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

# Relatório Anual de Gestão 2022

AURELIA TEREZINHA BOFF DOS SANTOS 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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- · 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

#### 9. Auditorias

#### 10. Análises e Considerações Gerais

11. Recomendações para o Próximo Exercício

# 1. Identificação

# 1.1. Informações Territoriais

UF	sc
Município	BARRA BONITA
Região de Saúde	Extremo Oeste
Área	93,47 Km²
População	1.625 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 04/01/2023

#### 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: 04/01/2023

#### 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	AGNALDO DERESZ
Secretário(a) de Saúde em Exercício	AURELIA TEREZINHA BOFF DOS SANTOS
E-mail secretário(a)	contabilidade@barrabonita.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4936490109

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

Data da consulta: 04/01/2023

# 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 04/01/2023

#### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

#### 1.6. Informações sobre Regionalização

# Região de Saúde: Extremo Oeste

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ANCHIETA	228.58	5477	23,96
BANDEIRANTE	146.255	2618	17,90
BARRA BONITA	93.469	1625	17,39
BELMONTE	93.604	2712	28,97
BOM JESUS DO OESTE	67.899	2136	31,46

DESCANSO	285.571	8136	28,49
DIONÍSIO CERQUEIRA	377.704	15592	41,28
FLOR DO SERTÃO	58.708	1575	26,83
GUARACIABA	330.646	9964	30,13
GUARUJÁ DO SUL	100.55	5196	51,68
IPORÃ DO OESTE	202.369	9093	44,93
IRACEMINHA	164.375	3901	23,73
ITAPIRANGA	280.116	17139	61,19
MARAVILHA	169.447	26463	156,17
MODELO	92.717	4227	45,59
MONDAÍ	200.98	12034	59,88
PALMA SOLA	331.776	7321	22,07
PARAÍSO	178.607	3284	18,39
PRINCESA	86.215	2950	34,22
ROMELÂNDIA	223.749	4584	20,49
SALTINHO	156.528	3727	23,81
SANTA HELENA	80.982	2178	26,89
SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO	118.997	2317	19,47
SAUDADES	205.554	9874	48,04
SÃO JOSÉ DO CEDRO	279.581	13811	49,40
SÃO JOÃO DO OESTE	163.65	6423	39,25
SÃO MIGUEL DA BOA VISTA	71.922	1794	24,94
SÃO MIGUEL DO OESTE	234.396	41246	175,97
TIGRINHOS	57.439	1606	27,96
TUNÁPOLIS	132.909	4507	33,91

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

# 1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	

Considerações

Como já repassado estamos com nova Gestão Administrativa, nosso plano vigente de 2022 a 2025 já foi aprovado.

# 2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG 2022 foi elaborado com base no modelo ofertado pela Secretaria de Estado, onde buscou-se oferecer ao leitor informações claras sobre a situação atual do Município.

# 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

# 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

#### Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	51	48	99
5 a 9 anos	51	47	98
10 a 14 anos	43	40	83
15 a 19 anos	35	33	68
20 a 29 anos	112	95	207
30 a 39 anos	109	94	203
40 a 49 anos	109	117	226
50 a 59 anos	130	116	246
60 a 69 anos	110	96	206
70 a 79 anos	69	61	130
80 anos e mais	33	26	59
Total	852	773	1625

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 18/01/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	
BARRA BONITA	10	20	12	

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

Data da consulta: 18/01/2023.

# 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	2	3	22	17
II. Neoplasias (tumores)	28	18	19	19	17
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	4	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	3	3	3	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	5	1	2	5	5
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	4	2	9
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	3	3	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	29	20	14	16	25
X. Doenças do aparelho respiratório	31	25	14	8	32
XI. Doenças do aparelho digestivo	21	17	27	12	39
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	3	1	-	10
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	10	19	1	5	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	18	13	8	29
XV. Gravidez parto e puerpério	7	20	8	19	19
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	7	-	-	6
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	2	-	3	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	4	4	2	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	29	34	17	22	17
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	-	-	1	5

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	195	198	133	150	258

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

Data da consulta: 18/01/2023.

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

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	-	-
II. Neoplasias (tumores)	2	4	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	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	3	2	4
X. Doenças do aparelho respiratório	3	6	1
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	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	1	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1	-	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	10	16	15

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

Data da consulta: 18/01/2023.

# • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Nossa população conforme quadro demonstra uma população maior masculina, as principais causas de internação são doenças infecciosas e parasitarias, seguida de neoplasias e lesões, já a mortalidade segue pelas doenças do aparelho digestivo, respiratório e neoplasias.

# 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

#### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	11.228
Atendimento Individual	7.688
Procedimento	12.113
Atendimento Odontológico	2.050

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 Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	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 orgãos, 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: 18/01/2023.

# 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 Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1263	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5229	23268,71	-	-	
03 Procedimentos clínicos	111	1110,00	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	4943	24467,85	-	-	
Total	11546	48846,56	-	-	

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 18/01/2023.

# 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				
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1263	-			
Total	1263	-			

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

Data da consulta: 18/01/2023.

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

A produção da atenção básica considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de atenção primária a saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da atenção básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até 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

Produção de urgência e emergência por grupo de procedimentos não temos hospital do município, sendo que encaminhamos para hospitalar de referência.

