

Relatório Anual de Gestão 2021

RHAMAYANE STEFANOWICZ NEUBAUER
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PR
Município	GENERAL CARNEIRO
Região de Saúde	6ª RS União da Vitória
Área	1.070,25 Km²
População	13.661 Hab
Densidade Populacional	13 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 03/03/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SMS DE GENERAL CARNEIRO
Número CNES	3925137
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	75687681000107
Endereço	RUA ESTELIANO PIZZATTO 01
Email	sms@generalcarneiro.pr.gov.br
Telefone	(042)35521499

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 03/03/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUIS OTAVIO GELLER SARAIVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RHAMAYANE STEFANOWICZ NEUBAUER
E-mail secretário(a)	elder.182@hotmail.com
Telefone secretário(a)	4235521441

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

Data da consulta: 03/03/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	07/1991
CNPJ	11.367.765/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	ROSIVANI TEREZINHA FAION

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

Data da consulta: 03/03/2022

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 01/12/2020

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: 6ª RS União da Vitória

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANTÔNIO OLINTO	469.755	7421	15,80
BITURUNA	1214.905	16411	13,51
CRUZ MACHADO	1478.351	18772	12,70
GENERAL CARNEIRO	1070.252	13661	12,76
PAULA FREITAS	420.331	5942	14,14
PAULO FRONTIN	369.21	7418	20,09
PORTO VITÓRIA	212.582	4057	19,08

SÃO MATEUS DO SUL	1342.633	47137	35,11
UNIÃO DA VITÓRIA	720.005	58298	80,97

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA 19 DE NOVEMBRO 0 CENTRO		
E-mail	iolandaolinquevicz@yahoo.com.br		
Telefone	4288278088		
Nome do Presidente	IOLANDA DE FATIMA OLINQUEVICZ		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	10	
	Governo	0	
	Trabalhadores	7	
	Prestadores	2	

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

Ano de referência: 202102

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

28/05/2021

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

29/09/2021

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

25/02/2022

• Considerações

Alguns dados cuja fonte é o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS), continuam desatualizados, como é o caso das "Informações da Gestão", onde o correto é:

Prefeito: JOEL RICARDO MARTINS FERREIRA.

Secretária Municipal de Saúde: ROSIVANI TEREZINHA FAION

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG - Relatório Anual de Gestão, referente ao exercício de 2021, contempla a realidade da saúde pública no município. Este relatório foi elaborado com o objetivo de tornar a leitura de fácil entendimento a população e aos órgãos de controle, além de apresentar de forma consolidada o desenvolvimentos das ações e atividades de saúde, bem como a aplicação dos recursos da saúde através de investimentos no setor e prestação de serviços públicos. O resultado alcançado reflete o esforço conjunto da equipe que participou da execução das ações previstas para o ano de 2021. O agrupamento das diretrizes, objetivos e ações obedeceu a sequencia estabelecida no Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e Programação Anual de Saúde de 2021. O RAG é uma importante fonte de informação para o Conselho Municipal de Saúde, para os usuários do SUS e para o aprimoramento do processo de planejamento e gestão do SUS no município de General Carneiro, é um instrumento de gestão que embasa a tomada de decisão dos gestores, mostrando o que está dando certo, o que precisa mudar, implementar ou melhorar para o próximo ano, com este relatório acredita-se contribuir para o fortalecimento do SUS. Tendo como objetivo, sistematizar e rever o alcance das ações e metas ainda não executadas, ou executadas parcialmente, por meio de uma programação dentro dos moldes originalmente propostos.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	618	587	1205
5 a 9 anos	563	539	1102
10 a 14 anos	463	496	959
15 a 19 anos	606	551	1157
20 a 29 anos	1204	1192	2396
30 a 39 anos	897	920	1817
40 a 49 anos	853	940	1793
50 a 59 anos	755	763	1518
60 a 69 anos	482	477	959
70 a 79 anos	258	289	547
80 anos e mais	110	122	232
Total	6809	6876	13685

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 28/03/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Abatiá	116	98	118

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 28/03/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	41	22	35	51	111
II. Neoplasias (tumores)	32	53	56	31	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	6	11	7	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	8	7	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	18	12	7	13
VI. Doenças do sistema nervoso	21	21	33	19	21
VII. Doenças do olho e anexos	6	8	5	-	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	2	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	145	126	173	97	110
X. Doenças do aparelho respiratório	118	54	68	39	55
XI. Doenças do aparelho digestivo	69	58	90	44	53
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	28	18	7	2	8
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	12	14	38	13	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	85	41	52	29	34
XV. Gravidez parto e puerpério	155	198	206	207	207
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	16	31	20	15	24
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	5	1	3	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	18	29	12	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	121	130	113	97	94
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	17	12	15	4	19
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	916	839	974	678	811

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	4	1	-
II. Neoplasias (tumores)	19	20	14
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	3	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	4	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	23	19	20
X. Doenças do aparelho respiratório	10	6	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	4	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	1	2
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	2	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	6	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	80	71	67

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 28/03/2022.

● Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população de General Carneiro divide-se em 49,76% pessoas do sexo masculino e 50,24% do sexo feminino, composta das faixas etária de Crianças de 0-14 anos, somam 23,87% da população, jovens de 15-19 anos, representam 8,45%, adultos de 20-59 anos, 54,98%, e idosos acima de 60 anos somam 12,7% da população. Percebe-se pela análise dos dados demográficos, que a maior parte da população, quase 55% está entre as faixas etárias de 20 a 59 anos, percebe-se também um número expressivo de crianças em fase de formação que merecem um programa específico de cuidados, de conscientização e de prevenção dos assuntos de saúde.

Os dados de Morbidade Hospitalar, apontam um número elevado de internações relacionadas a gravidez e ao parto, também temos um alto número de Doenças Infecciosas e parasitárias, isso se deve principalmente a pandemia do Coronavírus, seguido de perto por Doenças do Sistema Circulatório, também temos um grande número de internações relacionadas a Lesões por envenenamento ou alguma outra causa externa.

