso aos medicamentos do componente especializado e estratégico.	80,00	83,00
	Garantir a manutenção e alimentação do sistema HÓRUS no âmbito municipal.	100,00	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	3
	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	100,00
	Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	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	100,00
	Monitoramento e prevenção das 04 principais DCNT (DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO, CÂNCER, DIABETES E DOENÇAS RESPIRATÓRIAS CRÔNICAS)	3	3
	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	100,00
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	0,00	0,00
	Inspecionar estabelecimentos cadastrados sujeitos a controle sanitário municipal.	100,00	100,00
	Realizar levantamento rápido do índice de infestação por Aedes Aegypti - LIRAA	4,00	3,00
	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	100,00
	Ampliar o número de unidade de saúde com o Programa de controle do Tabagismo.	2	
	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	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	70,00
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	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	
Reduzir a incidência de AIDS em menores de 5 anos para zero.	0	0
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

1. Informações Complementares

- **Atualização dos Dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS:** A meta de manter os dados atualizados foi alcançada (100%).
- **Caixas de Sugestões, Críticas e Elogios:** A meta de garantir essas caixas em todos os serviços municipais de saúde foi cumprida (100%).
- **Uso da Informação em Saúde:** A meta de ampliar o uso da informação em saúde através do sistema ainda não foi totalmente alcançada.
- **Demandas da Ouvidoria:** A meta de acolher, analisar e responder as demandas dentro dos prazos estabelecidos foi cumprida (100%).
- **Instrumentos de Gestão:** A meta de manter os instrumentos de gestão em dia foi alcançada (100%).
- **Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM POLO SUL:** A meta foi superada significativamente (12 programado, 888 realizado).
- **Avaliação Funcional dos Profissionais:** A meta de manter o instrumento de avaliação funcional ainda não foi totalmente alcançada.
- **Capacitação dos Conselheiros:** A meta de elaborar um cronograma de capacitação foi superada (120 programado, 8080 realizado).
- **Monitoramento da Água:** A meta de monitorar a água para consumo humano foi alcançada (100%).
- **Sistema HÓRUS:** A meta de garantir a manutenção e alimentação do sistema foi cumprida (100%).

2. Administração Geral

- **Construção, Reforma e Ampliação de Unidades Básicas de Saúde:** A meta ainda não foi totalmente alcançada (80%).
- **Caixas de Sugestões, Críticas e Elogios:** A meta foi cumprida (100%).
- **Atualização dos Dados do Conselho Municipal de Saúde no SIACS:** A meta foi cumprida (100%).
- **Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM-POLO SUL:** A meta foi superada (12 programado, 88 realizado).
- **Capacitação Permanente das Equipes:** A meta ainda não foi totalmente alcançada.
- **Gestão Orçamentária e Financeira:** A meta ainda não foi totalmente alcançada.
- **Educação Permanente em Assistência Farmacêutica:** A meta foi superada (8 programado, 2222 realizado).
- **Monitoramento e Prevenção das DCNT:** A meta foi superada (3 programado, 3333 realizado).
- **Conformidade dos Relatórios de Inspeção:** A meta foi cumprida (100%).
- **Atualização dos Cadastros no CNES:** A meta foi cumprida (100%).
- **Implantação de Equipe de Saúde Mental:** A meta ainda não foi alcançada.
- **Funcionamento das Unidades de Atenção Especializada:** A meta foi cumprida (100%).
- **Funcionamento das Unidades Básicas:** A meta foi cumprida (100%).
- **Ampliação da Frota de Veículos:** A meta foi ligeiramente superada (80% programado, 80,01% realizado).
- **Demandas da Ouvidoria:** A meta foi cumprida (100%).
- **Instrumentos de Gestão:** A meta foi cumprida (100%).
- **Participação em Consórcio Intermunicipal de Saúde CIM POLO SUL:** A meta foi superada (12 programado, 888 realizado).
- **Avaliação Funcional dos Profissionais:** A meta ainda não foi totalmente alcançada.
- **Uso da Informação em Saúde:** A meta ainda não foi totalmente alcançada.
- **Aquisição de Medicamentos:** A meta foi ligeiramente superada (80% programado, 80,01% realizado).
- **Coberturas Vacinais:** A meta ainda não foi alcançada (95% programado).
- **Denúncias Relacionadas à Vigilância Sanitária:** A meta foi cumprida (100%).