A produção de atenção ambulatorial especializada e hospitalar por grupo de procedimentos tem maior valor aprovado nos procedimentos com finalidades de diagnostico, seguindo com as ações complementares da atenção a saúde, temos a produção de vigilância em saúde com ações de promoção e prevenção em saúde com quantidade aprovada de 8.956 procedimentos.

# 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

#### Período 12/2022

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: 04/01/2023.

#### 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica									
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	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: 04/01/2023.

#### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

 $\bullet\,$  Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Conforme informações do 3º Quadrimestre de 2022 não tivemos alteração na rede física instalada das Unidades de Saúde, nem na natureza jurídica e continuamos pertencendo a Associação de Municípios do Extremo Oeste de Santa Catarina e ao Consórcio de Saúde - CIS-AMEOSC.

# 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

# Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	3	5	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,	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0		
203-8 -, 3, 4 e 5)	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	C		

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)	3	0	3	2	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: 24/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0			
	Bolsistas (07)	0	1	0	0			
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	28	29	24	0			

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão							
Adm. do Estabelecimento	2018	2019	2020	2021			
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	9	7	0		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/03/2023.

O quadro dos Profissionais de Saúde continua da mesma forma, somente algumas demissões de servidores mas de modo geral continua as mesmas contratações.

<sup>•</sup> Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

# DIRETRIZ Nº 1 - Aperfeiçoar o acesso e a qualidade da Atenção Básica

**OBJETIVO № 1.1** - Ampliar o acesso qualificado aos serviços e ações de atenção básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
<ol> <li>Reformar e/ou ampliar</li> <li>Unidades de Atenção Básica, com apoio financeiro do Ministério da Saúde</li> </ol>	Numero de unidades de saude reformadas ou ampliadas	Número	2020	2	2	2	Número	2,00	100,00
Ação № 1 - Manter a atualizaçã	ão dos serviços da rede de a	ssistência m	unicipal (	de saúde	•				
2. Manter atendimento médico nas Unidades Básicas de Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	2,00	Percentual	2,00	100,00
Ação № 1 - QUALIFICAR PROFIS	SSIONAIS NAS UNIDADES DE	SAUDE							
Ação № 2 - Criar e/ou ampliar	cargos específicos de profiss	sionais para a	atuarem	na estrat	égia Saúde da I	amília.			
Ação Nº 3 - Contratar profission	nais para atuação na estraté	égia Saúde da	a Família						
3. Aumentar cobertura populacional de Saúde Bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2022	100,00	100,00	90,00	Percentual	70,00	77,78
Ação № 1 - Realizar a clínica d	o bebê em parceria com as	consultas de	puericul	ura.					
Ação № 2 - DESENVOLVER EST	RATEGIAS EDUCATIVAS DE	CONCIENTISA	AÇÃO A P	OPULAÇÂ	OĚ				
4. Realizar o acolhimento da demanda espontânea em 100% das unidades de atenção básica, em acordo com protocolo	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 Realizar ações de de acolhimento da demanda.	educação permanente para	fortalecer o	trabalho	dos prof	issionais da ate	nção prir	nária à saúd	e em relação	ao protocolo
Ação № 2 - Monitorar a implem	nentação do protocolo nas u	nidades de a	tenção p	rimária à	saúde.				
5. Capacitações da equipes da Atenção Básica	Numero de capacitações realizadas	Número	2019	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - AMPLIAR CAPACITA	ÇÃO AOS PROFISSIONAIS DI	E SAUDE							
6. Acompanhamento das famílias pelas Unidades básicas beneficiadas do Bolsa Família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2020	50,00	90,00	50,00	Percentual	76,00	152,00

# DIRETRIZ Nº 2 - Aperfeiçoar o acesso à Atenção Especializada Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência

**OBJETIVO Nº 2.1** - Ampliar a oferta de consultas especializadas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Aumento do número de     especialidades atendidas pelo     Consórcio CIS-AMEOS E HOSPITAL     REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO	Número de Especialidades aumentadas	Número	2020	2	8	2	Número	2,00	100,00

# DIRETRIZ № 3 - Aprimorar as ações de apoio terapêutico

**OBJETIVO № 3.1** - Ampliar o acesso à assistência farmacêutica nos diversos níveis de atenção e aprimorar a logística de armazenamento

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Ampliar a Assistência     Farmacêutica para a Unidade     Básica de Saúde	Número de Unidades com Farmácia implantada	Número	2022	1	1	1	Número	1,00	100,00

Ação  $N^{\circ}$  1 - - Instituir protocolo de atendimento farmacêutico na rede municipal de saúde.

Ação  $N^{\circ}$  2 - Realizar a capacitação de profissionais para os serviços de cuidado farmacêutico.

# DIRETRIZ № 4 - Aprimorar a atenção à Saúde da Criança

**OBJETIVO № 4.1** - Melhorar a qualidade da atenção à saúde da criança

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter no mínimo em 75% da cobertura das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano (conforme preconizado pelo MS).	Proporção de vacinas selecionadas do CalendárioNacional de Vacinação paracrianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	2020	35,00	85,00	85,00	Proporção	65,00	76,47

# DIRETRIZ $N^{\circ}$ 5 - Aprimorar a atenção à Saúde do Adolescente

**OBJETIVO № 5.1** - Melhorar a qualidade da atenção à saúde do adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Elaborar o protocolo de atenção à saúde do adolescente	Número de Protocolo de atenção à saúde do adolescente elaborados	Número	2020	0	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAR PR	OTOCOLO DE ATENÇÃO A SAUDE	DO ADOLE	SCENTE						

