

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

VINICIO DE FARIA E ANDRADE
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MS
Município	CAARAPÓ
Região de Saúde	Dourados
Área	2.089,71 Km²
População	31.005 Hab
Densidade Populacional	15 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/05/2022

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAARAPO
Número CNES	2558874
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	03155900000104
Endereço	RUA PRESIDENTE VARGAS 575 FUNDOS
Email	A informação não foi identificada na base de dados
Telefone	(67)34535100

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2022

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	ANDRE LUIS NEZZI DE CARVALHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	VINICIO DE FARIA E ANDRADE
E-mail secretário(a)	sms@caarapo.ms.gov.br
Telefone secretário(a)	67999760209

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

Data da consulta: 24/05/2022

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1991
CNPJ	97.536.097/0001-93
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	Valberto Ferreira Costa

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

Data da consulta: 24/05/2022

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: Dourados

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMAMBAI	4202.298	40247	9,58
ANAUROLÂNDIA	3395.54	9116	2,68
ANGÉLICA	1273.199	11081	8,70
ANTÔNIO JOÃO	1143.75	9082	7,94
ARAL MOREIRA	1656.185	12511	7,55
BATAYPORÃ	1828.214	11368	6,22
CAARAPÓ	2089.706	31005	14,84
CORONEL SAPUCAIA	1028.898	15449	15,02
DEODÁPOLIS	831.263	13043	15,69
DOURADINA	280.689	6025	21,47
DOURADOS	4086.387	227990	55,79
ELDORADO	1017.788	12447	12,23
FÁTIMA DO SUL	315.237	19152	60,75
GLÓRIA DE DOURADOS	491.758	9934	20,20
IGUATEMI	2946.677	16273	5,52
ITAPORÃ	1322.003	25478	19,27
ITAQUIRAÍ	2063.876	21604	10,47
IVINHEMA	2009.887	23277	11,58
JAPORÃ	419.804	9372	22,32
JATEÍ	1927.966	4015	2,08
JUTI	1584.599	6861	4,33
LAGUNA CARAPÃ	1733.845	7496	4,32
MUNDO NOVO	479.327	18578	38,76
NAVIRAÍ	3193.839	56484	17,69
NOVA ANDRADINA	4776.096	56057	11,74
NOVO HORIZONTE DO SUL	849.117	3556	4,19
PARANHOS	1302.138	14576	11,19
PONTA PORÃ	5328.621	95320	17,89
RIO BRILHANTE	3987.529	38844	9,74
SETE QUEDAS	825.925	10751	13,02
TACURU	1785.315	11795	6,61
TAQUARUSSU	1041.121	3588	3,45
VICENTINA	310.216	6115	19,71

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI
Endereço	Rua Jary Carvalho Maciel 121 Casa Jd. Santa Marta

E-mail	cms_caarapo@hotmail.com		
Telefone	6796889848		
Nome do Presidente	Diego Bachi Barros		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	9	
	Governo	2	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	5	

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

Ano de referência: 202106

- **Considerações**

As informações desse tópico são exportadas dos sistemas de origem, não permitindo edições. Havendo necessidade de atualizar informações sobre o número de conselheiros por seguimento. As informações serão atualizadas quando da transmissão do 2º Bimestre do SIOPS, aguardando disponibilização de versão para preenchimento.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA, conforme a Portaria GM/MS no. 2.135 de 25/09/2013 é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde - PAS e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, ao Conselho de Saúde e em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

Sua apresentação é prevista no Art. 36 da Lei Complementar Federal 141 de 13 de janeiro de 2012, contendo no mínimo as seguintes informações:

I-montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

Sobre este Relatório Quadrimestral, é importante observar o que indica a Lei Complementar Federal 141/2012 em seu artigo 41:

“Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada quadrimestre o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.”

No aspecto orçamentário-financeiro trata-se de um Relatório consolidado e no aspecto técnico e político de acompanhamento continuado dos compromissos explicitados no Plano Municipal de Saúde e na Programação Anual de Saúde, de modo a verificar se estes estão sendo executados conforme previsto e analisar as providências necessárias.