Os maiores índices de mortalidade, se deu devido a Doenças Infecciosas e Parasitárias, somando 34 óbitos por COVID-19.

Durante o ano de 2021, o município sofreu altos e baixos na pandemia enfrentada, chegou a zerar o número de casos no final do ano, os quais voltaram a subir depois das festas, neste contexto, é de extrema necessidade intensificar as ações que sensibilizem a população no comprometimento e conscientização da importância do autocuidado, da promoção a saúde, da utilização correta das máscaras, do distanciamento social e de evitar aglomerações.

Devido ao grande número de internações por Doenças do Aparelho Circulatório, também deve-se intensificar as atividades voltadas para este público, como reuniões e palestras voltadas aos grupos de hipertensos, destacando a importância da atividade física e alimentação saudável para melhorar a qualidade de vida.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	12.541
Atendimento Individual	8.440
Procedimento	28.833
Atendimento Odontológico	145

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	65	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	7	226,80	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	72	226,80	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	6671	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3356	15,70	-	-
03 Procedimentos clínicos	59674	215743,39	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	84	259,20	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	69785	216018,29	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/03/2022.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	98	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	417	-
Total	515	-

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

Data da consulta: 28/03/2022.

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

A produção da Atenção Básica durante o ano de 2021, se deu através das 03 (três) Unidades Básicas de Saúde, presentes no município, as quais oferecem a população atendimentos de enfermagem, clínico geral, ginecologista, pediatra e atendimento odontológico.

A produção da Assistência Farmacêutica se dá através da Farmácia Básica Municipal, a qual disponibiliza atendimentos do profissional farmacêutico, os medicamentos distribuídos fazem parte da REREME, RENAME e REMUME, além de processo licitatório para aquisição de medicamentos, o município mantém parceria com o Consórcio Paraná Saúde. O município oferece aos pacientes com dor crônica, o "Programa Paraná Sem Dor", ainda atende Insulinos Dependentes, Hipertensos e todos os pacientes que buscam a assistência farmacêutica, seja através de orientação ou dispensação de medicamentos.

O atendimento de urgência/emergência é realizado no Pronto Atendimento Municipal, que é a única instituição presente no município a disponibilizar atendimento médico e de enfermagem 24 horas. Vale salientar que os casos que necessitam de atendimento de maior complexidade, são encaminhados via Central de Regulação de Leitos do Estado do Paraná, para os hospitais de referência de acordo com a necessidade do paciente.

O setor de saúde municipal conta com duas psicólogas, as quais oferecem atendimento aos pacientes através de encaminhamentos médicos, PROJUDI, Conselho Tutelar, Saúde Mental, entre outros. Ainda na Atenção Psicossocial, contamos com uma Assistente Social, a qual desenvolve ações e da sequencia nos atendimentos presencial e domiciliares, além se responsabilizar-se pelo programa de órteses e próteses, dispensação de leites, alimentação enteral, fraldas geriátricas para pacientes acamados, entre outros serviços.

O município também dispõe de dois fisioterapeutas que prestam atendimento a população, ressaltando uma nova demanda que são as necessidades de atendimento fisioterapêutico em pacientes pós COVID.

A maioria da Atenção Especializada é encaminhada para o Consórcio Intermunicipal Vale do Iguaçu - CISVALI, o qual oferece atendimento médico em diversas especialidades e exames diversos, os pacientes também são encaminhados através dos sistemas de agendamento do Estado para atendimento especializado em Curitiba e Região Metropolitana, onde estão sediados a maioria dos hospitais e clínicas referências para nosso município.

Os setores de Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária e Saúde do Trabalhador, compõe a Vigilância em Saúde Municipal, em análise aos dados verifica-se uma baixa realização de eventos e ações de Promoção e Prevenção a Saúde, isso ocorreu devido a pandemia enfrentada, no entanto essas ações devem ser implementadas gradativamente, valorizando a qualidade de vida como fonte de saúde, diminuindo a necessidade de atendimentos curativos (procedimentos médicos e consumo de medicamentos), dando prioridade para os atendimentos de prevenção a saúde.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	0	8	8

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: 03/03/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	8	0	0	8

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: 03/03/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município conta com a Secretaria Municipal de Saúde, três (03) Unidades Básicas de Saúde, localizadas em pontos estratégicos para melhor atender a população, o Pronto Atendimento 24 horas para urgência/emergência, Farmácia Básica Municipal, Clínica de Fisioterapia, Ala COVID (para atendimento exclusivo de síndromes respiratórias), também é oferecido ao paciente, atendimento especializado através do CISVALI, onde o mesmo dispõe de várias especialidades e procedimentos médicos e exames diversos e laboratoriais, bem como as demais necessidades em saúde são encaminhadas via Central de Regulação de Leitos do Estado do Paraná, para os hospitais e clínicas referência para nosso município. Também contamos com uma Base Descentralizada do SAMU, através do CISVALI, com uma ambulância Bravo disponível no município, com suporte e apoio das UTI's Móveis das bases de União da Vitória e São Mateus do Sul e suporte aéreo da Central de Curitiba quando necessário.

No entanto há a necessidade da reativação de outras Unidades de Saúde que estão com suas atividades suspensas devido a falta de profissionais para aumentar a cobertura de atendimentos da população e aprimorar os serviços oferecidos.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	1	8	10	19
	Intermediados por outra entidade (08)	4	4	1	7	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	2	2	12	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	
	Bolsistas (07)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	66	67	61	50	
	Intermediados por outra entidade (08)	21	21	21	31	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	7	4	8	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/04/2022.

● Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O setor de saúde municipal conta com aproximadamente 130 funcionários que prestam atendimento aos usuários do SUS, os mesmos possuem regime empregatício: estatutário, emprego público, estagiários, cargos comissionados e contratos por tempo definido.