# DIRETRIZ Nº 6 - Aprimorar a atenção à Saúde da Mulher

**OBJETIVO Nº 6.1** - Melhorar a qualidade da atenção à saúde da Gestante

Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de pré- natal.	Percentual	2021	70,00	80,00	75,00	Percentual	90,00	120,00
s a busca ativa das gest	tantes.							
Porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa	Percentual	2020	70,00	100,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
s a busca ativa das gest	tantes.							
Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos	Razão	2020	0,50	0,81	0,06	Razão	0,35	583,33
de faltosas em consulta	para exame	de citopa	atologia					
ne citopatológico em m	ulheres que	realizara	m o exan	ne há mais de 3	anos.			
ivo para a população.								
Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Razão	2020	0,30	0,50	0,30	Razão	0,10	33,33
de câncer de mama er	m mulheres	com idad	e entre 5	0 a 69 anos				
tura por unidade de saí	úde de acord	o com a	populaçã	o estimada de o	cada áre	ea.		
itivos para a população.								
Número de envios	Número	2020	12	12	12	Número	4,00	33,33
	monitoramento e avaliação da meta  Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  So a busca ativa das gesta porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  So a busca ativa das gesta porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  So a busca ativa das gesta porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  So a busca ativa das gesta porcentagem de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  De faltosas em consulta porcentagem de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  De de câncer de mama en tura por unidade de sautivos para a população.	monitoramento e avaliação da meta  Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  So a busca ativa das gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  So a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  de faltosas em consulta para exame me citopatológico em mulheres que ivo para a população.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  de de câncer de mama em mulheres de tura por unidade de saúde de acordativos para a população.	monitoramento e avaliação da meta  Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  So a busca ativa das gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  So a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  Re faltosas em consulta para exame de citopatológico em mulheres que realizara ivo para a população.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  Do de câncer de mama em mulheres com idad stura por unidade de saúde de acordo com a stivos para a população.	monitoramento e avaliação da meta  Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  Forcentagem de gestantes de gestantes de gestantes vacinadas com dTpa  Sa a busca ativa das gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  Sa a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  Referentes de 25 a64 anos  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  De de câncer de mama em mulheres com idade entre 5 atura por unidade de saúde de acordo com a população titvos para a população.	monitoramento e avaliação da meta medida la Base Plano(2022-2025)  Porcentagem de gestantes que realizara 6 ou mais consultas de prénatal.  So a busca ativa das gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa So a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  de faltosas em consulta para exame de citopatologia me citopatológico em mulheres que realizaram o exame há mais de 3 ivo para a população.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de câncer de mama em mulheres com idade entre 50 a 69 anos tura por unidade de saúde de acordo com a população estimada de cativos para a população.	monitoramento e avaliação da meta de medida Base Dercentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  Porcentagem de gestantes de prénatal.  Porcentagem de gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com dTpa  Sa a busca ativa das gestantes.  Percentual 2020 70,00 100,00 90,00 90,00 sa a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  de faltosas em consulta para exame de citopatologia me citopatológico em mulheres que realizaram o exame há mais de 3 anos. Sivo para a população.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  de câncer de mama em mulheres com idade entre 50 a 69 anos tura por unidade de saúde de acordo com a população estimada de cada área tivos para a população.	monitoramento e avaliação da meta  Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  Porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de prénatal.  Sa a busca ativa das gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com d'Tpa  sa a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  Razão de exames de me citopatológico em mulheres que realizaram o exame há mais de 3 anos.  Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  tura por unidade de saúde de acordo com a população estimada de cada área.  Linha Base  Plano(2022- 2025)  Meta 2022 medida - Meta 2	monitoramento e avaliação da meta de medida Base Base 2022 2025)  Porcentagem de gestantes que realizara 6 ou mais consultas de prénatal.  Porcentagem de gestantes que realizara 6 ou mais consultas de prénatal.  Porcentagem de gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com d'Ipa so a busca ativa das gestantes.  Porcentagem de gestantes vacinadas com d'Ipa so a busca ativa das gestantes.  Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a64 anos  de faltosas em consulta para exame de citopatologia me citopatológico em mulheres que realizaram o exame há mais de 3 anos.  Razão de exames de Razão 2020 0,30 0,50 0,50 0,30 Razão 0,10 manografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos  tura por unidade de saúde de acordo com a população estimada de cada área.   Linha Base 2022 2020 75,000 80,000 75,00 Percentual 90,00 90,00 90,00

#### DIRETRIZ Nº 7 - Aprimorar a atenção à Saúde do Homem

 $\textbf{OBJETIVO N}^{\underline{o}} \textbf{ 7.1} - \textbf{Melhorar o acesso da população masculina aos serviços e ações de saúde}$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar pelo menos uma capacitação anual para acolhimento da população masculina.	Capacitação das equipes de saúde para acolhimento da população masculina realizada ao ano	Número	2020	0	1	1	Número	0	0

Ação Nº 1 - Apoiar os diversos setores da SMS nas atividades de educação.

# DIRETRIZ Nº 8 - Aprimorar a atenção à Saúde da Pessoa Idosa

 $\textbf{OBJETIVO N$^{2}$ 8.1 - Melhorar a qualidade da assistência à saúde da pessoa idosa$ 

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Imunizar 90% da população idosa para a influenza.	Porcentagem da população idosa vacinadas com influenza	Percentual	2021	50,00	90,00	90,00	Percentual	81,36	90,40
Ação № 1 - Reforçar junto	o às equipes a busca ativa da p	opulação Ido	isa.						