Este Relatório se baseia na Programação Anual de Saúde 2022 e no Plano Municipal de Saúde 2022-2025 que já foram apreciados e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde. Há indicadores cujos resultados relativos ao primeiro quadrimestre de 2022 são ainda preliminares, sendo considerado o resultado acumulado como mais atualizado. Os dados orçamentário-financeiros apresentados neste relatório são preliminares, sujeitos à retificação.

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	1507	1433	2940
5 a 9 anos	1490	1399	2889
10 a 14 anos	1364	1269	2633
15 a 19 anos	1319	1211	2530
20 a 29 anos	2535	2544	5079
30 a 39 anos	2365	2354	4719
40 a 49 anos	1956	1881	3837
50 a 59 anos	1516	1495	3011
60 a 69 anos	886	949	1835
70 a 79 anos	453	545	998
80 anos e mais	261	273	534
Total	15652	15353	31005

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

Data da consulta: 24/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Caarapó	553	556	545

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

Data da consulta: 24/05/2022.

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	50	64	98	98	46
II. Neoplasias (tumores)	56	43	37	60	33
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7	4	4	3	8
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	35	34	36	34	18
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	1	3	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	14	12	21	19	14
VII. Doenças do olho e anexos	3	6	10	13	11
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	1	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	40	48	33	21	29
X. Doenças do aparelho respiratório	86	108	93	69	81
XI. Doenças do aparelho digestivo	46	39	61	30	61
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	7	4	5	4
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	6	7	7	4

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30	33	24	19	40
XV. Gravidez parto e puerpério	168	173	154	181	82
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	20	14	9	10
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	11	5	4	7	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	7	3	5	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	45	66	40	53	49
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	14	12	9	8
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	615	690	659	643	506

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

Data da consulta: 24/05/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	8	19
II. Neoplasias (tumores)	31	21	36
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	14	8	6
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	5	6	12
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	54	56	60
X. Doenças do aparelho respiratório	18	27	26
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	8	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	2	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	3	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	4	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	5	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	21	27
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	180	173	217

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

Data da consulta: 24/05/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Este Capítulo apresenta os Dados Demográficos e de Morbimortalidade. Os dados apresentados nas tabelas 3.1 acima advêm de bases dos sistemas nacionais oficiais e, portanto, respeitam o período de fechamento nacional e são gerados diretamente pelo DGMP. Os dados apresentados nas tabelas 3.2 e 3.4 acima foram extraídos do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), respectivamente.

Pelos dados apresentados no primeiro quadrimestre de 2022, a população do município de Caarapó se concentra nas faixas etárias de 20 a 59 anos, com tendência à inversão da pirâmide etária. Há um quantitativo expressivo de pessoas com 60 anos ou mais (superior a 10,86% da população total).

Já em relação aos nascidos vivos, na série histórica apresentada (2018-2020) esse número variou entre 545 (2020) e 553 (2017).

Principais causas de internação

No que diz respeito às causas de internação segundo Classificação Internacional de Doenças (CID) *í* 10 (2018- 2022), apresentam maior demanda as internações por gravidez, parto e puerpério (16,20%), seguidas por doenças do aparelho respiratório (16%), doenças do aparelho digestivo (12,05%), Lesões enven. e alg. out. conseq. causas externas (9,69%), algumas doenças infecciosas e parasitárias (9,09%).

Mortalidade por grupos de causas

Por fim, em relação à mortalidade proporcional segundo CID-10 (2018-2022), considerando a desatualização das informações do DATASUS/MS, observamos que as doenças do aparelho circulatório e as neoplasias respondem por quase metade (44,23%) das causas de mortes no período.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	19.778
Atendimento Individual	4.274
Procedimento	20.222
Atendimento Odontológico	274

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	600	-	-	-
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	600	-	-	-

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

Data da consulta: 25/05/2022.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	886	997,05
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 25/05/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.4. 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	4227	13,50	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	20772	77976,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	70900	119347,05	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	551	2985,06	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	96450	200322,33	-	-

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

Data da consulta: 25/05/2022.

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	598	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1214	-
Total	1812	-

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: 25/05/2022.