O município dispõe de um quadro de funcionários eficiente, porém a demanda ainda necessita de maior cobertura profissional, para reativar as Unidades de Saúde que estão com as atividades suspensas. Com a pandemia do Coronavírus, houve a necessidade da descentralização dos atendimentos de casos de sintomas gripais, suspeitos ou confirmados da COVID-19, por este motivo houve a necessidade de remanejar as equipes de serviços em saúde de forma a atender todos os setores, não deixando a população desassistida dos atendimentos necessários. Porém, vale destacar que o município enfrenta um déficit de profissionais de saúde para melhorar a cobertura populacional, destacando a necessidade de contratação de mais médicos, enfermeiros, técnicos em enfermagem, Auxiliar/Técnico em Saúde Bucal e Agente de Combate a Endemias - ACE. Ainda ressalta-se a importância de funcionários de carreira, efetivos para o setor da saúde, para sequencia no trabalho desenvolvido em cada setor, bem como a continuidade do desenvolvimento das atividades relacionadas a informação e alimentação do banco de dados em saúde, assim como, alimentação dos sistemas de informação, monitoramento e acompanhamento de pacientes e procedimentos.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar o processo de gestão em saúde, voltada ao financiamento e planejamento.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Participação nos eventos proporcionados, referente à descentralização e regionalização.	Proporção de participação ativa e colaborativa na Gestão Regional, visando melhoria e qualidades dos atendimentos de alta e média complexidade;	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Aplicar em recursos próprios, no mínimo >15% das receitas vinculadas;	Proporção de Investimento dos recursos próprios em saúde, como determina a EC 29/2000;	Percentual	15	Percentual	20,99	15,00	Percentual	139,93
3. Manter o SIOPS atualizado.	Número de envio e/ou transmissão das informações incluídas no SIOPS.	Número	6	Número	6	6	Número	100,00
4. Realizar pesquisas de satisfação dos Serviços públicos de saúde no município.	Números de pesquisas de satisfação dos usuários do serviço de saúde realizada.	Número	1	Número	0	1	Número	0
5. Implantar prontuário eletrônico em todos os estabelecimentos públicos de saúde do município.	Proporção de estabelecimentos públicos de saúde com prontuário eletrônico em funcionamento.	Número	5	Número	5	5	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DO CONTROLE SOCIAL E PARTICIPAÇÃO POPULAR NO SUS

OBJETIVO Nº 2.1 - Deliberar, fiscalizar os instrumentos de gestão orçamentária e de gestão do SUS, fortalecendo e qualificando o conselho municipal de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar Conferência municipal de saúde.	Numero de Conferência municipal de saúde realizada.;	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Manter as reuniões da SMS junto ao CMS, quanto acompanhamento das ações e serviços prestados, assim como planejamento e aprovação de novos.	Número de reuniões realizadas entre SMS e CMS.	Número	12	Número	15	12	Número	125,00
3. Cadastrar os Conselheiros de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselheiros de Saúde - SIACS;	Proporção de conselheiros de Saúde cadastrados no Sistema de Acompanhamento dos Conselheiros de Saúde - SIACS;	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Disponibilizar uma sala com equipamentos necessários para as reuniões do Conselho de Saúde.	Numero de sala com equipamentos necessários para as reuniões do Conselho de Saúde disponível.	Número	0	Número	1	1	Número	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Implantar e ampliar a infra estruturas da rede assistencial em saúde do município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Construção de uma Unidade Básica de Saúde no bairro São Miguel;	Número de unidades de saúde construídas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Reforma na UBS do bairro São Joao;	Número de unidades de saúde reformadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
3. Reforma na UBS do bairro Planalto;	Número de unidades de saúde reformadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
4. Reforma na UBS do bairro Monte Castelo;	Número de unidades de saúde reformadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
5. Reforma na academia de Saúde	Número de unidades de saúde reformadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
6. Ampliação e reforma no Pronto Atendimento	Número de unidades de saúde reformadas.	Número	0	Número	0	1	Número	0
7. Adaptação de uma clínica no piso superior do P.A para atender demanda municipal	Número de clínica implantada no piso superior do PA	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar o cuidado à criança, e a gestante, ampliando o acesso aos serviços de saúde na perspectiva da integralidade e intersetorialidade das ações.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir da taxa de mortalidade infantil.	Número de óbitos infantis em crianças menores de 1 ano.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Reduzir e monitorar as crianças abaixo do peso e menores de 5 anos.	Proporção de crianças abaixo do peso e menores de 5 anos monitoradas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliar a a proporção de parto normal no SUS.	Proporção de parto normal em gestantes SUS.	Percentual	55	Percentual	49,7	55,00	Percentual	90,36
4. Reduzir a gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência na faixa etária de 10 a 19 anos.	Percentual	20	Percentual	19,53	20,00	Percentual	97,65
5. Realizar visita domiciliar ao recém-nascido até o 5º dia do nascimento.	Proporção de crianças com visita domiciliar realizada até 05º dia do nascimento.	Percentual	90	Percentual	95	90,00	Percentual	105,56
6. Realizar puericultura conforme preconizado pela linha de cuidado materno infantil para crianças menores de 2 anos.	Percentual de crianças menores de 2 anos que realizaram puericultura conforme preconizado pela linha de cuidado materno infantil.	Percentual	80	Percentual	100	80,00	Percentual	125,00
7. Garantir aleitamento materno exclusivo para crianças menores de 4 meses.	Proporção de crianças menores de 4 meses que receberam aleitamento materno exclusivo.	Percentual	85	Percentual	90	85,00	Percentual	105,88
8. Ampliar o número de gestantes que iniciaram o pré-natal até 12 semanas de gestação.	Proporção de gestantes que iniciaram o pré-natal até 12 semanas de gestação.	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
9. Ampliar o número de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais durante o pré-natal.	Proporção de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais durante o pré-natal	Percentual	87	Percentual	100	87,00	Percentual	114,94
10. Garantir para as gestantes, a realização os exames de pré-natal preconizados pela linha de cuidado materno infantil.	Percentual de gestantes com exames de pré-natal realizados conforme recomendação da linha de cuidado materno infantil.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Garantir a realização da consulta de avaliação puerperal (2) até 42 dias após o parto.	Proporção de gestantes que realizaram consulta de avaliação puerperal até 42 dias após o parto.	Percentual	90	Percentual	100	90,00	Percentual	111,11
12. Estratificar as gestantes segundo linha guia materno infantil.	Percentual de gestantes estratificadas conforme linha guia materno infantil.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar e ampliar a linha de cuidado à saúde da mulher.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o número de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exame citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	65	Razão	43	0,65	Razão	66,15
2. Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos e a população da mesma faixa etária.	Razão	4	Razão	12	0,40	Razão	30,00
3. Ofertar tratamento oportuno a todas as mulheres com diagnóstico de lesões intra-epiteliais de alto grau do colo de útero.	Percentual de mulheres com diagnóstico de lesões intra-epiteliais de alto grau no colo do útero com tratamento iniciado oportunamente.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer a atenção primária à saúde, buscando qualificar as ações de proteção, promoção e prevenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica à saúde.	Percentual	68	Percentual	63,56	68,00	Percentual	93,47
2. Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Percentual	95	Percentual	59	95,00	Percentual	62,11
3. Implantar a linha de cuidado para diabetes mellitus.	Proporção de diabéticos estratificados e em atendimento segundo linha de cuidado para diabetes mellitus.	Percentual	80	Percentual	38,7	80,00	Percentual	48,38

