

# **Relatório Anual de Gestão 2021**

NATHIELE SCHWANTES DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	RS
<b>Município</b>	LAGOA DOS TRÊS CANTOS
<b>Região de Saúde</b>	Região 17 - Planalto
<b>Área</b>	138,64 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	1.604 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	12 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 24/01/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	PREFEITURA MUNICIPAL LAGOA DOS TRES CANTOS
<b>Número CNES</b>	6855741
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	94704277000149
<b>Endereço</b>	AVENIDA OTTO RADTKE 267
<b>Email</b>	saudelte@gmail.com
<b>Telefone</b>	054339201088

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/01/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	DIONISIO PEDRO WAGNER
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	NATHIELE SCHWANTES DA SILVA
<b>E-mail secretário(a)</b>	saudelte@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	5433921088

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

Data da consulta: 24/01/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	06/1998
<b>CNPJ</b>	13.540.084/0001-06
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	Dionisio Pedro Wagner

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

Data da consulta: 24/01/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/11/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 17 - Planalto

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALMIRANTE TAMANDARÉ DO SUL	265.368	1935	7,29
CAMARGO	138.069	2750	19,92
CARAZINHO	665.092	62413	93,84
CASCA	271.74	9070	33,38
CIRÍACO	273.872	4693	17,14
COQUEIROS DO SUL	275.549	2267	8,23
COXILHA	422.79	2731	6,46
DAVID CANABARRO	174.94	4732	27,05
ERNESTINA	239.147	3171	13,26
GENTIL	184.014	1619	8,80
LAGOA DOS TRÊS CANTOS	138.636	1604	11,57
MARAU	649.3	45523	70,11
MATO CASTELHANO	238.364	2543	10,67
MONTAURI	82.077	1430	17,42
MULITERNO	111.132	1901	17,11
NICOLAU VERGUEIRO	155.82	1667	10,70
NOVA ALVORADA	149.362	3698	24,76
NÃO-ME-TOQUE	361.67	17886	49,45
PASSO FUNDO	780.355	206103	264,11
PONTÃO	505.713	3898	7,71
SANTO ANTÔNIO DO PALMA	126.095	2118	16,80
SANTO ANTÔNIO DO PLANALTO	206.507	2018	9,77
SERAFINA CORRÊA	163.287	18074	110,69
SERTÃO	439.471	5220	11,88
SÃO DOMINGOS DO SUL	78.952	3091	39,15
VANINI	64.872	2130	32,83
VICTOR GRAEFF	238.274	2840	11,92
VILA MARIA	181.44	4368	24,07

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	Rua Pastor Osvaldo Atkinson 565 Casa Centro	
<b>E-mail</b>	saudeltc@gmail.com	
<b>Telefone</b>	5433921088	
<b>Nome do Presidente</b>	Luciane Beatriz Hagemann	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6
	<b>Governo</b>	3
	<b>Trabalhadores</b>	4
	<b>Prestadores</b>	0

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

Ano de referência: 202006

### 1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

Com referência aos dados de identificação percebe-se uma desatualização. O prefeito em exercício é Sérgio Antônio Lasch e tem como Secretário Municipal de Saúde Régis André Simon. A presidente do Conselho Municipal de Saúde Luciane Beatriz Hagemann está no cargo até este mês, as novas indicações já estão sendo encaminhadas para composição do Conselho Municipal de Saúde.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão nos faz pensar em toda programação e em sua execução. O ano de 2021 foi um ano atípico e difícil, A pandemia de Covid-19 se estende até os dias atuais, dificultando a execução de outras atividades planejadas, os grupos acabaram e as reuniões foram suspensas... a demanda de psicologia e fisioterapia aumentou e nossos médicos e enfermeiros se sobrecarregaram pela demanda de atendimentos. Com o distanciamento dos alunos, das escolas, o trabalho preventivo de saúde bucal se fragilizou e muitas crianças quando buscaram por atendimento estavam com cáries, assim reforçando a importância de um trabalho permanente de educação alimentar, de saúde bucal e outras questões. Em análise o índice de sobrepeso das crianças e adolescentes aumentou, sendo disponibilizado agenda de nutricionista para acompanhamento individual bem como orientação para pais. Todas as ações passaram pela aprovação do Conselho Municipal de Saúde, assim dando legitimidade.