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

Em relação a produção da Atenção Básica, observa-se que o sistema DigiSus não exportou as informações do sistema de origem. Segundo sistema próprio do município GSEA os dados apresentados são os seguintes:

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	35.464
Atendimento Individual	30.704
Procedimento	99.601
Atendimento Odontológico	4.981

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	1	0	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	3	3
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	1	0	16	17

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: 24/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	1	0	0	1
MUNICIPIO	15	0	0	15
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	0	1	1
PESSOAS FISICAS				
Total	16	0	1	17

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: 24/05/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Neste capítulo são listadas as unidades físicas que compõem a Rede SUS, incluindo unidades próprias da rede municipal. São apresentadas ainda tabelas produzidas diretamente pelo DGMP e extraídas do CNES da rede física de estabelecimentos de saúde no município de Caarapó por tipo de estabelecimento e por natureza jurídica.

A rede própria de saúde de Caarapó conta com 18 unidades de saúde para atendimento à população. Na Atenção Primária à Saúde, a rede municipal é composta por 05 Centros de Saúde Unidade Básica, em diferentes regiões, que cobrem toda a cidade, 01 Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), 02 Postos de Saúde localizados nos Distritos de Cristalina e Nova América, 02 Pólos de Academia da Saúde, 03 Unidade de Atenção a Saúde Indígena, 01 Policlínica e 01 Hospital Geral.

Em relação a natureza jurídica, estão classificados em 01 órgão público do poder executivo Federal, 15 estabelecimentos municipais e 01 Entidade sem Fins Lucrativos, sendo o Hospital Beneficente São Matheus, conveniado ao SUS.

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)	15	7	22	53	35
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	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)	10	7	12	53	19
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2022.

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)	0	0	1	0
	Bolsistas (07)	0	0	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	173	183	181	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	89	102	119	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Segundo dados exportados do CNES, no período de 04/2022 a Secretaria Municipal de Saúde tem um quadro de 236 trabalhadores no SUS, sendo 55,93% em regime estatutário (concursados), 0,42% Autônomo, 0,85% Bolsista e 42,80 em regime de contrato temporário.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAMENTO DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

OBJETIVO Nº 1.1 - Reorganizar a atenção primária municipal visando atender a população em todos os ciclos

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar em 20% até 2025 a cobertura da Atenção Primária	Percentual de cobertura populacional	Percentual	2020	55,00	78,00	58.52	Percentual	79.75	136,28
2. Diminuir 10% de internações de causas sensíveis a Atenção Primária	Percentual de internações por causas sensíveis	Percentual	2019	40,21	30,21	39.2	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Manter em 100% a atenção integral à saúde do idoso e a prevenção de agravos, garantindo sua autonomia, independência e diminuir as limitações, o maior tempo possível	Percentual de idosos cadastrados atendidos	Percentual	2019	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
4. Reduzir em 10% a taxa de mortalidade em crianças menores de cinco anos	Taxa de natalidade em menores de 1 ano	Taxa	2019	12,58	11,32	12.15	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Aumentar em 10% a cobertura da atenção à saúde da criança entre zero e 72 meses pertencentes à área de abrangência da Unidade de Saúde	Número de crianças entre zero e 72 meses cadastradas no programa da Unidade de Saúde	Número	2020	1.819	2.000	1864	Número	1758	94,31
6. Reduzir para 10% o percentual de gravidez na adolescência entre a faixa de 10 a 19 anos	Percentual de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Percentual	2020	10,40	9,36	10.14	Percentual	.71	7,00
7. Manter em zero o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	0	0	0	Número	1	0
8. Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos	Percentual de exames de PSA realizados nos homens acima de 50 anos.	Percentual	2019	27,68	50,00	33.26	Percentual	10	30,07

OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer e ampliar as ações para o fomento das políticas de promoção da saúde

DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAMENTO DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar em 50 % o percentual de pessoas hipertensas cadastradas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	Número de pessoas hipertensas com P.A aferida durante o semestre	Percentual	2020	1,00	50,00	60	Percentual	47	78,33
2. Aumentar em 50% percentual de diabéticos cadastrados com solicitação de hemoglobina glicada	Número de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada	Percentual	2020	1,00	50,00	50	Percentual	47	94,00
3. Manter o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Número de óbito por ano	Número	2020	35	140,00	35	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Manter ocupação de 100% das vagas oferecidas em programas de provimento médico federal (Projeto Mais Médicos para o Brasil)	Número de vagas mantidas	Número	2020	2	2	2	Número	2	100,00
5. Acompanhar, na APS, 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	Percentual de beneficiários do PBF com perfil saúde acompanhados nas condicionalidades de saúde na APS	Percentual	2020	64,34	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Registrar 80% do número de indivíduos com estado nutricional acompanhados pela APS	Percentual de indivíduos cadastrados com informações nutricionais registradas	Percentual	2020	0,49	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Manter 100% da autonomia para a realização do cuidado integral as pessoas privadas de liberdade, aprimorando a infraestrutura do atendimento pelos profissionais de saúde no SUS.	Número de internos atendidos pela equipe do PNAISP	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 1.3 - Ampliar as ações de promoção prevenção, tratamento e recuperação da saúde bucal

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar para 60% a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Número de gestantes com atendimento realizado	Percentual	2020	8,00	60,00	60	Percentual	74	123,33
2. Aumentar 3,91% a cobertura de tratamento concluído	Número de tratamento odontológico concluído	Percentual	2020	71,09	75,00	75	Percentual	41.6	55,47
3. Aumentar em 8 % a cobertura da saúde bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Primária	Percentual	2020	72,00	80,00	65.22	Percentual	56.3	86,32
4. Garantir 100% da qualificação da Equipe de saúde bucal	Número de certificados/lista de presença	Percentual	2020	50,00	100,00	4	Percentual	1	25,00
5. Manter 100% do custeio das ações de saúde bucal nas 8 unidades de atendimento (material de consumo equipamentos)	Percentual de unidades com custeio mantido	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
6. Garantir 100% do acesso aos serviços de prótese dentária conforme necessidade e demanda	Percentual de pacientes atendidos conforme demanda	Percentual	2020	0,00	100,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar a assistência na atenção especializada

DIRETRIZ Nº 1 - APRIMORAMENTO DA POLITICA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA E DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Assegurar 90% de atendimento das demandas por consultas especializadas e exames	Número de atendimento realizado	Percentual	2019	84,56	90,00	84.56	Percentual	197	232,97
2. Assegurar em 100% os métodos contracepção reversível de longa duração (LARCs)	Número de mulheres cadastradas no programa de planejamento familiar que optarem pelo LARCs atendidas	Percentual	2020	0,00	100,00	25	Percentual	197	788,00
3. Atender 100% da demanda com agendamentos de consultas e exames especializados - Regulação TFD	Número de encaminhamentos realizados por ano	Percentual	2020	0,00	100,00	25	Percentual	100	400,00

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO TERRITÓRIO

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos atendimentos de Saúde Mental através do fortalecimento da Rede 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manter e fortalecer, aumentando em 20% o Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	Número de procedimentos realizados	Número	2020	4.674	5.608	4900	Número	2402	49,02
2. Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial em Saúde Mental	Número de reuniões/encontros realizados	Número	2020	0	8	2	Número	3	150,00

OBJETIVO Nº 2.2 - Articular, nos pontos de atenção à saúde, a promoção, prevenção, assistência, adaptação e reabilitação para pessoas 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Adequar as 11 unidades de saúde afim de garantir a acessibilidade a pessoas com deficiência	Número de unidades adequadas	Número	2020	0	11	5	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Assegurar em 100% do acesso e qualificar o atendimento à pessoa com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, cadastradas no sistema de informação municipal. (702 pessoas)	Número de pacientes cadastrados/ atendidos.	Número	2020	702	2.808	950	Número	663	69,79

OBJETIVO Nº 2.3 - Implementar a atenção materno infantil, com atenção integral à saúde da mulher, da criança e adolescente, através da rede de serviços

DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DAS REDES DE ATENÇÃO À SAÚDE NO TERRITÓRIO

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar para 60 % proporção de gestantes cadastradas com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a vigésima semana de gestação	Percentual de gestantes com pelo menos 6 consultas de pré-natal	Percentual	2020	18,00	60,00	60	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Aumentar para 60% a proporção de gestantes cadastradas com realização de exames para sífilis e HIV	Número de gestantes com exames de Sífilis e HIV realizados	Percentual	2020	41,00	60,00	60	Percentual	85	141,67
3. Aumentar em 40% a razão de cobertura de exame citopatológico	Razão de exames realizados entre população feminina de 25 a 64 anos de idade	Percentual	2020	23,00	40,00	40	Percentual	40	100,00
4. Aumentar para 0,21 a razão de exames de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos da população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	Número de exames realizados	Razão	2020	0,14	0,21	.21	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de Aids	Número	2020	0	0	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Manter a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Número de partos realizados	Percentual	2020	46,92	46,92	46.92	Percentual	47.33	100,87
7. Diminuir para 15% proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Número de gravidez na faixa etária 10 a 19 anos	Número	2020	19	1.500	15	Número	3	20,00
8. Diminuir em 35% a taxa de mortalidade infantil	Número de óbitos em relação número de nascidos vivos - SINASC	Taxa	2020	14,76	10,00	13	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.4 - Reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Fortalecer a Atenção Primária a Saúde, na responsabilização e o primeiro atendimento às urgências, em ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento dos pacientes a outros pontos de atenção, quando necessário	Número de equipes de APS treinadas/capacitadas para situações de urgência e emergência no município	Número	2020	0	7	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar dos serviços da Vigilância em Saúde

DIRETRIZ Nº 3 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aumentar em 85% a investigação da proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Número de óbitos de MIF investigados	Percentual	2020	45,45	85,00	85	Percentual	100	117,65
2. Aumentar e manter em 100% proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual de óbitos não fetais	Percentual	2020	99,46	100,00	95	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Aumentar e manter proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	Proporção de DNCI por unidades de residências encerradas em 60 dias	Percentual	2020	33,35	80,00	80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Manter em 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Número de casos novos com percentual de cura	Percentual		90,00	90,00	90	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Diminuir para 02 o número de casos novos de sífilis congênita por ano em menores de um ano de idade	Número de casos	Número	2019	4	8	2	Número	1	50,00
6. Manter 100% a efetividade do monitoramento dos casos novos de HIV e Hepatites Virais conforme Notificação do SINAN	Proporção de casos monitorados de acordo com o SINAN municipal	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
7. Manter em 100% de cura de casos novos de Tuberculose	Número de casos novos curados	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
8. Manter o número de 142 coletas/ano de amostras de água para análises para consumo humano quanto ao parâmetro coliforme totais, cloro residual livre e turbidez	Número de coletas/ano (142) lançadas no SISAGUA	Número	2019	142	568	142	Número	50	35,21
9. Desenvolver e manter 80 % das ações de vigilância sanitária conforme demanda	Número de protocolos cadastrados no departamento de Vigilância	Percentual	2019	80,00	80,00	80	Percentual	84.74	105,92
10. Priorizar 100% de áreas com populações potencialmente expostas a solo contaminado	Número de cadastros inseridos no SISOLO	Número	2019	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
11. Realizar 06 ciclos que atinjam no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram 80%	Número	2020	6	24	6	Número	2	33,33
12. Manter a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Número de campo ocupação preenchido	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
13. Atualizar o Plano Municipal de Contingência de Combate a Dengue, Zika Vírus e Febre Chikunya	Número de plano atualizado	Número	2020	1	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
14. Realizar 06 ciclos do LIRA (Levantamento Rápido de Índice de Infestação para Aedes Aegypt)	Número de ciclos realizados	Número	2020	6	24	6	Número	2	33,33
15. Manter as visitas quinzenais em pontos estratégicos	Número de visitas realizadas/ano	Número	2020	744	2.976	744	Número	246	33,06
16. Manter 100% de aplicações de inseticidas a ultrabaixo volume em caso de epidemia de arboviroses	Percentual de aplicações realizada conforme demanda	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00
17. Realizar em parceria com a VISA aplicação de 100% de controle legal (legislação) conforme notificação	Número de notificação e autuação com aplicação da legislação	Percentual	2020	100,00	100,00	50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer as ações voltadas para a imunização

DIRETRIZ Nº 3 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atingir e manter em 95% a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente	Número de nascidos vivos	Percentual	2020	44,00	95,00	75	Percentual	100	133,33
2. Reestruturar as 11 salas de vacinas de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde	Número de salas de vacina	Número	2020	0	11	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - GESTÃO, CONTROLE SOCIAL E VALORIZAÇÃO DO TRABALHO