OBJETIVO Nº 3.4 - Atenção a saúde do idoso.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a estratificação de risco para Fragilidade dos idosos.	Proporção de idosos estratificados em risco para Fragilidade	Percentual	90	Percentual	66,67	90,00	Percentual	74,08

OBJETIVO Nº 3.5 - Implementar as ações de atenção a saúde do adulto e do homem.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar atividades de educação em saúde voltadas a saúde do homem.	Número de atividades de educação em saúde voltadas a saúde do homem realizadas no período.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00

OBJETIVO Nº 3.6 - Implementar a linha de cuidado em saúde mental na rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a linha de cuidado em saúde Mental	Número de linha de cuidado em saúde Mental implantada	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Ofertar serviço para atendimento aos usuários de álcool e outras Drogas;	Número de serviços que atendem usuários de álcool e outras Drogas;	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

OBJETIVO Nº 3.7 - Fortalecer a linha de cuidado em saúde bucal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir uma avaliação odontológica às gestantes durante o pré-natal (preferencialmente 1º trimestre).	Percentual de gestantes com avaliação odontológica realizada durante o pré-natal.	Percentual	90	Percentual	33	90,00	Percentual	36,67
2. Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal;	Proporção de cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal.	Percentual	100	Percentual	32,9	100,00	Percentual	32,90
3. Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada em todas as escolas municipais.	Proporção de escolas municipais que realizam ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Ofertar primeira consulta odontológica programática a população.	Proporção de primeiras consultas odontológicas programáticas realizadas no período.	Percentual	30	Percentual	0	30,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 4 - QUALIFICAÇÃO DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
OBJETIVO Nº 4.1 - Identificar e monitorar, com base na análise de situação de saúde e na avaliação de risco, os determinantes e condicionantes de doenças e agravos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Investigar os óbitos infantis e fetais ocorridos no período.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número de casos de sífilis congênita em menores de um ano no período.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Garantir cobertura vacinal para crianças maiores de 2 anos conforme preconizado pelo calendário vacinal.	Cobertura vacinal crianças maiores de 2 anos (pentavalente (3ªdose), pneumocócica 10-valente (2ª), Poliomielite (3ª) e tríplice viral (1ª).	Percentual	95	Percentual	83,51	95,00	Percentual	87,91
4. Manter o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
5. Investigar os óbitos maternos ocorridos período.	Proporção de de óbitos maternos ocorridos que foram investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil.	Proporção de óbitos de mulher em idade fértil investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Notificar e acompanhar os casos novos de tuberculose diagnosticados.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Investigar os óbitos com causa básica mal definida.	Proporção de óbitos com causa básica definida investigados.	Percentual	96	Percentual	93,33	96,00	Percentual	97,22
9. Encerrar as notificação compulsórias imediata (DNCI) em até 60 dias após a Notificação;	Proporção de doenças com notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a Notificação;	Percentual	90	Percentual	100	90,00	Percentual	111,11
10. Ampliar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada	Proporção de situações de violência interpessoal e autoprovocada notificados;	Percentual	30	Percentual	90	30,00	Percentual	300,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Monitorar os agravos de interesse em saúde pública que sofrem influência do meio ambiente e os fatores ambientais, propondo medidas de intervenção para prevenção e controle.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar inspeção na construção civil, voltada a prevenção de acidentes de trabalho.	Proporção de inspeções realizadas nas obras de construção civil do município.	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00
2. Executar as ações de vigilância sanitária preconizadas.	Proporção de ações de vigilância sanitária realizadas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realizar análise em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	60	Percentual	40	60,00	Percentual	66,67
4. Manter o índice de infestação do Aedes Aegypti	Numero de índice de infestação do Aedes Aegypti (Índice do LIA)	Número	0	Número	0	0	Número	0
5. Controle da dengue - pontos estratégicos	Proporção da realização do controle da dengue em pontos estratégicos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Contratação de 01 agente de endemias.	Numero de 01 agente de endemias contratado.	Número	0	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 4.3 - Fortalecer a saúde do trabalhador como uma ação transversal do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter atualizado o diagnóstico de situação da saúde do trabalhador.	Numero de diagnóstico atualizados por ano.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
2. Investigar os agravos graves ou fatais notificados relacionados com a saúde do trabalhador;	Proporção de notificações voltadas à saúde do trabalhador graves fatais investigadas.	Percentual	100	Percentual	95,31	100,00	Percentual	95,31

