

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: BARRA BONITA

2º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2021

CRISTIANE ALVES DE OLIVEIRA
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, subfunção e natureza da despesa
- 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	SC
Município	BARRA BONITA
Região de Saúde	Extremo Oeste
Área	93,47 Km ²
População	1.651 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 14/09/2021

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE BARRA BONITA
Número CNES	6520715
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612527000130
Endereço	AVENIDA BUENOS AIRES 308 PREDIO
Email	SAUDE@BARRABONITA.SC.GOV.BR
Telefone	4936490101

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 14/09/2021

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	MOACIR PIROCA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CRISTIANE ALVES DE OLIVEIRA
E-mail secretário(a)	contabilidade@barrabonita.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4936490004

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

Data da consulta: 14/09/2021

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1997

CNPJ	11.873.495/0001-80
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CRISTIANE ALVES DE OLIVEIRA

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

Data da consulta: 14/09/2021

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: 10/12/2019

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Extremo Oeste

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
ANCHIETA	228.58	5557	24,31
BANDEIRANTE	146.255	2648	18,11
BARRA BONITA	93.469	1651	17,66
BELMONTE	93.604	2709	28,94
BOM JESUS DO OESTE	67.899	2139	31,50
DESCANSO	285.571	8192	28,69
DIONÍSIO CERQUEIRA	377.704	15545	41,16
FLOR DO SERTÃO	58.708	1579	26,90
GUARACIABA	330.646	10026	30,32
GUARUJÁ DO SUL	100.55	5178	51,50
IPORÃ DO OESTE	202.369	9045	44,70
IRACEMINHA	164.375	3938	23,96
ITAPIRANGA	280.116	17007	60,71
MARAVILHA	169.447	26116	154,12
MODELO	92.717	4218	45,49
MONDAÍ	200.98	11889	59,16
PALMA SOLA	331.776	7372	22,22
PARAÍSO	178.607	3360	18,81
PRINCESA	86.215	2937	34,07
ROMELÂNDIA	223.749	4684	20,93
SALTINHO	156.528	3754	23,98
SANTA HELENA	80.982	2200	27,17
SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO	118.997	2372	19,93

SAUDADES	205.554	9810	47,72
SÃO JOSÉ DO CEDRO	279.581	13820	49,43
SÃO JOÃO DO OESTE	163.65	6402	39,12
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA	71.922	1807	25,12
SÃO MIGUEL DO OESTE	234.396	40868	174,35
TIGRINHOS	57.439	1619	28,19
TUNÁPOLIS	132.909	4525	34,05

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	DECRETO		
Endereço	BARRA BONITA 0 CASA CENTRO		
E-mail	saude@barrabonita.sc.gov.br		
Telefone	4936490004		
Nome do Presidente	ELIZABETE VAZ DOS SANTOS		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	5	
	Governo	3	
	Trabalhadores	2	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência: 202006

- **Considerações**

CONFORME QUADRIMESTRE ANTERIOR JA INFORMADO HOUVE ALTERAÇÃO DO SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE EM EXERCICIO AGORA EM 2021 A Sra. AURELIA TERESINHA BOFF DOS SANTOS E PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE JOICE ZIMMERMANN TAMBEM EM EXERCICIO EM 2021 CONFORME DECRETO 1299 DE 2021, TAMBEM DO PREFEITO EM EXERCICIO AGNALDO DERESZ.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Barra Bonita- SC, apresenta o Segundo Relatório Quadrimestral detalhado (RAQ) de 2021, com o objetivo de prestar contas e tornar públicas as ações realizadas, tratando da transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle da Gestão da Saúde. O modelo do relatório passa a seguir o disposto na legislação de planejamento do SUS, com foco na integração das informações e em consonância com a Portaria GM nº 750, de 29 de abril de 2019, que altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema Digisus Gestor/Módulo de Planejamento DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS. O relatório foi organizado de acordo com o rol de dados e informações onde estão consolidadas as principais atividades realizadas no período de Maio a Agosto de 2021.

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	53	50	103
5 a 9 anos	52	48	100
10 a 14 anos	44	41	85
15 a 19 anos	36	35	71
20 a 29 anos	122	103	225
30 a 39 anos	102	89	191
40 a 49 anos	112	126	238
50 a 59 anos	135	112	247
60 a 69 anos	109	96	205
70 a 79 anos	68	62	130
80 anos e mais	32	24	56
Total	865	786	1651

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

Data da consulta: 14/09/2021.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Barra Bonita	24	10	20

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

Data da consulta: 14/09/2021.

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	6	4	-	-	19
II. Neoplasias (tumores)	18	11	18	15	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	1	3	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	1	2	1

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
VI. Doenças do sistema nervoso	3	2	1	3	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	-	2	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	18	12	8	11
X. Doenças do aparelho respiratório	15	21	16	9	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	16	7	13	10
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	2	2	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	7	17	1	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	7	9	12	2
XV. Gravidez parto e puerpério	15	3	16	7	14
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	5	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	1	2	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	3	1	3	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	16	24	12	14
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	2	-	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	120	119	133	91	92

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

Data da consulta: 14/09/2021.

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	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	-	2	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	2	3	2
X. Doenças do aparelho respiratório	2	3	6

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	1	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	12	10	16

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

Data da consulta: 14/09/2021.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Análises e considerações sobre os dados acima: entre 2017 e 2021 houve um declínio na população de nascidos vivos este declínio foi indicando o ritmo com que a população de nascidos vivos vem, sistematicamente, caindo.