OBJETIVO Nº 4.1 - Qualificar a gestão do trabalho

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar atividades educativas para os trabalhadores, direcionadas à articulação das ações de ascensão, prevenção e recuperação da saúde	Número de atividades educativas realizadas no ano	Número	2020	1	4	1	Número	5	500,00
2. Fiscalizar e avaliar a execução de 100% dos instrumentos de gestão (PMS, PAS, RDQA, RAG)	Proporção de cumprimento de cada instrumento de gestão	Percentual	2020	100,00	100,00	100	Percentual	100	100,00

OBJETIVO Nº 4.2 - Garantir despesas permanentes/custeio, insumos e materiais/equipamentos necessários para o funcionamento dos serviços próprios e de suporte

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Cadastrar projetos para captação de recursos junto as esferas estaduais e federais conforme demandas identificadas	Número de propostas contempladas no ano	Número	2020	3	12	2	Número	8	400,00

OBJETIVO Nº 4.3 - Suprir a SMS com veículos necessários com condições de uso, garantindo a manutenção preventiva e corretiva dos mesmos

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir e aumentar em 30% até 2025 a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	Número de veículos	Número		29	37	35	Número	25	71,43
2. Garantir transporte a 100% aos pacientes que realizam tratamento fora do domicílio	Número de pacientes transportados	Número	2020	11.000	44.000	11000	Número	5980	54,36

OBJETIVO Nº 4.4 - Fortalecer a participação da comunidade, bem como as ações intersetoriais e de controle social na 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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Fortalecer e fomentar o controle social através do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões	Número	2020	12	48	12	Número	100	833,33
2. Realizar 01 Conferencia Municipal de Saúde	Número de conferencia realizada	Número	2019	1	1	0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 5 - QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS MUNICIPAL

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o acesso da população a medicamentos e promover o uso racional

DIRETRIZ Nº 5 - QUALIFICAÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS MUNICIPAL

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Distribuir medicamentos a 100% da demanda, buscando promover o consumo racional de medicação	Percentual de medicamentos adquiridos constantes na REMUME	Percentual	2020	80,00	100,00	80	Percentual	94.5	118,12
2. Garantir o fornecimento de 80% dos medicamentos da RESME em tempo adequado	Percentual de medicamentos fornecidos	Percentual	2020	70,00	80,00	70	Percentual	80	114,29
3. Aumentar em 30% o acesso de pacientes ao componente especializado	Número de pacientes atendidos	Número	2020	210	273	220	Número	208	94,55
4. Reestruturar a assistência farmacêutica municipal	Número de farmácias municipais reestruturadas	Número	2020	1	4	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 5.2 - Qualificar os serviços da assistência farmacêutica

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 do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implantar o serviço de farmácia clínica	Número de farmácia municipal com serviço clínico implantado	Número	2020	0	3	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Capacitar 100 % da equipe da assistência farmacêutica municipal até 2025	Número de certificados	Percentual	2020	0,00	100,00	20	Percentual	20	100,00
3. Garantir o modelo de remuneração por desempenho do programa Qualifar-SUS nas ações da assistência farmacêutica municipal	Número de farmacêuticos participantes do programa Qualifar-SUS com remuneração por desempenho	Percentual	2020	0,00	100,00	0	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