OBJETIVO Nº 4.4 - Ampliar e implementar a rede de assistência ambulatorial especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o credenciamento do município no consórcio do CISVALI	Proporção de especialidades ofertadas pelo CISVALI, disponibilizadas pelo município à população.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 4.5 - Estruturar da rede de assistência em urgência e emergência.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Divulgar, através de folders, mídias, panfletos etc, as situações de saúde que caracterizam urgência e emergência e devem procurar serviço designado para este atendimento.	Número de divulgações através de folders, mídias, panfletos realizadas.	Número	1	Número	3	1	Número	300,00
2. Realizar o atendimento das urgências e emergências de acordo com o protocolo de Manchester.	Número de serviços de urgência e emergência que atendem de acordo com o protocolo de Manchester do Protocolo de Manchester.	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 4.6 - Fortalecer, organizar e aperfeiçoar a assistência farmacêutica.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reformar o espaço físico da farmácia básica.	Número de reformas realizadas na farmácia básica.	Número	0	Número	0	1	Número	0
2. Aquisição de equipamentos de informática.	Numero de aquisições de equipamentos de informática adquiridos para o setor.	Número	1	Número	0	1	Número	0
3. Contratar profissional farmacêutico para atender demanda bairro São João	Número de profissional farmacêutico contratado para atender demanda bairro São João	Número	1	Número	0	1	Número	0

OBJETIVO Nº 4.7 - Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Contratar profissional nutricionista para compôr a equipe multiprofissional do município.	Número de profissional nutricionista contratado para compôr a equipe multiprofissional do município.	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Aquisição de equipamentos para a Academia da Saúde.	Numero de aquisições de equipamentos adquiridos para a Academia da Saúde.	Número	0	Número	0	1	Número	0

DIRETRIZ Nº 5 - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO TRABALHO E EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE**OBJETIVO Nº 5.1 - Qualificar a gestão de pessoas, otimizar os processos de trabalho, fortalecer a educação em saúde e os processo de disseminação dos conhecimentos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Incentivar e proporcionar à participação dos profissionais em cursos, reuniões e capacitações.	Proporção de participação dos profissionais em cursos, reuniões e capacitações solicitadas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Proporcionar educação continuada para os membros do Conselho Municipal de Saúde;	Número de capacitações ofertadas para os membros do Conselho Municipal de Saúde;	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

DIRETRIZ Nº 6 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVÍRUS - COVID-19**OBJETIVO Nº 6.1 - Qualificar o processo de gestão para adoção de medidas necessárias para a prevenção, controle e redução de danos e agravos à saúde pública, frente à pandemia de COVID-19**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Percentual das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19) executadas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Atualizar os Instrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Número de Instrumentos de Gestão atualizados com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
3. Proporcionar o exercício laboral "home office" de trabalhadores com vulnerabilidade ao contágio por Covid-19, conforme determinado em decretos municipais.	Proporção de trabalhadores com atividade laboral "home office" por vulnerabilidade ao contágio por Covid-19.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
4. Prover e garantir os estoques estratégicos de insumos, materiais, EPIs, mobiliário e equipamentos necessários para assistência à saúde	Percentual de solicitações e necessidades atendidas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Garantir os profissionais necessários para as ações de vigilância, assistência e resposta as ações da COVID-19.	Numero de equipe destinada as ações de vigilância, assistência e resposta as ações da COVID-19.	Número	4	Número	5	4	Número	125,00
6. Organizar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	Percentual de serviços reestruturados para atender ao perfil epidemiológico da Pandemia do Coronavírus	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Instituir Comitê de Crise para o enfrentamento do coronavírus (covid-19).	Número de Comitê de Crise para o enfrentamento do coronavírus (covid-19) instituído.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
8. Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	Número de Barreiras Sanitárias realizadas.	Número	1	Número	0	1	Número	0
9. Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Numero de abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Número	6	Número	3	6	Número	50,00

OBJETIVO Nº 6.2 - Fortalecimento das redes de atenção à saúde, com foco na atenção, promoção e cuidado em saúde, através da implementação das linhas de cuidado, da atenção primária à saúde e de serviços complementares a rede.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir a organização dos serviços de saúde quanto à detecção precoce dos casos suspeitos da COVID-19	Percentual de serviços de saúde organizados para o atendimento frente a nova infecção pelo coronavírus.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	Número de Farmácias com processo de trabalho da Assistência Farmacêutica reorganizado para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus	Número	2	Número	1	2	Número	50,00
3. Garantir os exames RT-PCR de diagnóstico necessários para o manejo clínico adequado no período da pandemia do novo coronavírus.	Proporção da realização do exame de diagnóstico necessário aos pacientes suspeitos de coronavírus.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 6.3 - Qualificação das ações de atenção a vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Notificar e acompanhar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	Percentual de notificações investigadas.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Monitorar os casos suspeitos e/ou confirmados de coronavírus em isolamento domiciliar diariamente.	Percentual de casos suspeitos e/ou confirmados monitorados diariamente.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Divulgar a situação epidemiológica municipal do coronavírus.	Nº de boletim epidemiológicos de boletim epidemiológicos divulgados quanto a situação coronavírus	Número	300	Número	350	300	Número	116,67
4. Capacitar os profissionais dos serviços de saúde para o enfrentamento da pandemia da COVID-19.	Numero de capacitações promovidas para o enfrentamento da COVID-19	Número	3	Número	1	4	Número	33,33
5. Orientar a população, estabelecimentos e demais locais necessários quanto as medidas de prevenção e controle frente a COVID-19	Nº de ações de orientação realizadas a população para prevenção e controle da pandemia da COVID-19.	Número	50	Número	10	50	Número	20,00
6. Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19.	Número de Campanha de Vacinação contra Influenza realizada diante do cenário da Pandemia Covid-19.	Número	1	Número	1	1	Número	100,00
7. Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	Percentual de profissionais da saúde, trabalhadores dos cemitérios e usuários com orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e cemitérios após a morte no período da pandemia de Covid-19.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
122 - Administração Geral	Participação nos eventos proporcionados, referente à descentralização e regionalização.	100,00
	Notificar e acompanhar os casos suspeitos e confirmados pela COVID-19	100,00
	Garantir a organização dos serviços de saúde quanto à detecção precoce dos casos suspeitos da COVID-19	100,00
	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	100,00
	Divulgar, através de folders, mídias, panfletos etc, as situações de saúde que caracterizam urgência e emergência e devem procurar serviço designado para este atendimento.	3