# DIRETRIZ № 9 - Aprimorar a atenção à Saúde Mental

**OBJETIVO № 9.1** - - Ampliar o acesso qualificado aos serviços de Atenção Psicossocial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Instituir grupos terapêuticos multidisciplinares voltado ao apoio de famílias em sofrimento	Número de Grupos terapêuticos implantados	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - IMPLANTAÇÃO DE GRUPO	OS E CAPACITAÇÃO								
2. Fomentar as ações de Saúde Mental, por meio da contratação de equipe multiprofissional	Número de profissionais contratados	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00

# DIRETRIZ Nº 10 - Aprimorar a atenção à saúde da Pessoa com Deficiência

**OBJETIVO № 10.1** - Ampliar o acesso qualificado à Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar a adequação da estrutura física das unidades de saúde visando a acessibilidade à Pessoa com Deficiência.	Número de unidades de saúde acessível a pessoas com deficiências adequadas	Número	2020	3	3	2	Número	2,00	100,00

# Ação N $^{ m Q}$ 1 - QUALIFICAR O ATENDIMENTO A PESSOAS COM DEFICIENCIA E MELHORAR O ACESSO

# DIRETRIZ Nº 11 - Aprimorar as ações de Alimentação e Nutrição

**OBJETIVO № 11.1** - Ampliar as ações de alimentação e nutrição

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar 1 campanha de Alimentação Saudável por ano	Número de campanhas de alimentação saudável realizadas	Número	2020	0	4	1	Número	0	0
Ação № 1 - Nomear coorde	enador de alimentação e nutriç	ão.							
2. Manter o SISVAN em 100% das Unidades de AtençãoBásica	Percentual de unidades de atenção básica com SISVAN implantado	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Manter o Sisva	n preenchido em 100% das uni	dades de saú	úde.						
3. Criar o Programa Municipal de Alimentação e Nutrição.	Programa Municipal de Alimentação e Nutrição criado	Número	2020	0	1	1	Número	0	0

# DIRETRIZ Nº 12 - Aprimorar as ações e serviços para prevenção e tratamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis(DCNT)

**OBJETIVO № 12.1** - 1 - Ampliar ações e serviços para prevenção e tratamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022		Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
<ol> <li>Reativar Programas de prevenção e promoção da saúde, Hipertensão e Diabettes (HIPERDIA) nas Unidades Básicas de Saúde</li> </ol>	Número de Unidades básicas com grupo ativado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00
Ação № 1 - Aumentar a proporção de	hipertensos com pressão	arterial af	erida a ca	da seis r	neses para 50%	· ·			
Ação № 2 - Atualizar protocolo de ate	ndimento a hipertensos.								
Ação № 3 - Atualizar protocolo de ate	ndimento a diabéticos.								
Ação Nº 4 - Estimular a consulta de E	nfermagem para paciente	es com diab	etes.						
2. Ampliar a oferta de atendimento para tabagismo na atenção básica, de 0 para 2 Unidades.	Número de unidades com atendimento para cessação do tabagismo	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

# DIRETRIZ Nº 13 - Aprimorar as ações coletivas e preventivas em Saúde Bucal.

**OBJETIVO № 13.1** - Diminuir os agravos bucais, mais especificamente das doenças cárie

Ação  $N^{\varrho}$  1 - Sensibilizar profissionais e equipes para o tratamento intensivo ao tabagista.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Garantir atendimento odontológio para as gestantes SUS	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2021	12,00	90,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação № 1 - MONITORAR, IMPLEMENTAR E REALIZAR AÇÕES VOLTADOS AO ATENDIMENTO PRECOSE A GESTANTES EPUERPERIO

# **OBJETIVO № 13.2** - Manter as ações de Vigilância em Saúde Bucal

Ação № 2 - Confecção de folders, cartilhas e cartazes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar anualmente campanha de Prevenção e Diagnóstico Precoce de Câncer Bucal	Número de Campanha de Prevenção e Diagnóstico Precoce de Câncer Bucal realizada no ano	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação № 1 - Fortalecer as ativ	idades preventivas e educativas	em saúde b	ucal.						
Ação № 2 Realizar orienta	ções de higiene oral e escovação	dental supe	ervisionad	da nas pr	imeiras consult	as odon	tológicas.		
Ação № 3 - Realizar o mutirã	o odontológico de integração Saú	de Escola							
2. Realizar um Levantamento Epidemiológico Bucal para as idades índices de 5 e 12 anos de idade	Número de Levantamento Epidemiológico Bucal para as idades índices de 5 e 12anos de idade realizada	Número	2019	1	1	1	Número	0	0
Ação № 1 - Realizar o mutirã	o odontológico de integração Saú	de Escola.							