As principais causas de internação em 2021 foram as de doenças infecciosas e parasitárias algumas doenças infecciosas e parasitárias, incluindo o cid b34: doença por vírus de localização não especificada, neste contido a covid-19. Outros índices tiveram uma evolução nas internações. Já as causas por morte foram as do aparelho respiratório que tiveram destaque. A morbidade hospitalar por capítulos da classificação internacional de doenças (cid10) informa as causas e doenças que motivam as internações hospitalares de uma determinada população. Considerou-se apenas as internações de residentes, por quadrimestre, realizadas no estado, não sendo contabilizadas as internações de residentes ocorridas em outros estados do país. Importante destacar que a análise da morbidade hospitalar, no 2º quadrimestre de 2021 é preliminar, podendo não demonstrar todas as internações por doenças do aparelho respiratório, decorrentes da pandemia do covid-19. Os dados de todo o quadrimestre ainda podem sofrer modificação, pois o sih/sus permite alterações até seis meses após a data de alta do usuário. Na análise dos dados da morbidade hospitalar no quadrimestre foram consideradas um total de 92 internações. TIVEMOS NO 1º QUADRIMESTRE 1 MORTE POR COVID-19 E NO 2º QUADRIMESTRE 1 MORTE POR COVID-19. ATE O PRESENTE MOMENTO HOUVE 210 CASOS POSITIVOS NO MUNICIPIO.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

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	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

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

Data da consulta: 28/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro 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 Ações de promoção e prevenção em saúde	3349	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4112	18513,96	-	-
03 Procedimentos clínicos	77	770,00	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3188	15780,60	-	-
Total	10726	35064,56	-	-

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

Data da consulta: 28/09/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	3349	-
Total	3349	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 28/09/2021.

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

Neste tópico apresentam-se os dados da produção de serviços no sus, das seguintes áreas: atenção básica, urgência e emergência e atenção ambulatorial especializada e hospitalar, atenção psicossocial, assistência farmacêutica e vigilância em saúde. considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do sisab, a secretaria de atenção primária à saúde (saps) solicitou a retirada dos dados da atenção básica disponibilizados pelos tabuladores do cmd até que os dados sejam corrigidos pela equipe da saps.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 produção da atenção básica dos relatórios rdq e rag permanecerá indisponível até a correção pela referida área. os dados do conjunto mínimo de dados (cmd) no datasus (<https://datasus.saude.gov.br/conjunto-minimo-de-dados-cmd/>), de responsabilidade do ministério da saúde, encontram-se indisponíveis até o presente momento, não sendo possível obter a produção da atenção básica (ab). ressalta-se que a impossibilidade de fornecimento dos dados solicitados pelo rdqa dá-se pelo formato do instrumento e, portanto, sem ingerência do estado do rs. todavia, os relatórios contendo os dados de atendimentos das equipes da ab estão disponíveis publicamente (sem necessidade de senha) no portal e-gestor, no sistema de informação em sisab a partir dos seguintes

relatórios de saúde: 1- produção: possibilidade de consulta aos atendimentos individuais, odontológicos, procedimentos e visitas domiciliares realizados na ab, com acesso aos dados no link: ; 2- atividades coletivas na ab: possibilidade de consulta às atividades coletivas, com número de participantes, número de atividades, tipo de atividades, com acesso aos dados no link: quantitativo físico da produção ambulatorial de urgência, complexidade média, alta e não se aplica. os procedimentos com financiamento faec são definidos pelo ms, sendo quase todos os grupos de procedimentos da tabela sus apresentam procedimentos com este tipo de financiamento. os recursos financeiros são transferidos após a apuração da produção dos estabelecimentos de saúde registrada pelos respectivos gestores nos sia e sih/sus. tanto os procedimentos ambulatoriais com as internações, inclusive com caráter de urgência, podem ser financiados pelo faec, conforme critérios do ms.o quadro 3 apresenta o quantitativo financeiro da produção ambulatorial de urgência, de complexidade média, alta e não se aplica no 3º quadrimestre de 2020 e 1º quadrimestres de 2019, 2020 e 2021, por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses, próteses e materiais especiais e ações complementares (deslocamento e ajuda de custo para tratamento em outro município), da tabela de procedimentos do sus.

considerando os atendimentos ocorridos nos serviços da ab, cujo registro ocorre no sisab/e-gestor, se levarmos em conta estes atendimentos, podemos acrescentar os atendimentos individuais na ab (problema/condição avaliada: usuário de álcool; usuário de outras drogas; saúde mental) os atendimentos pelos componentes extra hospitalares da rede de atenção psicossocial, dentre os quais encontram-se os dispositivos da atenção básica, ambulatórios multiprofissionais de saúde mental e os centros de atenção psicossocial (caps) são de extrema importância, devido ao papel destes dispositivos no cuidado das pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas, no âmbito do sus. são serviços territoriais que ofertam cuidado integral e assistência multiprofissional, sob a lógica interdisciplinar, favorecendo a inclusão social com vistas à promoção de autonomia e ao exercício da cidadania. a busca da realização e qualificação dos registros por parte dos serviços nos sistemas de informação do sus, bem como a ampliação da linha de cuidado em saúde mental nos municípios, têm sido estratégias adotadas para a garantia do acesso aos usuários de saúde mental. nesse período de pandemia, a gestão municipal tem buscado orientar os profissionais para que estes registrem as atividades que estão sendo realizadas de forma remota, que vem permitindo o cuidado aos usuários por outros meios de comunicação.a coleta de dados referente às internações para tratamento dos transtornos mentais e comportamentais foi realizada considerando a forma de organização (030317), as autorizações de internação hospitalar (aihs) aprovadas e o valor total no consolidado do 1º quadrimestre de 2021, com dados de janeiro a março e estimativa do mês de abril de 2021, por média simples do quadrimestre.