	Garantir o credenciamento do município no consórcio do CISVALI	100,00
	Realizar Conferência municipal de saúde.	0
	Aplicar em recursos próprios, no mínimo >15% das receitas vinculadas;	20,99
	Monitorar os casos suspeitos e/ou confirmados de coronavírus em isolamento domiciliar diariamente.	100,00
	Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	1
	Atualizar os Instrumentos de Gestão com as ações para o enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	1
	Proporcionar educação continuada para os membros do Conselho Municipal de Saúde;	1
	Realizar o atendimento das urgências e emergências de acordo com o protocolo de Manchester.	0
	Manter as reuniões da SMS junto ao CMS, quanto acompanhamento das ações e serviços prestados, assim como planejamento e aprovação de novos.	15
	Manter o SIOPS atualizado.	6
	Divulgar a situação epidemiológica municipal do coronavírus.	350
	Garantir os exames RT-PCR de diagnóstico necessários para o manejo clínico adequado no período da pandemia do novo coronavírus.	100,00
	Proporcionar o exercício laboral "home office" de trabalhadores com vulnerabilidade ao contágio por Covid-19, conforme determinado em decretos municipais.	0,00
	Cadastrar os Conselheiros de Saúde no Sistema de Acompanhamento dos Conselheiros de Saúde - SIACS;	0,00
	Realizar pesquisas de satisfação dos Serviços públicos de saúde no município.	0
	Capacitar os profissionais dos serviços de saúde para o enfrentamento da pandemia da COVID-19.	1
	Prover e garantir os estoques estratégicos de insumos, materiais, EPIs, mobiliário e equipamentos necessários para assistência à saúde	100,00
	Disponibilizar uma sala com equipamentos necessários para as reuniões do Conselho de Saúde.	1
	Implantar prontuário eletrônico em todos os estabelecimentos públicos de saúde do município.	5
	Orientar a população, estabelecimentos e demais locais necessários quanto as medidas de prevenção e controle frente a COVID-19	10
	Garantir os profissionais necessários para as ações de vigilância, assistência e resposta as ações da COVID-19.	5
	Organizar os serviços de saúde para atender as demandas da Pandemia do Coronavírus.	100,00
	Realizar a Campanha de Vacinação contra Influenza diante do cenário da Pandemia Covid-19.	1
	Instituir Comitê de Crise para o enfrentamento do coronavírus (covid-19).	1
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morte no período da pandemia de Covid-19.	100,00
	Realizar Barreiras Sanitárias conforme Perfil Epidemiológico do município de da Região de Saúde.	0
	Solicitar abertura de Credito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	3
301 - Atenção Básica	Construção de uma Unidade Básica de Saúde no bairro São Miguel;	0
	Incentivar e proporcionar à participação dos profissionais em cursos, reuniões e capacitações.	100,00
	Contratar profissional nutricionista para compôr a equipe multiprofissional do município.	0
	Reformar o espaço físico da farmácia básica.	0
	Garantir uma avaliação odontológica às gestantes durante o pré-natal (preferencialmente 1º trimestre).	33,00
	Implantar a linha de cuidado em saúde Mental	0
	Realizar atividades de educação em saúde voltadas a saúde do homem.	2
	Ampliar a estratificação de risco para Fragilidade dos idosos.	66,67
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	63,56
	Ampliar o número de exames citopatológicos de colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos.	0,43
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	1
	Reforma na UBS do bairro São Joao;	0
	Aquisição de equipamentos para a Academia da Saúde.	0
	Aquisição de equipamentos de informática.	0
	Ampliar a cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal;	32,90
	Ofertar serviço para atendimento aos usuários de álcool e outras Drogas;	1
	Realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família;	59,00
	Ampliar a cobertura de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	0,12
	Reduzir e monitorar as crianças abaixo do peso e menores de 5 anos.	100,00
	Reforma na UBS do bairro Planalto;	0
	Contratar profissional farmacêutico para atender demanda bairro São João	0
	Realizar ação coletiva de escovação dental supervisionada em todas as escolas municipais.	0,00
	Implantar a linha de cuidado para diabetes mellitus.	38,70
	Ofertar tratamento oportuno a todas as mulheres com diagnóstico de lesões intra-epiteliais de alto grau do colo de útero.	100,00
	Ampliar a a proporção de parto normal no SUS.	49,70
	Reforma na UBS do bairro Monte Castelo;	0
	Ofertar primeira consulta odontológica programática a população.	0,00
	Reduzir a gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	19,53
	Reforma na academia de Saúde	0
	Realizar visita domiciliar ao recém-nascido até o 5º dia do nascimento.	95,00
	Ampliação e reforma no Pronto Atendimento	0
	Realizar puericultura conforme preconizado pela linha de cuidado materno infantil para crianças menores de 2 anos.	100,00
	Adaptação de uma clínica no piso superior do P.A para atender demanda municipal	0
	Garantir aleitamento materno exclusivo para crianças menores de 4 meses.	90,00
	Ampliar o número de gestantes que iniciaram o pré-natal até 12 semanas de gestação.	90,00
	Ampliar o número de nascidos vivos de mães com 7 consultas ou mais durante o pré- natal.	100,00
	Garantir para as gestantes, a realização os exames de pré-natal preconizados pela linha de cuidado materno infantil.	100,00