Manteve-se, dentro deste ano, o Comitê Covid-19 para discussão do rumo da pandemia e das ações necessárias para prevenção e proteção da comunidade. Os locais foram organizados para receber os infectados de uma forma segura para todos, e o acompanhamento do isolamento se fez necessário. A saúde mental ficou fragilizada e os horizontes de vida ficaram difusos... o trabalho da secretaria Municipal de Saúde, neste momento era o de ser suporte. Mas não podemos deixar de pontuar a saúde mental dos trabalhadores da saúde,

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	29	27	56
5 a 9 anos	30	29	59
10 a 14 anos	28	29	57
15 a 19 anos	45	41	86
20 a 29 anos	90	93	183
30 a 39 anos	100	111	211
40 a 49 anos	102	108	210
50 a 59 anos	135	125	260
60 a 69 anos	111	140	251
70 a 79 anos	68	79	147
80 anos e mais	32	55	87
<b>Total</b>	<b>770</b>	<b>837</b>	<b>1607</b>

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

Data da consulta: 01/02/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019
Lagoa dos Três Cantos	12	16	13

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

Data da consulta: 01/02/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	9	3	4	4	15
II. Neoplasias (tumores)	20	18	33	24	15
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	5	-	-	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	4	7	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	9	9	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	2	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	18	18	25	15	8
X. Doenças do aparelho respiratório	15	24	26	11	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	26	16	20	15	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	2	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	12	7	9	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6	15	7	10	5
XV. Gravidez parto e puerpério	5	16	11	21	8
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	-	1	1

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	5	2	4	1	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	19	12	16	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	1	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>142</b>	<b>173</b>	<b>171</b>	<b>134</b>	<b>95</b>

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

Data da consulta: 01/02/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	-
II. Neoplasias (tumores)	8	3	2
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	-
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	7	6	4
X. Doenças do aparelho respiratório	2	3	3
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	-	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	3	1
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>18</b>	<b>13</b>

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

Data da consulta: 01/02/2022.

#### ● Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Lagoa dos Três Cantos é um aconchegante município localizado na Zona Central do Rio Grande do Sul. Foi criado em 20 de Março de 1992, através da Lei Estadual nº 9632 e pertence a região do Alto Jacuí, fazendo divisa com Tapera, Não-Me-Toque, Victor Graeff, Selbach e Colorado. Está aproximadamente a 285 Km da capital Porto Alegre/RS.

É tipicamente rural, onde predomina o cultivo da soja, milho, trigo e cevada, além da produção de suínos, gado leiteiro e aves. Também se destaca no comércio de sementes forrageiras.

Grande parte dos seus habitantes é de origem germânica e procuram valorizar a dança, o folclore, o canto e a música, hábitos herdados dos antepassados. O dialeto alemão ainda é falado por parte dos seus moradores, que são originários da região da Westfália e Hunsrück, na Alemanha.

A diversidade das flores que ornamentam os jardins e passeios públicos mostra a criatividade dos moradores, que buscam participar do processo de limpeza e embelezamento da cidade, tornando assim um lugar agradável, alegre e saudável para se viver.

A procedência do nome deu-se em função de uma lagoa de formato triangular. O local servia de referência aos tropeiros e viajantes e o nome surgiu com o início da colonização. A lagoa fica junto ao parque do centro administrativo, testemunhando o progresso desta terra e é um local muito apreciado pelos cidadãos e turistas. Lagoa dos Três



Cantos se destaca em qualidade de vida.

A Secretaria Municipal de Saúde consegue atender toda a população, e criou mecanismos de auxílio que extrapolam a espera via SUS, pois muitos têm ânsia de uma resolução imediata: os procedimentos realizados de forma particular ou por convênio têm reembolso de 10%, os medicamentos comprados são reembolsados com 15%, há o pagamento de combustível para alguns casos - mediante agenda de consulta comprobatório da viagem.