a assistência farmacêutica, no sus, possui responsabilidades compartilhadas entre os entes federativos e está organizada em três componentes: básico, estratégico e especializado. cada componente possui características próprias em termos de abrangência, objetivos, financiamento, implementação, sistemas de informação, controle, avaliação e monitoramento. as informações sobre os componentes e o programa de medicamentos especiais do estado são disponibilizadas por sistemas informatizados distintos e não integrados. o componente básico, de responsabilidade dos municípios, possui a plataforma hórus, fornecida pelo ms, para armazenamento das informações. no entanto, não há obrigatoriedade quanto a sua utilização, possibilitando aos municípios outras formas de armazenamento em sistemas próprios, acarretando dificuldades na análise dos dados pela falta de integração com o sistema nacional.destaca-se que os dados do 1º quadrimestre de 2021 são parciais e preliminares, já que as informações relativas ao mês de abril não estavam disponíveis na plataforma até a data acessada, de tal forma que foram projetadas por média simples do quadrimestre. ressalta-se, também, que a contribuição da união, tanto financeira quanto de distribuição de medicamentos não é linear, podendo haver eventuais falhas no abastecimento no período.

a apuração da produção da vigilância em saúde é uma informação prevista no modelo de relatório de gestão e não corresponde necessariamente às ações desenvolvidas diretamente pelo estado neste campo. nesta seção, é apresentada a compilação do quantitativo de registros, no sia/sus, de procedimentos de vigilância sanitária (visa) compreendidos no subgrupo 02 - vigilância em saúde, do grupo 01 - ações de promoção e prevenção em saúde (informados, em sua quase totalidade, pelos municípios) e de vigilância epidemiológica e ambiental no subgrupo 13 - diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental, do grupo 02 - procedimentos com finalidade diagnóstica, da tabela sigtap (sistema de gerenciamento da tabela de procedimentos, medicamentos e órteses, próteses e materiais de síntese do sus), identificados como vinculados ao financiamento atribuído à vigilância em saúde. por fim, cabe ressaltar que o financiamento da vigilância em saúde não se dá por meio de pagamento por procedimentos desde a publicação das portarias de financiamento da saúde subsequentes à portaria ms nº 399, de 22 de fevereiro de 2006 - que divulga o pacto pela saúde 2006 - consolidação do sus e aprova as diretrizes operacionais do referido pacto. a partir de então, o financiamento da vigilância em saúde ocorre por meio da transferência de recursos correspondentes aos pisos fixos e variáveis de vigilância em saúde (pfvs e pvvs) e de vigilância sanitária (pfvisa e pvvisa), e por isso não são apresentados valores aprovados correspondentes aos procedimentos de vigilância em saúde registrados no sia/sus.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 14/09/2021.

5.2. Por natureza jurídica

Período 08/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
Total	5	0	0	5

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: 14/09/2021.

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

Os estabelecimentos de saúde estão cadastrados no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde, SCNES e são classificados em diversos tipos, definidos com base nas atividades profissionais e serviços ofertados à população.

Aqueles com Gestão Municipal apresentam a produção assistencial em saúde, através de estabelecimentos de saúde da rede própria (Rede Municipal de Saúde) e no âmbito complementar através de firmamentos de convênios/contratos com estabelecimentos de saúde públicos/filantrópicos/privados.

O CNES é a base cadastral para operacionalização de diversos Sistemas de Informação em Saúde, tais como: Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Sistema de Informação Hospitalar (SIH), e- SUS Atenção Básica (e-SUS AB), entre outros. O município possui 2 unidades básicas de saúde, com central de gestão e regulação implantada.

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)	0	0	6	6	5
	Intermediados por outra entidade (08)	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
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)	5	0	0	1	1
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: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	1	
	Bolsistas (07)	0	0	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	25	25	29	24	
	Informais (09)	1	1	0	0	

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	9	9	6

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O MUNICIPIO DE BARRA BONITA POSSUI OS PROFISSIONAIS CADASTRADOS E ATUALIZADOS JUNTO AO SISTEMA CNES, ONDE TEMOS OS CADASTROS ATUALIZADOS MENSALMENTE. TEMOS PROFISSIONAIS FUNCIONARIOS ESTATUTARIOS E TAMBEM COM CONTRATO TEMPORARIO. NO PRIMEIRO QUADRO TEMOS ESTATUTÁRIOS E EMPREGADOS PÚBLICOS TOTALIZANDO 6 ACS NO MUNICIPIO. TEMOS CONTRATOS TEMPORÁRIOS E CARGOS EM COMISSÃO ATUAMOS COM 2 MEDICOS, 1 CLINICO GERAL E 1 MEDICO PROGRAMA MAIS MEDICOS DO BRASIL. O RESTANTE SAO PROFISSIONAIS DE REGIME ESTATUTARIO CONCURSADOS.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Ampliação do acesso da população aos serviços de saúde, com equidade e em tempo adequado, por meio do aprimoramento da atenção primária à saúde e atenção especializada.