# DIRETRIZ Nº 14 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis.

**OBJETIVO № 14.1** - - Aprimorar as ações de Vigilância Epidemiológica de doenças e agravos transmissíveis e não transmissíveis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 100% de realização dos exames sorológicos solicitados de anti-HIV, VDRL, marcadores de Hepatites Virais e diagnóstico da tuberculose na Rede Básica de Saúde	Percentual de exames sorológicos e de tuberculose processados e liberados, dentre o total de exames solicitados de acordo com os fluxogramas	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Aquisição de insumos	laboratoriais para a reali	zação de tes	tes diagr	ósticos e	m campanhas	de HIV, sí	filis e hepati	tes virais.	
Ação № 2 - Realizar oficinas e pal	estras sobre prevenção à	IST, AIDS e	hepatites	s virais er	m empresas e u	niversida	des.		
2. Manter os casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliara prevenção e controle da hanseníase.	Percentual de casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares de examinados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Articular junto à Secre apresentem vulnerabilidade socia		ência Social ı	medidas	de apoio	aos pacientes e	em tratan	nento para h	anseníase qu	е
Ação Nº 2 - Estruturar e divulgar a município.	a Linha de Cuidado da Ha	nseníase vis	ando cui	dado hier	arquizado e inte	egral da ı	oessoa acom	etida pela Ha	nseníase no
3. Manter a assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal.	Percentual de pacientes assistidos dentre o total de pacientes diagnosticados anualmente com HIV/aids, tuberculose e hepatites virais na rede básica de saúde.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Manter estrutura físic	a e recursos humanos ado	equados para	a o atend	limento e	tratamento de	paciente	s com HIV/A	ds.	
4. Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis, com proposta de ações de intervenções nas unidades de saúde e nos hospitais onde ocorreram os óbitos, juntamente com os responsáveis pelos programas de saúde da criança e da mulher e das instituições envolvidas.	Proporção de óbitos maternos e infantis investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Realizar capacitações	atingindo profissionais d	a rede munic	ipal env	olvidos no	os casos poden	do ser pre	esencial ou v	irtual	
5. Qualificar o preenchimento da causa básica de óbito na declaração de óbito no intuito de atingirmos pelo menos 95% das declarações de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar através do em prontuário hospitalar e/ou apl									
6. Reestruturar, ampliar e fortalecer as notificações dos agravos relacionados ao trabalho, mantendo no mínimo 90 % a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual			100,00		Percentual	100,00	100,00

# DIRETRIZ № 15 - Fortalecer o Sistema Municipal de Vigilância em Saúde Ambiental

**OBJETIVO № 15.1** - Aprimorar as ações de Vigilância de fatores ambientais de risco e agravos à saúde e doenças transmitidas por vetores e hospedeiros intermediários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a vigilância sistemática dos acidentes por animais peçonhentos e das seguintes zoonozes: febre amarela, dengue, leishmaniose, febre maculosa e raiva.	Zoonoses e acidentes por animais peçonhentos com ações de monitoramento realizadas no ano.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar vistoria em casos notificados de acidentes com animais peçonhentos

Ação  $N^{\underline{o}}$  2 - Desenvolver ações de mobilização social e comunicação no município.

Ação  $N^{o}$  3 - Realizar vacinação antirrábica animal, em cães e gatos, seguindo as diretrizes do Ministério da Saúde

2. Reduzir o número de casos confirmados de dengue nos anos de 2019,2020 e 2021	Número de ciclos que atingiram minímo de 80% de cobertura de imóveis visitados pra controle vetorial da denque	Número	2020	1	1	1	Número	2,00	200,00

Ação  $N^{\mbox{\scriptsize o}}$  1 - Intensificar vistorias casa a casa para controle dos criadouros.

Ação  $N^{o}$  2 - - Desenvolver ações educativas em escolas, empresas, repartições públicas e em áreas onde o trabalho de campo estiver sendo desenvolvido.

3. Realizar coletas de	Proporção de análises	Percentual	2020	100,00	85,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
amostras de água em	realizadas em amostras de								
vários pontos da cidade de	água para consumo								
forma aleatória	humano quanto aos								
	parâmetros coliformes								
	totais, cloro residual, livre e								
	turbidez.								

Ação Nº 1 - Realizar coleta de amostras de água de acordo com cronograma estabelecido pelo Grupo de Vigilância Sanitária

Ação  $N^{\underline{o}}$  2 - Garantir a aquisição de insumos e instrumentos necessários para as coletas de amostras.

Ação Nº 3 - Garantir meios de locomoção adequados para a realização das inspeções.

#### DIRETRIZ Nº 16 - Fortalecer a Gestão do SUS municipal

**OBJETIVO № 16.1** - Aprimorar a gestão da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a avaliação de satisfação dos usuários em 100% das unidades de saúde.	Percentual de unidades de saúde com avaliação de satisfação dos usuários implantados	Percentual	2020	0,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer dire	etrizes para a oferta e registro o	das atividade	s de edu	cação rea	alizadas pelos d	iversos s	etores da SM	IS.	
2. Implementar a manutenção preventiva de equipamentos da rede de saúde	Percentual de manutenção preventiva de equipamentos da rede de saúde realizadas no ano.	Percentual	2020	0,00	50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

# DIRETRIZ Nº 17 - Fortalecer os Sistemas de Controle e Auditoria

**OBJETIVO Nº 17.1** - Aprimorar os sistemas de controle e auditoria

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implantar a criação da Comissão de Acompanhamento e avaliação de contratos em 100% dos ajustes firmados.	Número de contratos a serem avaliados	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0

 $A \zeta \tilde{a}o \ N^{o} \ 1 \ - Apoiar \ a \ implanta \\ \zeta \tilde{a}o \ e \ a \ manuten \\ \zeta \tilde{a}o \ dos \ Conselhos \ Locais \ de \ todas \ as \ unidades \ de \ Aten \\ \zeta \tilde{a}o \ Primária \ a \ Saúde.$ 