	Garantir a realização da consulta de avaliação puerperal (2) até 42 dias após o parto.	100,00
	Estratificar as gestantes segundo linha guia materno infantil.	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Investigar os óbitos infantis e fetais ocorridos no período.	100,00
	Manter atualizado o diagnóstico de situação da saúde do trabalhador.	1
	Realizar inspeção na construção civil, voltada a prevenção de acidentes de trabalho.	90,00
	Reduzir o número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	0
	Investigar os agravos graves ou fatais notificados relacionados com a saúde do trabalhador;	95,31
	Executar as ações de vigilância sanitária preconizadas.	100,00
	Garantir cobertura vacinal para crianças maiores de 2 anos conforme preconizado pelo calendário vacinal.	83,51
	Realizar análise em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	40,00
	Manter o número de casos de AIDS em menores de 5 anos.	0
	Manter o índice de infestação do Aedes Aegypti	0
	Investigar os óbitos maternos ocorridos período.	100,00
	Controle da dengue - pontos estratégicos	100,00
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil.	100,00
	Contratação de 01 agente de endemias.	0
	Notificar e acompanhar os casos novos de tuberculose diagnosticados.	100,00
	Investigar os óbitos com causa básica mal definida.	93,33
	Encerrar as notificação compulsórias imediata (DNCI) em até 60 dias após a Notificação;	100,00
	Ampliar as notificações de violência interpessoal e autoprovocada	90,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	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	4.361.202,20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.361.202,20
	Capital	N/A	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	1.812.340,82	249.283,90	N/A	N/A	N/A	N/A	2.061.624,72
	Capital	N/A	N/A	145.462,91	6.413,41	N/A	N/A	N/A	N/A	151.876,32
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	337.932,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	337.932,00
	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	53.902,19	N/A	N/A	N/A	N/A	53.902,19
	Capital	N/A	N/A	N/A	41.720,00	N/A	N/A	N/A	N/A	41.720,00
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: 01/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Em relação as metas para o ano de 2021, verificou-se que os objetivos foram parcialmente cumpridos, no entanto vale destacar que o objetivo maior do município é o fortalecimento da Atenção Básica para a mesma se tornar norteadora de toda a saúde, buscando mais ações preventivas do que curativas, proporcionando que tudo possa ser mais resolutivo desde o início, não necessitando de tratamentos de maior complexidade e com o uso de mais medicamentos. Percebe-se a necessidade de implementação da Equipe de Saúde Mental, tão necessária a nossa população, também deve-se melhorar a cobertura da Atenção Básica e Saúde Bucal, além de implementar ações para melhorar os índices de exames preventivos, como mamografias e citopatológicos, bem como aprimorar os índices de ações da Vigilância Sanitária. Também se faz necessário efetivar as reformas das unidades de saúde programadas.

Vale destacar que muitas foram as dificuldades enfrentadas frente a pandemia no desenvolvimento das ações em saúde. Neste período tivemos uma redução do contágio da COVID-19, bem como casos confirmados com sintomas mais leves, isso se deve principalmente a vacinação contra o vírus. No entanto, ainda se deve dar continuidade nas ações de prevenção e conscientização da população.

Porém no geral o atendimento foi oferecido e a demanda em saúde da população, atendida. Por fim, apesar do município contar com índices favoráveis em saúde, sempre se faz necessário a busca pelo aperfeiçoamento para melhoria da saúde pública, visando a qualidade de vida do cidadão, buscando sempre a qualificação dos processos articulados na Programação Anual de Saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	14	12	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	0,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	96,00	93,33	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	83,51	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	90,00	0,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	95,00	100,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	80,00	0,00	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,65	0,43	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,40	0,12	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	55,00	49,70	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	28,00	19,53	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	1	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	50,00	63,56	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	80,00	59,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	35,00	32,90	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	0	0	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	95,31	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 01/04/2022.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Os resultados obtidos através da Pactuação Interfederativa, mostram que o município não atingiu todos os indicadores e metas pactuadas para o exercício de 2021, no entanto ainda é importante destacar as restrições resultantes da pandemia do coronavírus enfrentada no período, o que dificultou e até mesmo restringiu algumas ações de saúde. O município também enfrenta um déficit de funcionários para aprimorar os serviços oferecidos, bem como há uma dificuldade na efetivação da digitação dos procedimentos e atividades desenvolvidas, muitas vezes por resistência do profissional atuante em aceitar o mundo digital em que estamos vivendo, onde o serviço/atendimento é prestado porém as informações não são incluídas nos sistemas de informação do Ministério da Saúde. Na análise dos dados, verifica-se a necessidade de intensificar as ações com a tentativa de reduzir ainda mais os índices de gravidez na adolescência, bem como aumentar a cobertura populacional de atendimentos de Saúde Bucal e Atenção Básica, o que consequentemente também melhorará o índice de exames citopatológicos e mamografias realizadas.

Contudo, apesar de não atingir completamente todos os indicadores, o município melhorou seus índices, comparados ao ano anterior, ressaltando o comprometimento da gestão pública em aprimorar os serviços e realizar novos planejamentos de forma a atingir as metas pactuadas e oferecer um serviço cada vez mais eficiente a população.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção	
Não há dados para o período informado	

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

Data da consulta: 03/03/2022.

9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 82.697,00	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.078.857,56	1078857,56
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.180,23	1180,23
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.217.303,00	673098,66
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 404.148,16	404148,16
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	10000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 94.748,69	94748,69

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 - Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 - Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada ou paga no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Informações Complementares		0,00	0,00	0,00
Total		0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo bin RI j = (c - i)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 03/03/2022
19:29:39

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo bin RI j = (c - i)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Total	0,00												
--------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Gerado em 03/03/2022
19:29:38

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i = (a - d - e)	Saldo até o bimestre - RPs não processados j = (b - f - g - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 03/03/2022
19:29:40

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A maioria das informações provenientes do Sistema SIOPS, continuam desatualizadas.

Os repasses do governo de Estado e da União, são fundamentais para a saúde da população do município, o qual é carente de arrecadação do setor privado, em análise aos demonstrativos financeiros verificou-se que o município repassou ao setor da saúde um percentual de 20,99% do valor de Arrecadação Municipal, cumprindo assim o que determina a Emenda Constitucional nº 29.

Através desses repasses, foram efetuados trabalhos em prol da população do município, tais como: Disponibilização de consultas, exames, aquisição de medicamentos, materiais de uso médico e odontológico, manutenção e combustíveis frota do Transporte Sanitário, despesas administrativas do setor de saúde, custeio de profissionais dos diversos departamentos da saúde, entre outras ações.

Com recursos de capital, foram adquiridos equipamentos para adequar o setor de Lavanderia e também da Central de Materiais de Esterilização do Pronto Atendimento, também foram adquiridos equipamentos para o setor de urgência/emergência, investimentos na ala COVID e aquisição de um aparelho celular para a equipe do SAMU, somando de gastos em investimentos/capital R\$ 225.323,32.