OBJETIVO Nº 1.1 - Garantir o acesso Universal e integral do cidadão aos Serviços de Promoção, prevenção, tratamento e reabilitação na atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter profissionais da Equipe Mínima de ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter dois profissionais Odontólogos no Programa Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Garantir os Profissionais da composição Mínima do Núcleo de Apoio à Saúde da Família	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir acolhimento humanizado à todos os usuários	Atendimento humanizado preconizado no humniza SUS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Manter os Agentes comunitários de Saúde de acordo com a necessidade territorial e populacional do Município, fortalecendo o elo de ligação entre a equipe e comunidade	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	6	Percentual	6	5	Número	100,00
6. Manter atualizado dados epidemiológicos, demográficos, sanitários no cadastro das Famílias em prontuário único	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
7. Garantir Organização, planejamento e fortalecimentos das ações das Equipes de Atenção básica através de reuniões de planejamento	Organização Processo de trabalho	Percentual	14	Percentual	4	44	Número	28,57
8. Manter adesão de acordo com a publicação dos editais da Campanha nacional das Verminoses, Hanseníase e Tracoma	Prevenção e redução de risco tracoma	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Manter a adesão ao PSE	Ações de promoção e prevenção Saude na Escola	Proporção	100	Proporção	100	100,00	Percentual	100,00
10. Adquirir veículo para transporte da Equipe ESF em atendimentos domiciliares	Garantir a infraestrutura necessária para o bom desenvolvimento do trabalho	Moeda	61000	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	60.000,00	Moeda	
11. Manutenção pintura, instalações elétricas, hidráulicas e internet das unidades de Saúde. UBS Centro e UBS Treze de Maio	Manutenção infraestrutura da UBS	Moeda	40000	Moeda	20000	160.000,00	Moeda	50,00

12. Realizar procedimentos de apoio ao diagnóstico pelo Programa Tele Medicina (Eletrocardiograma, Dermatoscopia)	Acesso ao programa tele medicina	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Promover atenção integral Saúde do Idoso com foco em envelhecimento saudável e redução de danos de doenças que acometem essa faixa etária	Promover envelhecimento saudável	Percentual	100	Percentual	100	100	Número	100,00
14. Realizar acompanhamento da família em casos de Idosos vulneráveis para incapacidade de autocuidado. Aplicar a avaliação de funcionalidade Familiar (apgar familiar) conforme protocolo do Ministério da Saúde	Fortalecer vínculo família e idoso	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Notificação e intervenção nos casos de violência contra o Idoso	Garantir o envelhecimento saudável	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
16. Adquirir equipamentos e material permanente para o desenvolvimento efetivo do trabalho das Equipes	Garantir a infraestrutura necessária	Moeda	25000	Moeda	5000	100,00	Moeda	20,00

OBJETIVO Nº 1.2 - Promover atenção integral Saúde da Criança e adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir primeira consulta do recém-nascido até os 10 dias de vida	Taxa de mortalidade infantil	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
2. Monitorar o desenvolvimento (peso x Altura) em crianças de 0-5 anos	vigilância no Desenvolvimento da Criança	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Orientações aos responsáveis sobre distúrbios no desenvolvimento	Identificar precocemente distúrbios do desenvolvimento	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Garantir acesso a consulta de puericultura de acordo com protocolo do MS.	Taxa de mortalidade infantil	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
5. Acesso aos cuidados odontológicos na primeira infância, com atendimento programados	Promoção Saúde bucal na infância	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
6. Suplementação de vitaminas e minerais de acordo com protocolo da atenção Básica.	Crescimento Saudável	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Promover atenção integral às pessoas com doenças e Agravos Não transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Registrar e acompanhar em atendimentos, consultas programadas pessoas portadoras de Hipertensão Arterial, classificando o risco cardiovascular.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	100	Número	80	100,00	Percentual	80,00
2. Registrar e acompanhar em atendimentos, consultas programadas pessoas portadoras de Diabetes Mellitus	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
3. Manter grupo Terapêutico de combate ao tabagismo garantindo acesso ao tratamento medicamentoso em casos de necessidade. (Tabagismo é um agravo)	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Percentual	100	Percentual	50	100,00	Percentual	50,00
4. Realizar acompanhamento dos pacientes em tratamento oncológico, com formação de grupo de apoio.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.4 - Promover atenção integral à Saúde da Mulher e Neonato

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contra-referência	Evidenciar precocemente câncer de Mama	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir acesso ao diagnóstico por imagem Mamografia de rastreamento de acordo com protocolos clínicos de rastreamento de patologias	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.	Percentual	.55	Percentual	.2	0,50	Razão	36,36
3. Garantir o acesso ao exame citopatológico de acordo com protocolos clínicos de rastreamento de patologias	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	.8	Razão	.6	0,80	Razão	75,00
4. Garantir o acesso às consultas com ginecologista, das mulheres referenciadas pelo clínico geral das UBS	Garantir a integralidade de acesso à saúde da Mulher	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
5. Acesso ao pré-natal de qualidade com no mínimo 7 consultas durante o período gestacional,	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	90	Número	90	90,00	Percentual	100,00
6. Incentivar ao procedimento parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual	50	Percentual	12	50,00	Percentual	24,00
7. Garantir a gestante o acesso ao apoio diagnóstico (Clínico laboratorial, de imagem) de acordo com os protocolos do MS	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00
8. Proporcionar acesso ao planejamento familiar /reprodutivo	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Desenvolver ações para não haver casos de Mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	100	Número	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 1.5 - Promover atenção integral à Saúde da Homem