#### DIRETRIZ Nº 18 - Aperfeiçoar o gerenciamento dos resíduos dos serviços de saúde

**OBJETIVO № 18.1** - Realizar a destinação adequada, conforme a legislação, de 100% de resíduo químico/medicamento gerado ou coletado na rede municipal de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Percentual de resíduos químicos/medicamentos tratados adequadamente em relação ao total de resíduos químicos gerados/coletados no ano.	Percentual de resíduos químicos/medicamentos tratados adequadamente em relação ao total de resíduos químicos gerados/coletados no ano.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

# DIRETRIZ № 19 - Fortalecer a Gestão Participativa

OBJETIVO Nº 19.1 - Fortalecer a Gestão Participativa

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde.	Número de reuniões do Conselho Municipal	Número	2020	12	12	10	Número	3,00	30,00

Ação Nº 1 - Apoiar a implantação e a manutenção dos Conselhos Locais de todas as unidades de Atenção Primária à Saúde.

#### DIRETRIZ № 20 - CONTINGENCIAMENTO MUNICIPAL PARA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19)

**OBJETIVO Nº 20.1** - ESTRUTURAR OS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, SERVIÇOS DE VIGILANCIA E ASSISTENCIA EM SAUDE FRENTE AS NECESSIDADES COLETIVAS, URGENTES E TRANSITORIAS, DECORRENTES DE SITUAÇÕES DE PERIGO IMINENTE, DE CALAMIDADE PÚBLICA E IRRUPÇÃO DO SURTO DA DOENÇA POR CORONAVIRUS (COVID-19).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. GARANTIR ESTOQUE ESTRATEGICO DE MEDICAMENTOS PARA O ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS PARA O NOVO CORONAVIRUS (COVID -19)	NUMERO DE MEDICAMENTOS ADQUIRIDOS CONFORME O PROTOCOLO ESTABELECIDO PELO MINISTERIO DA SAUDE	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - Garantir quadro de	recursos humanos adequad	lo							
Ação Nº 2 - Definir protocolo e	fluxo de atendimento.								
2. DISPONIBILIZAR MEDIDAS PROTETIVAS COMO VACINAS E POSSIVEIS TRATAMENTOS	AÇÕES PREVENTIVAS/ AÇÕES EXECUTADAS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - DISPONIBILIZAR DE	FOLDER E MATERIAL EDUC	ATIVO							
3. GARANTIR INSUMOS E EQUIPAMENTOS MEDICO- HOSPITALARES PARA OS PROFISSIONAIS DE SAUDE E ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS PARA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19).	QUANTIDADE DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação № 1 - AMPLIAR A OFERTA	DE EPIS								
4. GARANTIR OS INSUMOS PARA DIAGNÓSTICO DA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID- 19)	QUANTIDADE DE TESTES RAPIDOS ADQUIRIDOS/ QUANTIDADE DE TESTES RAPIDOS ESTABELECIDOS	0			90,00	90,00	Percentual	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Definir protocolo e	fluxo de atendimento.								
5. CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAUDE	NUMERO DE PROFISSIONAIS CAPACITADOS/ NUMERO DE PROFISSIONAIS EXISTENTES	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	40,00	40,00
Ação № 1 - Realizar capacitaçã	o aos trabalhadores das un	idades de sa	úde mun	icipal					
6. ELABORAR E DIVULGAR BOLETINS EPIDEMIOLOGICOS COM PERIODICIDADE PARA ATUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES POR SEMANA	NUMERO DE BOLETINS EPIDEMIOLO	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação № 1 - MANTER DIVULGAÇ	ÃO DOS BOLETINS DIARIAM	ENTE							
7. PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAUDE REFERENTE A PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E CONTROLE DO NOVO CORONAVIRUS (COVID- 19)	NUMERO DE AÇÕES DE PREVENÇÃO EXECUTADAS/NUMERO DE AÇÕES ESTABELECIDAS	0			85,00	85,00	Percentual	40,00	47,06

# DIRETRIZ $N^{\circ}$ 21 - Estruturação e fortalecimento da atenção em PIC no SUS.

**OBJETIVO № 21.1** - Incorporar e implementar as Práticas Integrativas e Complementares no SUS, na perspectiva da prevenção de agravos e da promoção e recuperação da saúde, com ênfase na atenção básica, voltada ao cuidado continuado, humanizado e integral em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
, -	NUMERO DE PICS IMPLANTADA	Número	2022		2	1	Número	0	0

**OBJETIVO № 21.2** - Promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. IMPLANTAÇÃO DE PICS MUNICIPAIS	IMPLANTAR PICS	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir	quadro de recursos humanos ac	dequado.							

**OBJETIVO № 21.3** - Estimular as ações referentes ao controle/participação social, promovendo o envolvimento responsável e continuado dos usuários, gestores e trabalhadores nas diferentes instâncias de efetivação das políticas de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. IMPLANTAR PICS	IMPLANTAR PICS	Número	2022	1	1	1	Número	0	0
Ação № 1 - Garantir quadro de recursos humanos adequado.									