General Carneiro é um município muito carente, o que sobrecarrega o sistema público de saúde, dessa forma é impensável para o município a continuidade dos atendimentos em saúde sem a participação do Estado e da União, através dos recursos e incentivos disponibilizados.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/04/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 01/04/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de General Carneiro, busca realizar ações voltadas para a redução das desigualdades em saúde, com a pactuação de metas estratégicas que possibilitem a melhoria das condições de saúde da população e a resolutividade do serviço. Assim, manteve todos os serviços e programas articulados e em funcionamento de acordo com os critérios do SUS, dando ênfase aos atendimentos de síndromes respiratórias de pacientes suspeitos ou confirmados da COVID-19 de acordo com os protocolos de manejo disponibilizados pelo Ministério da Saúde. No ano de 2021 algumas ações foram prejudicadas devido a pandemia enfrentada, no entanto foram ampliados os atendimentos médicos, buscando continuamente a melhoria da estrutura da saúde pública e dos atendimentos ofertados aos usuários do SUS. O setor de saúde municipal está organizado de forma a assegurar a todos os cidadãos o direito à saúde, o qual deve ser garantido pelo Poder Público nas esferas federal, estadual e municipal, por meio de políticas voltadas para diminuir o risco de doenças e que possibilitem a implementação de ações e serviços de promoção, prevenção, proteção e recuperação da saúde, sempre em consonância com os princípios e diretrizes do SUS, de universalidade do acesso e de integralidade da atenção.

Vale ressaltar que a cada ano a saúde requer mais investimentos, principalmente neste ano de sequência da pandemia do coronavírus, que assolou toda a nação, resultando numa elevada taxa de aumento de preços dos insumos utilizados no setor, com isso, irá refletir no futuro do município, pois estão sendo implementadas novas políticas de atenção e cuidado a saúde nos mais diversos setores e atendendo novas demandas de saúde, sendo necessários investimentos maiores do que o mínimo preconizado na Emenda Constitucional.

A garantia do cumprimento das propostas, objetivos e metas se deu através do monitoramento e avaliação da Programação Anual de Saúde, Pactuação Interfederativa, entre outros instrumentos de gestão, sob duas perspectivas: a do corpo técnico e da sociedade. Do ponto de vista técnico, é de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde, já na perspectiva da sociedade, cabe ao Conselho Municipal de Saúde estabelecer mecanismos de acompanhamento do cumprimento das diretrizes e metas estabelecidas.

Ainda se apresenta a necessidade de reforma estrutural do prédio do Pronto Atendimento, pois é percebido um declínio ano após ano de sua infraestrutura, bem como os serviços nele ofertados, ressaltando que o serviço recebe um valor de incentivo financeiro de Média e Alta Complexidade, praticamente irrisório frente as despesas necessárias para o funcionamento dos serviços ofertados e manutenção das instalações, ficando essa despesa em sua maioria, realizadas com recursos próprios.

O Relatório Anual de Gestão 2021, demonstra em sua elaboração que está cumprindo parcialmente as metas contidas na Pactuação Interfederativa e também os indicadores relacionados com a Atenção Básica, aplicando os recursos conforme prevê a EC nº 29/2000 e comprovando que está conseguindo atingir parcialmente e melhorar algumas metas nos serviços e programas executados dentro das Unidades de Saúde.

Por fim, destacamos que o fluxo normal do setor de saúde municipal é manter o fortalecimento da Atenção Básica, implementar os atendimentos de urgência/emergência, utilizar as ferramentas de gestão nos planejamentos e nas tomadas de decisão, para que assim os processos de saúde se tornem mais resolutivos e ordenadores de todo o serviço de saúde, nunca deixando de buscar convênios e parcerias junto ao Governo de Estado e Governo Federal, para melhoria dos atendimentos, aumento dos serviços ofertados e investimentos no setor de saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 - Implementar Equipe Multiprofissional para aprimorar o atendimento voltado a Saúde Mental;
 - Realizar Processo Seletivo para contratação de profissionais para o setor de saúde;
 - Reforma do Pronto Atendimento Municipal;
 - Mudança física da Farmácia Básica;
 - Reorganização da Atenção Básica.

RHAMAYANE STEFANOWICZ NEUBAUER
Secretário(a) de Saúde
GENERAL CARNEIRO/PR, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Ok.

Introdução

- Considerações:
Ok.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Analisado.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Analisado. Ressaltando que na apresentação presencial do RAG, a secretaria municipal de saúde, repassou ao Conselho a produção de todos os setores envolvidos.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Ok.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Se faz necessária a contratação de mais pessoal qualificado para reabertura de duas Unidades Básicas de Saúde que estão com seus serviços suspensos por falta de profissionais.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Analisado. Destacando que se faz necessário novas ações e aprimoramento dos serviços para alcançar todas as metas pactuadas.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Analisado.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Relatórios Financeiros apresentados detalhadamente na reunião presencial, apreciados e aprovados.

Auditorias

- Considerações:
Ok.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
O RAG é um importante instrumento avaliativo, que traz de forma clara todas as ações, produções, execuções financeiras, para que o Conselho possa estar acompanhando e opinando nas atividades de saúde. No ano de 2021, entendemos as dificuldades enfrentadas e acompanhamos as equipes desenvolvendo o melhor trabalho que poderiam oferecer. Há obstáculos a serem superados e atividades a serem aprimoradas, mas no geral as propostas, objetivos e metas foram cumpridas na maioria dos casos, a população foi atendida e o trabalho oferecido com os insumos que se fizeram necessários. O Relatório Anual de Gestão referente ao ano de 2021, foi apreciado, analisado e aprovado por todos os conselheiros.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:
Conselho Municipal de Saúde de acordo com as recomendações propostas para o próximo exercício.

Status do Parecer: Aprovado

GENERAL CARNEIRO/PR, 01 de Abril de 2022

Conselho Municipal de Saúde de General Carneiro