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Novembro Azul (desenvolver ações de intensificação na atenção integral à Saúde do Homem)	Promoção Saúde do Homem	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantir acesso aos testes rápidos disponibilizados pelo MS, HIV, Sífilis, Hepatites B,C,	Promoção Saúde do Homem	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos á saúde, por meio do desenvolvimento das ações de promoção e vigilância em saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a atenção, prevenção e controle das doenças transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Encerrar as notificações compulsórias em tempo oportuno	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Notificação e acompanhamento dos casos suspeitos de Tuberculose, garantir acesso ao diagnóstico precoce e tratamento dos casos confirmados.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Notificação e acompanhamento dos casos suspeitos de Hanseníase, garantir acesso ao diagnóstico precoce e tratamento dos casos confirmados.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Fortalecer as ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e assistências às DST/HIV/AIDS	vigilância e tratamento IST/HIV/AIDS	Índice	100	Índice	100	100,00	Percentual	100,00
5. Ampliar a confirmação laboratorial dos casos de hepatite C Realizando busca ativa de pacientes por meio de Ações de conscientização	Vigilância, tratamento e redução de danos da Hepatite C	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Fortalecer as ações de vigilância sanitária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter recursos humanos necessários para o desenvolvimento das ações de vigilância sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Inspeção sanitária em 100% dos estabelecimentos sob responsabilidade do Município, conforme plano de ação.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Realizar Vigilância da qualidade da água	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	80	Percentual	76	80,00	Percentual	95,00

OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer as ações de vigilância Alimentar e nutricional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Promover o acompanhamento das condicionalidades do Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	95	Percentual	30	90,00	Percentual	31,58

OBJETIVO Nº 2.4 - Fortalecer a atenção, prevenção e controle das doenças imunopreveníveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter/ Ampliar as coberturas vacinais de imunopreveníveis Manter a rede de frio (armazenamento, conservação, distribuição e Transporte de imunopreveníveis de acordo com normativas da SES/SC	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	Percentual	95	Percentual	90	100,00	Percentual	94,74

DIRETRIZ Nº 3 - Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 3.1 - Adequar a infraestrutura e a logística da assistência farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o acesso do Usuário à Assistência Farmacêutica Básica, Manter disponibilidade regular de 100% dos itens constantes na relação de Medicamentos da Farmácia Básica do Município	Garantir a Assistência Farmaceutica	Moeda	185000	Moeda	96000	650.000,00	Moeda	51,89
2. Composição da comissão de Farmácia e terapêutica no Município	Garantir a Assistência Farmacêutica	Número	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	1	Número	
3. Revisão do elenco de medicamentos disponíveis na Farmácia	Garantir Assistência Farmacêutica ao usuário SUS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

DIRETRIZ Nº 4 - Acesso a rede de Serviços hospitalares e ambulatoriais de Média e Alta complexidade

OBJETIVO Nº 4.1 - Assistência Especializada de Média e Alta complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Garantir o acesso do usuário do SUS ao serviços referenciados em oncologia clínica, Cardiologia de alta complexidade, Terapia renal Substitutiva.	Garantir o acesso integral no SUS	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Garantia de acesso às referencias ambulatoriais de consultas especializadas no HRTGB conforme termo de compromisso com a SES.	Garantir o acesso aos procedimentos ambulatoriais pactuados	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00
3. Manter credenciamento de Serviços de apoio ao diagnóstico como: Ressonância Magnética, endoscopia, colonoscopia e análise clínicas laboratorial.	Garantir acesso à procedimentos ambulatoriais de Média e Alta complexidade	Moeda	100000	Moeda	150000	400.000,00	Moeda	150,00
4. Garantir acesso do usuário do SUS às cirurgias eletivas de acordo com programa Estadual de cirurgias eletivas. Mobilizando CIR à ampliar o acesso de acordo com a demanda reprimida em cada Município.	Acesso dos procedimentos de cirurgias eletivas	Percentual	80	Percentual	50	80,00	Percentual	62,50
5. Manter contrato de Rateio com CISAMEOSC	Fortalecer os serviços por compra de serviços pelo consórcios de saúde	Moeda	62000	Moeda	30000	235.000,00	Moeda	48,39
6. Manter Plantão Médico hospitalar em urgência e emergência.	Garantir o acesso ao usuário SUS 24 horas em urgência e emergência	Moeda	192000	Moeda	80000	780.000,00	Moeda	41,67

OBJETIVO Nº 4.2 - Logística de Transporte do Usuário SUS aos Serviços de Referência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Assegurar ao usuário SUS o transporte terrestre ou aéreo terceirizado até o Estabelecimento de Saúde para qual foi encaminhado.	Transporte usuário SUS de acordo com a portaria 55/1999	Moeda	25000	Moeda	10000	100.000,00	Moeda	40,00
2. Manter frota de veículos próprios com manutenção constante	Manutenção veículos	Moeda	150000	Moeda	40000	600.000,00	Moeda	26,67
3. Renovação frota de Veículos. Aquisição de veículo de passeio e veículo transporte coletivo.	Aquisição de veículos para transporte de pacientes	Moeda	55000	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	330.000,00	Moeda	
4. Buscar emenda parlamentar para aquisição de ambulância tipo A	Aquisição ambulância tipo A	Moeda	100000	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	175.000,00	Moeda	

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimorar gestão do Sistema único de Saúde

OBJETIVO Nº 5.1 - Controle, Avaliação e Auditoria no SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar controle e avaliação da produção própria ou terceirizada, de procedimentos ambulatoriais da atenção básica, média e alta complexidade	controle e avaliação	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Elaborar e atualizar os Instrumentos de Planejamento e Gestão Plano Municipal de saúde Relatório anual de gestão Relatórios detalhados trimestrais	Planejamento e Gestão	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