Demonstrativ	o da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 -	1	2	2
Administração Geral	Realizar reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde.	10	3
	Implantar a criação da Comissão de Acompanhamento e avaliação de contratos em 100% dos ajustes firmados.		0,00
	Realizar a vigilância sistemática dos acidentes por animais peçonhentos e das seguintes zoonozes: febre amarela, dengue, leishmaniose, febre maculosa e raiva.	100,00	100,00
	Realizar 1 campanha de Alimentação Saudável por ano	1	0
	Realizar a adequação da estrutura física das unidades de saúde visando a acessibilidade à Pessoa com Deficiência.	2	2
	Aumento do número de especialidades atendidas pelo Consórcio CIS-AMEOS E HOSPITAL REGIONAL TEREZINHA GAIO BASSO	2	2
	Manter atendimento médico nas Unidades Básicas de Saúde	2,00	2,00
	Implementar a manutenção preventiva de equipamentos da rede de saúde	100,00	100,00
	Fomentar as ações de Saúde Mental, por meio da contratação de equipe multiprofissional	1	1
	Criar o Programa Municipal de Alimentação e Nutrição.	1	0
· ·	GARANTIR INSUMOS E EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES PARA OS PROFISSIONAIS DE SAUDE E ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS PARA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19).	100,00	100,00
	Manter a assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal.	100,00	100,00
	Garantir que todo mês seja enviado a produção da Atenção Básica por meio do e-SUS, respeitando o calendário do SISAB	12	4
301 - Atenção	1	2	2
Básica	IMPLANTAR PICS	1	0
	IMPLANTAÇÃO DE PICS MUNICIPAIS	1	0
	IMPLANTAÇÃO DE PICS MUNICIPAIS	1	0
	GARANTIR ESTOQUE ESTRATEGICO DE MEDICAMENTOS PARA O ATENDIMENTO DE CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS PARA O NOVO CORONAVIRUS (COVID -19)	100,00	100,00
	Percentual de resíduos químicos/medicamentos tratados adequadamente em relação ao total de resíduos químicos gerados/coletados no ano.	100,00	100,00
	Implantar a criação da Comissão de Acompanhamento e avaliação de contratos em 100% dos ajustes firmados.	100,00	0,00
	Implantar a avaliação de satisfação dos usuários em 100% das unidades de saúde.	100,00	100,00
	Realizar a vigilância sistemática dos acidentes por animais peçonhentos e das seguintes zoonozes: febre amarela, dengue, leishmaniose, febre maculosa e raiva.	100,00	100,00

Manter 100% de realização dos exames sorológicos solicitados de anti-HIV, VDRL, marcadores de Hepatites Virais e diagnóstico da tuberculose na Rede Básica de Saúde	100,00	100,00
Realizar anualmente campanha de Prevenção e Diagnóstico Precoce de Câncer Bucal	1	0
Garantir atendimento odontológio para as gestantes SUS	70,00	70,00
Reativar Programas de prevenção e promoção da saúde, Hipertensão e Diabettes (HIPERDIA) nas Unidades Básicas de Saúde	1	1
Realizar 1 campanha de Alimentação Saudável por ano	1	0
Realizar a adequação da estrutura física das unidades de saúde visando a acessibilidade à Pessoa com Deficiência.	2	2
Instituir grupos terapêuticos multidisciplinares voltado ao apoio de famílias em sofrimento	1	0
Imunizar 90% da população idosa para a influenza.	90,00	81,36
Realizar pelo menos uma capacitação anual para acolhimento da população masculina.	1	0
Manter a porcentagem de gestantes que realizam 6 ou mais consultas de pré-natal em no mínimo 80%	75,00	90,00
Elaborar o protocolo de atenção à saúde do adolescente	1	0
Manter no mínimo em 75% da cobertura das vacinas do calendário básico em crianças menores de 1 ano (conforme preconizado pelo MS).	85,00	65,00
Ampliar a Assistência Farmacêutica para a Unidade Básica de Saúde	1	1
Manter atendimento médico nas Unidades Básicas de Saúde	2,00	2,00
DISPONIBILIZAR MEDIDAS PROTETIVAS COMO VACINAS E POSSIVEIS TRATAMENTOS	100,00	100,00
Reduzir o número de casos confirmados de dengue nos anos de 2019,2020 e 2021	1	2
Manter os casos novos de hanseníase com contatos intradomiciliares examinados, para ampliara prevenção e controle da hanseníase.	100,00	100,00
Realizar um Levantamento Epidemiológico Bucal para as idades índices de 5 e 12 anos de idade	1	C
Ampliar a oferta de atendimento para tabagismo na atenção básica, de 0 para 2 Unidades.	1	1
Manter o SISVAN em 100% das Unidades de AtençãoBásica	100,00	100,00
Fomentar as ações de Saúde Mental, por meio da contratação de equipe multiprofissional	1	1
Atingir no mínimo de 90% a cobertura vacinal de dTpa em gestantes.	90,00	90,00
Aumentar cobertura populacional de Saúde Bucal na Atenção Básica	90,00	70,00
GARANTIR INSUMOS E EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES PARA OS PROFISSIONAIS DE SAUDE E ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS PARA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19).	100,00	100,00
Realizar coletas de amostras de água em vários pontos da cidade de forma aleatória	85,00	85,00
Manter a assistência integral a 100% dos pacientes diagnosticados com IST/AIDS, tuberculose e hepatites virais diagnosticados na rede básica de saúde, com vistas à diminuição da morbimortalidade por essas doenças, assegurando os recursos e insumos necessários para tal.	100,00	100,00
Criar o Programa Municipal de Alimentação e Nutrição.	1	C
Aumentar em no mínimo 10 % ao ano a Razão do número de exames citopatológico do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e na população feminina na mesma faixa etária, em relação ao ano anterior.	0,06	0,35
Realizar o acolhimento da demanda espontânea em 100% das unidades de atenção básica, em acordo com protocolo	100,00	100,00
GARANTIR OS INSUMOS PARA DIAGNÓSTICO DA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID- 19)	90,00	80,00
Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis, com proposta de ações de intervenções nas unidades de saúde e nos hospitais onde ocorreram os óbitos, juntamente com os responsáveis pelos programas de saúde da criança e da mulher e das instituições envolvidas.	100,00	100,00
Aumentar em no mínimo 5% ao ano a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos, em relação ao ano anterior.	0,30	0,10
Capacitações da equipes da Atenção Básica	1	1
CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAUDE	100,00	40,00
Qualificar o preenchimento da causa básica de óbito na declaração de óbito no intuito de atingirmos pelo menos 95% das declarações de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
Garantir que todo mês seja enviado a produção da Atenção Básica por meio do e-SUS, respeitando o calendário do SISAB	12	4
Acompanhamento das famílias pelas Unidades básicas beneficiadas do Bolsa Família	50,00	76,00
Acompaniamento das familias pelas officades basicas beneficiadas do Bolsa Familia		