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	Adequar as 11 unidades de saúde afim de garantir a acessibilidade a pessoas com deficiência	5
	Fortalecer e fomentar o controle social através do Conselho Municipal de Saúde	100
	Garantir e aumentar em 30% até 2025 a frota de veículos da Secretaria Municipal de Saúde	25
	Cadastrar projetos para captação de recursos junto as esferas estaduais e federais conforme demandas identificadas	8
	Realizar atividades educativas para os trabalhadores, direcionadas à articulação das ações de ascensão, prevenção e recuperação da saúde	5
	Fiscalizar e avaliar a execução de 100% dos instrumentos de gestão (PMS, PAS, RDQA, RAG)	100,00
	Garantir transporte a 100% aos pacientes que realizam tratamento fora do domicílio	5.980
	Realizar 01 Conferencia Municipal de Saúde	
301 - Atenção Básica	Aumentar em 50 % o percentual de pessoas hipertensas cadastradas com Pressão Arterial aferida em cada semestre	60,00
	Aumentar para 60 % proporção de gestantes cadastradas com pelo menos 6 consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a vigésima semana de gestação	0,00
	Fortalecer a Atenção Primária a Saúde, na responsabilização e o primeiro atendimento às urgências, em ambiente adequado, até a transferência/encaminhamento dos pacientes a outros pontos de atenção, quando necessário	
	Aumentar em 20% até 2025 a cobertura da Atenção Primária	79,75
	Aumentar para 60% a proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	74,00
	Aumentar em 50% percentual de diabéticos cadastrados com solicitação de hemoglobina glicada	47,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Aumentar para 60% a proporção de gestantes cadastradas com realização de exames para sífilis e HIV	85,00
	Assegurar em 100% do acesso e qualificar o atendimento à pessoa com deficiência temporária ou permanente; progressiva, regressiva ou estável; intermitente ou contínua, cadastradas no sistema de informação municipal. (702 pessoas)	663
	Diminuir 10% de internações de causas sensíveis a Atenção Primária	0,00
	Aumentar 3,91% a cobertura de tratamento concluído	41,60
	Manter o número de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	
	Aumentar em 40% a razão de cobertura de exame citopatológico	40,00
	Manter em 100% a atenção integral à saúde do idoso e a prevenção de agravos, garantindo sua autonomia, independência e diminuir as limitações, o maior tempo possível	100,00
	Aumentar em 8 % a cobertura da saúde bucal	56,30
	Manter ocupação de 100% das vagas oferecidas em programas de provimento médico federal (Projeto Mais Médicos para o Brasil)	2
	Aumentar para 0,21 a razão de exames de mamografia de rastreamento realizado em mulheres de 50 a 69 anos da população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,00
	Reduzir em 10% a taxa de mortalidade em crianças menores de cinco anos	0,00
	Garantir 100% da qualificação da Equipe de saúde bucal	1,00
	Acompanhar, na APS, 80% dos beneficiários do Programa Bolsa Família (PBF) com perfil saúde nas condicionalidades de saúde	0,00
	Manter zerado o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	
	Aumentar em 10% a cobertura da atenção à saúde da criança entre zero e 72 meses pertencentes à área de abrangência da Unidade de Saúde	1.758
	Manter 100% do custeio das ações de saúde bucal nas 8 unidades de atendimento (material de consumo equipamentos)	100,00
	Registrar 80% do número de indivíduos com estado nutricional acompanhados pela APS	0,00
	Manter a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	47,33
	Reduzir para 10% o percentual de gravidez na adolescência entre a faixa de 10 a 19 anos	0,71
	Garantir 100% do acesso aos serviços de prótese dentária conforme necessidade e demanda	0,00
	Manter 100% da autonomia para a realização do cuidado integral as pessoas privadas de liberdade, aprimorando a infraestrutura do atendimento pelos profissionais de saúde no SUS.	100,00
	Diminuir para 15% proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	3
	Manter em zero o número de óbitos maternos	1
	Ofertar exames de PSA para no mínimo 50% dos homens acima de 50 anos	10,00
	Diminuir em 35% a taxa de mortalidade infantil	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Assegurar 90% de atendimento das demandas por consultas especializadas e exames	84,56
	Manter e fortalecer, aumentando em 20% o Centro de Atenção Psicossocial – CAPS	2.402
	Assegurar em 100% os métodos contracepção reversível de longa duração (LARCs)	197,00
	Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial em Saúde Mental	3
	Atender 100% da demanda com agendamentos de consultas e exames especializados – Regulação TFD	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Distribuir medicamentos a 100% da demanda, buscando promover o consumo racional de medicação	80,00
	Implantar o serviço de farmácia clínica	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
	Garantir o fornecimento de 80% dos medicamentos da RESME em tempo adequado	80,00
	Capacitar 100 % da equipe da assistência farmacêutica municipal até 2025	20,00
	Aumentar em 30% o acesso de pacientes ao componente especializado	208
	Garantir o modelo de remuneração por desempenho do programa Qualifar-SUS nas ações da assistência farmacêutica municipal	0,00
	Reestruturar a assistência farmacêutica municipal	
304 - Vigilância Sanitária	Aumentar em 85% a investigação da proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	85,00
	Aumentar e manter em 100% proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0,00
	Manter em 90% a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0,00
	Diminuir para 02 o número de casos novos de sífilis congênita por ano em menores de um ano de idade	1
	Manter 100% a efetividade do monitoramento dos casos novos de HIV e Hepatites Virais conforme Notificação do SINAN	100,00
	Manter em 100% de cura de casos novos de Tuberculose	100,00
	Manter o número de 142 coletas/ano de amostras de água para análises para consumo humano quanto ao parâmetro coliforme totais, cloro residual livre e turbidez	50
	Desenvolver e manter 80 % das ações de vigilância sanitária conforme demanda	84,74
	Priorizar 100% de áreas com populações potencialmente expostas a solo contaminado	
	Realizar 06 ciclos que atinjam no mínimo 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	2
	Manter a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	0,00
	Atualizar o Plano Municipal de Contingência de Combate a Dengue, Zika Vírus e Febre Chikunya	
	Realizar 06 ciclos do LIRA (Levantamento Rápido de Índice de Infestação para Aedes Aegypt)	2
	Manter as visitas quinzenais em pontos estratégicos	246
	Manter 100% de aplicações de inseticidas a ultrabaixo volume em caso de epidemia de arboviroses	100,00
	Realizar em parceria com a VISA aplicação de 100% de controle legal (legislação) conforme notificação	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Atingir e manter em 95% a cobertura vacinal de poliomielite inativada e pentavalente	75,00
	Reestruturar as 11 salas de vacinas de acordo com as Diretrizes do Ministério da Saúde	
	Aumentar e manter proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	4.087.400,00	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.127.400,00
	Capital	N/A	185.000,00	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	190.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	14.028.820,00	2.864.100,00	2.660.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	19.553.420,00
	Capital	N/A	5.000,00	15.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	6.531.000,00	1.078.000,00	93.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.702.600,00
	Capital	N/A	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.400.000,00	206.500,00	75.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.681.500,00
	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	429.000,00	42.000,00	24.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	495.000,00
	Capital	N/A	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	780.000,00	309.600,00	102.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.191.600,00
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 01/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Observamos que alguns indicadores são de apuração semestral ou anual. Em relação aos indicadores do previne brasil, são disponibilizados pelo SISAB - Sistema de Informação da Atenção Básica, e até o fechamento do quadrimestre não havia disponibilizados. Demais considerações serão realizadas no Relatório Anual de Gestão.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 24/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 24/05/2022