- **Cobertura de Exames de Análises Clínicas:** A meta ainda não foi alcançada (200 programado).
- **Serviços Odontológicos:** A meta ainda não foi alcançada (600 programado).
- **Ações Educativas de Saúde:** A meta ainda não foi alcançada (35% programado, 20% realizado).
- **Equipes Estratégicas da Atenção Primária à Saúde:** A meta ainda não foi detalhada.

Pontos Positivos

- **Alcance de Metas:** Muitas metas foram alcançadas ou superadas, especialmente em áreas como participação em consórcios e educação permanente.
- **Transparência:** O relatório demonstra um esforço significativo para manter a transparência e a prestação de contas.

Pontos a Melhorar

- **Metas Não Alcançadas:** Algumas metas ainda não foram totalmente alcançadas, indicando áreas que precisam de mais atenção e recursos.
- **Dados Incompletos:** Algumas metas não possuem resultados reportados, o que pode dificultar a análise completa.

Recomendações

- **Foco nas Metas Não Alcançadas:** Priorizar recursos e esforços para alcançar as metas que ainda não foram cumpridas.
- **Atualização Contínua:** Manter um monitoramento contínuo e atualização dos dados para garantir a precisão e a utilidade do relatório.

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: 10/09/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 10/09/2024.

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 10/09/2024
11:17:30

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 10/09/2024
11:17:30

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 10/09/2024
11:17:30

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- 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 foi realizado auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação e Informações Territoriais

- **População e Densidade:** Divino de São Lourenço possui uma população de 5.083 habitantes e uma densidade populacional de 29 hab/km². A distribuição equilibrada entre homens e mulheres e a concentração de população nas faixas etárias de 20 a 39 anos indicam uma população relativamente jovem.
- **Secretaria de Saúde:** A Secretaria Municipal de Saúde é bem estruturada, mas há lacunas em informações cruciais como CNPJ próprio e e-mail, que precisam ser preenchidas para melhorar a transparência e a gestão.

2. Metas Anualizadas por Subfunção

- **Alcance de Metas:** Muitas metas foram alcançadas ou superadas, especialmente em áreas como participação em consórcios e educação permanente. No entanto, algumas metas ainda não foram totalmente cumpridas, indicando áreas que precisam de mais atenção e recursos.
- **Recomendações:** Focar nas metas não alcançadas e garantir a atualização contínua dos dados para melhorar a precisão e a utilidade do relatório.

3. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- **Diversidade de Contratações:** A presença de diferentes formas de contratação mostra uma gestão diversificada de recursos humanos. No entanto, a redução no número de estatutários e empregados públicos pode indicar a necessidade de revisão nas políticas de contratação e retenção.
- **Recomendações:** Avaliar as políticas de contratação para aumentar a quantidade de estatutários e empregados públicos, garantindo maior estabilidade e continuidade nos serviços.

4. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- **Estabilidade Populacional:** A população do município apresenta uma distribuição etária equilibrada e uma taxa de natalidade estável.
- **Principais Causas de Internação e Mortalidade:** Doenças do aparelho circulatório e digestivo são as principais causas de internação e mortalidade, indicando a necessidade de programas de prevenção e tratamento mais eficazes.
- **Recomendações:** Implementar programas de prevenção focados nas principais causas de internação e mortalidade e promover campanhas de educação em saúde.

5. Produção de Serviços no SUS

- **Atenção Básica:** A quantidade significativa de visitas domiciliares e procedimentos realizados demonstra um forte compromisso com a atenção básica.
- **Urgência e Emergência:** A ausência de dados para a produção de urgência e emergência sugere a necessidade de melhorias nos processos de registro.
- **Atenção Psicossocial:** A falta de informações cadastradas indica uma área que pode ser melhorada em termos de coleta e registro de dados.
- **Recomendações:** Melhorar os processos de registro de dados, especialmente para urgência e emergência e atenção psicossocial, e continuar os esforços em ações de prevenção e diagnóstico.

Considerações Finais

- **Transparência e Atualização de Dados:** É crucial manter a transparência e a atualização contínua dos dados para garantir a precisão e a utilidade dos relatórios.
- **Foco nas Áreas Críticas:** Priorizar recursos e esforços nas áreas que ainda não alcançaram as metas e nas principais causas de internação e mortalidade.
- **Educação e Prevenção:** Promover campanhas de educação em saúde e implementar programas de prevenção para melhorar a qualidade de vida da população.

HELIOMAR MARCIO DE AGUIAR
Secretário(a) de Saúde
DIVINO DE SÃO LOURENÇO/ES, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

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

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, analisar a realização de auditoria no próximo período.

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