OBJETIVO Nº 5.2 - Regulação de acesso aos serviços do Sistema único de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado do Quadrimestre	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter técnico responsável pelo monitoramento do Sistema de regulação (SISREG)	Regulação de acesso de procedimentos ambulatoriais	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Inserção das solicitações de procedimentos de acordo com vagas disponíveis no Sistema de regulação.	Regulação de acesso ambulatorial	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Disponibilizar Profissional Médico Regulador, para demanda encaminhada para o Consórcio intermunicipal de Saúde.	Regulação de acesso procedimentos ambulatoriais	Percentual	1	Percentual	1	1	Número	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	Manter profissionais da Equipe Mínima de ESF	100,00
	Manter técnico responsável pelo monitoramento do Sistema de regulação (SISREG)	100,00
	Realizar controle e avaliação da produção própria ou terceirizada, de procedimentos ambulatoriais da atenção básica, média e alta complexidade	100,00
	Assegurar ao usuário SUS o transporte terrestre ou aéreo terceirizado até o Estabelecimento de Saúde para qual foi encaminhado.	10.000,00
	Garantir o acesso do usuário do SUS aos serviços referenciados em oncologia clínica, Cardiologia de alta complexidade, Terapia renal Substitutiva.	100,00
	Garantir o acesso do Usuário à Assistência Farmacêutica Básica, Manter disponibilidade regular de 100% dos itens constantes na relação de Medicamentos da Farmácia Básica do Município	96.000,00
	Manter dois profissionais Odontólogos no Programa Saúde Bucal	100,00
	Inserção das solicitações de procedimentos de acordo com vagas disponíveis no Sistema de regulação.	100,00
	Manter frota de veículos próprios com manutenção constante	40.000,00
	Garantia de acesso às referências ambulatoriais de consultas especializadas no HRTGB conforme termo de compromisso com a SES.	90,00
	Garantir os Profissionais da composição Mínima do Núcleo de Apoio à Saúde da Família	100,00
	Disponibilizar Profissional Médico Regulador, para demanda encaminhada para o Consórcio intermunicipal de Saúde.	1
	Renovação frota de Veículos. Aquisição de veículo de passeio e veículo transporte coletivo.	
Manter credenciamento de Serviços de apoio ao diagnóstico como: Ressonância Magnética, endoscopia, colonoscopia e análise clínicas laboratorial.	150.000,00	

	Garantir o acesso às consultas com ginecologista, das mulheres referenciadas pelo clínico geral das UBS	100,00
	Buscar emenda parlamentar para aquisição de ambulância tipo A	
	Garantir acesso do usuário do SUS às cirurgias eletivas de acordo com programa Estadual de cirurgias eletivas. Mobilizando CIR à ampliar o acesso de acordo com a demanda reprimida em cada Município.	50,00
	Manter os Agentes comunitários de Saúde de acordo com a necessidade territorial e populacional do Município, fortalecendo o elo de ligação entre a equipe e comunidade	6
	Manter contrato de Rateio com CISAMEOSC	30.000,00
	Manter Plantão Médico hospitalar em urgência e emergência.	80.000,00
	Adquirir veículo para transporte da Equipe ESF em atendimentos domiciliares	
	Manutenção pintura, instalações elétricas, hidráulicas e internet das unidades de Saúde. UBS Centro e UBS Treze de Maio	20.000,00
	Adquirir equipamentos e material permanente para o desenvolvimento efetivo do trabalho das Equipes	5.000,00
301 - Atenção Básica	Manter profissionais da Equipe Mínima de ESF	100,00
	Manter técnico responsável pelo monitoramento do Sistema de regulação (SISREG)	100,00
	Realizar controle e avaliação da produção própria ou terceirizada, de procedimentos ambulatoriais da atenção básica, média e alta complexidade	100,00
	Assegurar ao usuário SUS o transporte terrestre ou aéreo terceirizado até o Estabelecimento de Saúde para qual foi encaminhado.	10.000,00
	Garantir o acesso do usuário do SUS aos serviços referenciados em oncologia clínica, Cardiologia de alta complexidade, Terapia renal Substitutiva.	100,00
	Garantir o acesso do Usuário à Assistência Farmacêutica Básica, Manter disponibilidade regular de 100% dos itens constantes na relação de Medicamentos da Farmácia Básica do Município	96.000,00
	Manter/ Ampliar as coberturas vacinais de imunopreveníveis Manter a rede de frio (armazenamento, conservação, distribuição e Transporte de imunopreveníveis de acordo com normativas da SES/SC	90,00
	Promover o acompanhamento das condicionalidade do bolsa Família	30,00
	Manter recursos humanos necessários para o Desenvolvimento das ações da vigilância Sanitária	100,00
	Encerrar as notificações compulsórias em tempo oportuno	100,00
	Novembro Azul (desenvolver ações de intensificação na atenção integral à Saúde do Homem)	100,00
	Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contra-referência	100,00
	Registrar e acompanhar em atendimentos, consultas programadas pessoas portadoras de Hipertensão Arterial, classificando o risco cardiovascular.	80,00
	Garantir primeira consulta do recém-nascido até os 10 dias de vida	100,00
	Manter dois profissionais Odontólogos no Programa Saúde Bucal	100,00
	Inserção das solicitações de procedimentos de acordo com vagas disponíveis no Sistema de regulação.	100,00
	Elaborar e atualizar os Instrumentos de Planejamento e Gestão Plano Municipal de saúde Relatório anual de gestão Relatórios detalhados trimestrais	100,00
	Manter frota de veículos próprios com manutenção constante	40.000,00
	Garantia de acesso às referências ambulatoriais de consultas especializadas no HRTGB conforme termo de compromisso com a SES.	90,00
	Composição da comissão de Farmácia e terapêutica no Município	
	Inspecção sanitária em 100% dos Estabelecimentos sob responsabilidade do Município, conforme plano de ação.	100,00
	Notificação e acompanhamento dos casos suspeitos de Tuberculose, garantir acesso ao diagnóstico precoce e tratamento dos casos confirmados.	100,00
	Garantir acesso aos testes rápidos disponibilizados pelo MS, HIV, Sífilis, Hepatites B,C.	100,00
	Garantir acesso ao diagnóstico por imagem Mamografia de rastreamento de acordo com protocolos clínicos de rastreamento de patologias	0,20
	Registrar e acompanhar em atendimentos, consultas programadas pessoas portadoras de Diabetes Mellitus	50,00
	Monitorar o desenvolvimento (peso x Altura) em crianças de 0-5 anos	100,00
	Garantir os Profissionais da composição Mínima do Núcleo de Apoio à Saúde da Família	100,00