ELABORAR E DIVULGAR BOLETINS EPIDEMIOLOGICOS COM PERIODICIDADE PARA ATUALIZAÇÃO DAS INFORMAÇÕES POR SEMANA	1	1
PROMOVER AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAUDE REFERENTE A PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E CONTROLE DO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19)	85,00	40,00

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção	Corrente	N/A	2.700.017.500,00	622.525,00	74.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.700.714.025,00
Básica	Capital	N/A	58.000,00	6.500,00	1.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	66.000,00
302 - Assistência	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	85.000,00	38.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	123.500,00
Sanitária	Capital	N/A	1.000,00	2.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
305 - Vigilância	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
Alimentação e Nutrição	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: 24/03/2023.

Conforme quadro acima as metas permaneceram estáveis, alguns trabalhos especificamente na sua totalidade continuarão sendo desenvolvidas as atividades na Unidade de Saúde.

<sup>•</sup> Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

### 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

#### 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: 19/01/2023.

#### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 19/01/2023.

- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 517.953,27	R\$ 0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 200.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 40.317,60	0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 14.504,04	0,00
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 18.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 45.902,30	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

- 1 Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
- 2 Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

#### 9.5. Covid-19 Repasse União

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)		Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	em 2021 - Saldo	RPs inscritos em 2021 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	RPs inscritos em 2021 - RPs	insc 202
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 19/01/2023 08:15:50 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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	DIRECIONADOS	SALDO TOTAL			
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00			
Total	0,00	0,00	0,00			

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)		Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	em 2021 - Saldo	RPs inscritos em 2021 - RPs	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	RPs	insc 202
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 19/01/2023

08:15:49

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 EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	DIRECIONADOS	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Restos a pagar	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)		Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	em 2021 - Saldo total (c)	RPs		RPs	insc 202 proc
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 19/01/2023 08:15:50

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise dos indicadores financeiros não será possível ser analisada nesse momento, considerando que os valores não foram atualizados pela contabilidade. Entretanto quanto aos índices constitucionais formam gastos o percentual de 16,27%.

# 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 24/03/2023.

#### **Outras Auditorias**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 24/03/2023.

# • Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2022 não tivemos auditorias implantadas na Secretaria Municipal de Saúde de Barra Bonita/SC

# 11. Análises e Considerações Gerais

O Relatório Anual de Gestão 2022 RAG evidencia os esforços empenhados para que as metas fossem atingidas no objetivo de manter uma gestão transparente, deixando a disposição dos cidadãos do Município os relatórios apresentados. Os gastos referentes ao COVID estão disponíveis no Portal do Município. De modo geral procuramos mesmo com as dificuldades encontradas durante o ano deixar a população com os atendimentos na Unidade de Saúde disponíveis. Alguns momentos houve redução de atendimento mas nunca na sua totalidade sem acesso aos serviço.

# 12. Recomendações para o Próximo Exercício Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício A programação anual de Saúde deve seguir a mesma linha de planejamento para as ações de saúde com a implementação de reuniões de monitoramento das ações.

AURELIA TEREZINHA BOFF DOS SANTOS Secretário(a) de Saúde BARRA BONITA/SC, 2022

#### Parecer do Conselho de Saúde

# Identificação

• Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

#### Introdução

• Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

# Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

# Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

# Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

#### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

# Programação Anual de Saúde - PAS

Considerações:

APROVADO POR UNANIMIDADE DE TODOS OS PRESENTES

#### Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

AS INFORMAÇÕES DO RAG 2022 COM RELAÇÃO A EXECUÇÃO FINANCEIRA AINDA NAO ESTAO DISPONIVEIS NO SITE PRA AVALIAÇÃO

#### **Auditorias**

· Considerações:

NÃO HOUVE AUDITORIAS

# Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Considerando o exposto o Conselho de Saúde decidiu por aprovar por unanimidade o Relatório Anual de Gestão 2022 RAG

# Recomendações para o Próximo Exercício

Considerações:

O Conselho de Saúde recomendou que continuasse a ser observado o Plano de Saúde 2022/2025

Status do Parecer: Aprovado

BARRA BONITA/SC, 24 de Março de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Barra Bonita