13:39:57

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 24/05/2022

13:39:57

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 24/05/2022

13:39:58

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ver NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS é Dispõe Sobre o impacto na importação de informações de execução orçamentária e financeira para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no sistema DigiSUS Gestor é Módulo Planejamento (DGMP), em virtude do atraso não disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022.

Os dados deste tópico serão inseridos no campo éAnálises e Consideraçõesé é item 11.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 01/06/2022.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 01/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período

11. Análises e Considerações Gerais

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP.

O sistema recebe as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19.

A disponibilização desses dados segue a lógica de transmissão e homologação bimestral estabelecida pelo SIOPS, sendo importadas para o DGMP da seguinte forma: os dados do 1º RDQA correspondem às informações alimentadas no 2º bimestre do SIOPS; os dados do 2º RDQA correspondem às informações alimentadas no 4º bimestre do SIOPS; e os dados do 3º RDQA e do RAG correspondem às informações alimentadas no 6º bimestre do SIOPS.

Considerando as informações registradas no Comunicado CSIOPS nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data.

Nesse contexto, sem a transmissão e homologação de dados no SIOPS, os campos referentes ao item 9 dos RDQA e RAG ficam comprometidos e as tabelas são apresentadas em branco, uma vez que não há importação dos dados orçamentários.

Em anexo apresentamos dados conforme sistema de contabilidade pública, utilizado pelo município

VINICIO DE FARIA E ANDRADE
Secretário(a) de Saúde
CAARAPÓ/MS, 2022

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

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 Análise no Conselho de Saúde

CAARAPÓ/MS, 01 de Junho de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Caarapó