Disponibilizar Profissional Médico Regulador, para demanda encaminhada para o Consórcio intermunicipal de Saúde.	1
Renovação frota de Veículos. Aquisição de veículo de passeio e veículo transporte coletivo.	
Manter credenciamento de Serviços de apoio ao diagnóstico como: Ressonância Magnética, endoscopia, colonoscopia e análise clínicas laboratorial.	150.000,00
Revisão do elenco de medicamentos disponíveis na Farmácia	100,00
Realizar Vigilância da qualidade da água	76,00
Notificação e acompanhamento dos casos suspeitos de Hanseníase, garantir acesso ao diagnóstico precoce e tratamento dos casos confirmados.	100,00
Garantir o acesso ao exame citopatológico de acordo com protocolos clínicos de rastreamento de patologias	0,60
Manter grupo Terapêutico de combate ao tabagismo garantindo acesso ao tratamento medicamentoso em casos de necessidade. (Tabagismo é um agravo)	50,00
Orientações aos responsáveis sobre distúrbios no desenvolvimento	100,00
Garantir acolhimento humanizado à todos os usuários	100,00
Buscar emenda parlamentar para aquisição de ambulância tipo A	
Garantir acesso do usuário do SUS às cirurgias eletivas de acordo com programa Estadual de cirurgias eletivas. Mobilizando CIR à ampliar o acesso de acordo com a demanda reprimida em cada Município.	50,00
Fortalecer as ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e assistências às DST/HIV/AIDS	100,00
Garantir o acesso às consultas com ginecologista, das mulheres referenciadas pelo clínico geral das UBS	100,00
Realizar acompanhamento dos pacientes em tratamento oncológico, com formação de grupo de apoio.	100,00
Garantir acesso a consulta de puericultura de acordo com protocolo do MS.	100,00
Manter os Agentes comunitários de Saúde de acordo com a necessidade territorial e populacional do Município, fortalecendo o elo de ligação entre a equipe e comunidade	6
Manter contrato de Rateio com CISAMEOSC	30.000,00
Ampliar a confirmação laboratorial dos casos de hepatite C Realizando busca ativa de pacientes por meio de Ações de conscientização	100,00
Acesso ao pré-natal de qualidade com no mínimo 7 consultas durante o período gestacional,	90,00
Acesso aos cuidados odontológicos na primeira infância, com atendimento programados	100,00
Manter atualizado dados epidemiológicos, demográficos, sanitários no cadastro das Famílias em prontuário único	100,00
Manter Plantão Médico hospitalar em urgência e emergência.	80.000,00
Incentivar ao procedimento parto normal	12,00
Garantir Organização, planejamento e fortalecimentos das ações das Equipes de Atenção básica através de reuniões de planejamento	4
Garantir a gestante o acesso ao apoio diagnóstico (Clínico laboratorial, de imagem) de acordo com os protocolos do MS	100,00
Manter adesão de acordo com a publicação dos editais da Campanha nacional das Verminoses, Hanseníase e Tracoma	100,00
Proporcionar acesso ao planejamento familiar /reprodutivo	100,00
Manter a adesão ao PSE	100,00
Desenvolver ações para não haver casos de Mortalidade infantil	100,00
Adquirir veículo para transporte da Equipe ESF em atendimentos domiciliares	
Manutenção pintura, instalações elétricas, hidráulicas e internet das unidades de Saúde. UBS Centro e UBS Treze de Maio	20.000,00
Realizar procedimentos de apoio ao diagnóstico pelo Programa Tele Medicina (Eletrocardiograma, Dermatoscopia)	100,00
Promover atenção integral Saúde do Idoso com foco em envelhecimento saudável e redução de danos de doenças que acometem essa faixa etária	100
Realizar acompanhamento da família em casos de Idosos vulneráveis para incapacidade de autocuidado. Aplicar a avaliação de funcionalidade Familiar (apgar familiar) conforme protocolo do Ministério da Saúde	100,00
Notificação e intervenção nos casos de violência contra o Idoso	100,00
Adquirir equipamentos e material permanente para o desenvolvimento efetivo do trabalho das Equipes	5.000,00

302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Estimular a prática do autoexame de mama e garantir a realização do exame clínico das mamas nas consultas de rotina, assegurando referência e contra-referência	100,00
	Garantir acesso a consulta de puericultura de acordo com protocolo do MS.	100,00
	Garantir Organização, planejamento e fortalecimentos das ações das Equipes de Atenção básica através de reuniões de planejamento	4
	Manter adesão de acordo com a publicação dos editais da Campanha nacional das Verminoses, Hanseníase e Tracoma	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Garantir o acesso do Usuário à Assistência Farmacêutica Básica, Manter disponibilidade regular de 100% dos itens constantes na relação de Medicamentos da Farmácia Básica do Município	185.000,00
	Composição da comissão de Farmácia e terapêutica no Município	
	Revisão do elenco de medicamentos disponíveis na Farmácia	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Manter recursos humanos necessários para o Desenvolvimento das ações da vigilância Sanitária	100,00
	Inspeção sanitária em 100% dos Estabelecimentos sob responsabilidade do Município, conforme plano de ação.	100,00
	Realizar Vigilância da qualidade da água	76,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter recursos humanos necessários para o Desenvolvimento das ações da vigilância Sanitária	100,00
	Garantir o acesso do Usuário à Assistência Farmacêutica Básica, Manter disponibilidade regular de 100% dos itens constantes na relação de Medicamentos da Farmácia Básica do Município	96.000,00
	Manter/ Ampliar as coberturas vacinais de imunopreveníveis Manter a rede de frio (armazenamento, conservação, distribuição e Transporte de imunopreveníveis de acordo com normativas da SES/SC	90,00
	Promover o acompanhamento das condicionalidade do bolsa Família	30,00
	Registrar e acompanhar em atendimentos, consultas programadas pessoas portadoras de Diabetes Mellitus	50,00
	Composição da comissão de Farmácia e terapêutica no Município	
	Inspeção sanitária em 100% dos Estabelecimentos sob responsabilidade do Município, conforme plano de ação.	100,00
	Realizar Vigilância da qualidade da água	76,00
	Revisão do elenco de medicamentos disponíveis na Farmácia	100,00
	Garantir Organização, planejamento e fortalecimentos das ações das Equipes de Atenção básica através de reuniões de planejamento	4
	Manter adesão de acordo com a publicação dos editais da Campanha nacional das Verminoses, Hanseníase e Tracoma	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Suplementação de vitaminas e minerais de acordo com protocolo da atenção Básica.	100,00

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	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	2.382.704,97	458.550,00	141.363,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.982.617,97
	Capital	N/A	60.406,75	11.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	76.406,75
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	6.655,00	17.000,00	16.571,00	N/A	N/A	N/A	N/A	40.226,00
	Capital	N/A	1.000,00	2.000,00	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	6.000,00
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	12.950,29	12.950,29	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	25.900,58
	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: 21/07/2020.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dados parciais da Programação Anual de Saúde do 2º Quadrimestre/2021.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado do Quadrimestre	% 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	220	0	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	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	95,00	90,00	90,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	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	0	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	38,50	80,00	80,00	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	0,06	0,60	0,60	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	0,50	0,50	0,50	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	50,00	50,00	50,00	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	5,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	1	1,00	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	98,42	104,00	104,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	40,00	20,00	20,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	98,42	84,00	84,00	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	1	1	1,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Alguns indicadores tiveram seus resultados prejudicados pela pandemia Covid-19.

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: 14/09/2021.

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. 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 da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 14/09/2021 15:42:59

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 da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)

Gerado em 14/09/2021 15:42:59

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

Gerado em 14/09/2021 15:43:03

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Devido à indisponibilidade do Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) para o cálculo do percentual mínimo de execução dos recursos em ações e serviços de públicos de saúde .

As emendas parlamentares federais são definidas como incremento temporário da média e alta complexidade. Cada beneficiário deverá investir, no mínimo, 20% do valor recebido na prestação de novos serviços hospitalares. RECEBEMOS EMENDA PARLAMENTAR DE 150 MIL REAIS PARA APLICAÇÃO EM EXAMES E CIRURGIAS AMBULATORIAIS A PACIENTES EM FILA DE ESPERA SUS. HOUVE UMA DEMORA NA EXECUÇÃO TOTAL DA DEMANDA PELA PANDEMIA QUE ACABOU LIMITANDO O ACESSO AOS HOSPITAIS, CONFORME LIBERAÇÃO OS PACIENTES ESTAO SENDO ENCAMINHADOS PARA ATENDIMENTO.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 21/07/2020.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

A AUDITORIA É UM INSTRUMENTO DE QUALIFICAÇÃO DA GESTÃO, QUE VISA FORTALECER O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS, CONTRIBUINDO PARA A ALOCAÇÃO E UTILIZAÇÃO ADEQUADA DOS RECURSOS, A GARANTIA DO ACESSO E A QUALIDADE DA ATENÇÃO À SAÚDE OFERECIDA AOS CIDADÃOS. NÃO TIVEMOS AUDITORIAS REALIZADAS. A PANDEMIA DA COVID-19 TROUXE MUITOS DESAFIOS AOS SISTEMAS DE SAÚDE REFLETINDO, CONSEQUENTEMENTE, NAS AÇÕES REALIZADAS.

11. Análises e Considerações Gerais

Buscando implementar o ciclo de monitoramento e avaliação da SMS e compatibilizar os instrumentos de gestão, a saber: Plano Estadual de Saúde, Programação Anual de Saúde, Plano Plurianual, Lei Orçamentária Anual, destacam-se outras ações desenvolvidas no 2º quadrimestre de 2021 pela SMS, especialmente considerando as ações de enfrentamento ao COVID-19, que demandaram a maioria dos esforços neste período, além de ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS no Município de BARRA BONITA-SC..

CRISTIANE ALVES DE OLIVEIRA
Secretário(a) de Saúde
BARRA BONITA/SC, 2021

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em apreciação pelo Conselho de Saúde

BARRA BONITA/SC, 08 de Outubro de 2021

Conselho Municipal de Saúde de Barra Bonita