Podemos afirmar que os munícipes têm um forte vínculo de confiança com a UBS, buscando ativamente os profissionais e serviços ofertados. O atendimento ainda é bastante centrado no médico, mas cada vez mais os esforços são em trabalhos de promoção e prevenção em saúde, realizados por toda equipe.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	4.451
Atendimento Individual	6.381
Procedimento	11.290
Atendimento Odontológico	628

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	-	-	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	-	-	-	-

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

Data da consulta: 02/02/2022.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	32	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	139	649,13	-	-
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	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>171</b>	<b>649,13</b>	-	-

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

Data da consulta: 02/02/2022.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	32	-
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 02/02/2022.

- **Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS**

Com relação a produção, conforme o E-SUS o número de atendimentos anual individual totalizou 10.387. Durante o ano de 2021 as atividades em grupo foram suspensas, pelo motivo do COVID-19. Durante este ano muitas atividades foram desenvolvidas de forma não presencial.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

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: 24/01/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	4	0	0	4
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

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: 24/01/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O sistema de saúde está organizado com uma Secretaria Municipal de Saúde, uma Academia de Saúde e duas Unidades de Saúde, sendo o ESF Vanessa Sabrina Schneider no município e uma Unidade de Saúde no Interior, localidade chamada Linha Glória.

Na unidade de saúde são desenvolvidas ações em diversas áreas. São ofertados os serviços de triagem, médico clínico geral, médico pediatra, médico ginecologista, consulta de enfermagem, odontólogo, fisioterapeuta, psicóloga, fonoaudiólogo, nutricionista, imunizações, assistência farmacêutica.

A equipe de enfermagem está na coordenação de várias iniciativas de trabalhos. Na área da prevenção há projetos na infância, adolescência, idade adulta e velhice. Também é oferecido consultas de enfermagem (conforme critérios institucionais), vacinação, curativos, retirada de pontos, acompanhamento de pacientes hipertensos e diabéticos, ações de planejamento familiar, palestras, coleta de exames, visitas domiciliares para avaliação e conduta, busca ativa de pacientes faltosos, grupos terapêuticos, etc...

Quando necessário a Secretaria Municipal de Saúde apoia o transporte de pacientes para centros de referência em saúde e na retirada de exames. Também disponibiliza a possibilidade de auxílio financeiro necessários para a complementação do tratamento médico, compra de medicamento e realização de exames não cobertos pelo SUS. No tocante a organização contratualizada da rede de atendimento, a Secretaria Municipal de Saúde efetua contratos com prestadores de serviços do SUS (serviços especializados de hospitais de média e alta complexidade), seguindo as normas do Ministério da Saúde.

Na atenção especializada temos a disponibilidade de consultas/mês com profissionais junto ao sistema SISREG que são identificadas e logo marcadas. Dispomos também o Comaja que dispõe de exames laboratoriais e consultas especializadas quando da falta de oferta pelo SUS. Temos uma rede de atendimento mapeada e com clareza de nossas referências: de oncologia e Hiv( Carazinho), hospitalização(Espumso), Laboratoriais( Tapera e Lagoa dos Três Cantos), etc.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2021

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

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/02/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	32	30	34	34	

  

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	9	8	14	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 11/02/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Contamos com uma equipe de trabalho bastante capacitada e com condições estruturais de trabalho, temos: 2 enfermeiras, 4 médicos, 5 técnicos de saúde, 2 dentistas, 1 auxiliar de dentista, 3 estagiárias, 1 do administrativo, 1 serviços gerais, 1 fonoaudióloga, 1 psicólogo, 1 nutricionista, 1 fisioterapeuta, 1 secretário, 1 diretora de secretaria e 5 motoristas.

Vínculo	Tipo	Sub Tipo	Quantidade
Empregatício	Estatutário	Próprio	18
Empregatício	Celetista	Próprio	6
Empregatício	Contrato	Público	6

A equipe está sempre avaliando e reavaliando a composição com referência as atribuições de cada cargo. Por se tratar de uma equipe pequena, a gestão vem apostando em diminuir os ruídos de comunicação para garantir uma melhor qualidade no atendimento à população.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### DIRETRIZ Nº 1 - Qualificação da Rede de Atenção à Saúde

**OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS).**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100% para dar continuidade ao acesso aos serviços de saúde à todo território, bem como, ter um diagnóstico da população descrita para um bom planejamento ou, um planejamento adequado das ações em saúde conforme a demanda.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB em 100% para continuar disponibilizando acesso aos atendimentos de saúde bucal, abrangendo toda população, possibilitando diagnosticar as demandas de conduta clínica e priorizar as ações voltadas a educação em saúde.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Ampliar o número de equipes de Atenção Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde, vinculando a equipe de atenção básica aos serviços disponibilizados pelo Telessaúde agregando condutas orientadas pelos profissionais especializados, conseguindo maior resolutividade dentro da atenção básica.	cobertura da população		2	0	0	100,00	Percentual	0
4. Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), de 75% para 85% promovendo assim a principal forma de prevenção de doenças.	cobertura da população		100	0	90	75,00	Percentual	90,00
5. Atingir cobertura vacinal de 95% contra a gripe para todos os grupos prioritários para diminuir a incidência dessa doença na população alvo.	Proporção da cobertura vacinal contra a gripe para todos os grupos prioritários	Percentual	100	Percentual	90	95,00	Percentual	90,00
6. Manter a detecção e a cura de casos novos de hanseníase em 100%.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	100	Percentual	100	85,00	Percentual	100,00
7. Manter a detecção e a cura de casos novos de tuberculose em 100%	cobertura da população		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
8. Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatite B e C e HIV e Sífilis para diagnosticar precocemente casos novos dessas doenças.	cobertura da população		100	0	100	100,00	Percentual	100,00
9. Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade principalmente através do teste rápido de sífilis nas gestantes.	cobertura da população		100	0	100	100	Número	100,00
10. Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos principalmente através de testes rápidos de HIV nas gestantes.	cobertura da população		100	0	0	100	Número	0
11. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 80% para 90%.	100 por cento	Número	90	Número	95	100,00	Percentual	105,56
12. Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 0,64 (2016) para 0,70 (2017 e anos seguintes) para aumentar a cobertura de mulheres que realizam o exame no município.	cobertura da população		70	0	60	2,00	Razão	85,71
13. Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,44 (2016) para 0,46 (2017 e anos seguintes) para aumentar a cobertura	cobertura da população	Razão	70	Razão	65	2,00	Razão	92,86
14. Implantar a Linha de Cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS e maternidades através do trabalho desenvolvido do PSE.	cobertura da população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
15. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 10,71% para 15% através da regionalização das maternidades credenciadas ao SUS.	cobertura da população	Percentual	15	Percentual	0	3,00	Percentual	0
16. Ampliar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com a equipe de AB.	cobertura da população	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0
17. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 1 caso em 2016 para 0 caso para os próximos anos com programas de promoção à saúde e prevenção à doenças.	cobertura da população		100	0	100	2,00	Percentual	100,00
18. Ampliar as ações de saúde mental relacionadas pelas equipes de AB e implantar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF).	Proporção de ações de saúde mental relacionadas pelas equipes de AB	Proporção	100	Proporção	0	100,00	Proporção	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica Municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Dispor de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente.	Disposição de profissional farmacêutico conforme a Legislação vigente	Número	100	Número	100	1	Número	100,00
2. Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade.	Dispor o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	Percentual da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.	Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos	Percentual	100	Percentual	0	80,00	Percentual	0
5. Promover a Integração da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a investigação dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de investigação dos óbitos infantis e fetais	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	100	Taxa	100		Taxa	100,00
4. Reduzir o número de óbitos maternos.	Número de óbitos maternos	Número	100	Número	100	100	Número	100,00
5. Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	100,00
6. Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Percentual dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN.	Percentual	100	Percentual	100	80,00	Percentual	100,00
7. Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	Percentual de notificação dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
8. Ampliar as notificações dos casos de violência para 100%.	Percentual de notificações dos casos de violência.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
9. Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho em 100%.	Percentual de notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	70,00	Percentual	100,00
10. Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	Proporção de investigação dos óbitos por acidentes de trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
11. Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	Proporção do preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	95,00	Percentual	100,00
12. Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
13. Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em Soluções Alternativas Coletivas para 2%, realizado Plano de Trabalho para atingir a meta.	Proporção de amostras de água com presença de Escherichia coli, em Soluções Alternativas Coletivas.	Percentual	100	Percentual	100	2,00	Percentual	100,00
14. Manter, o mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	95	Percentual	100	95,00	Percentual	105,26

**OBJETIVO Nº 1.4 - Qualificar a gestão do financiamento de acordo com as necessidades de saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	Proporção orçamentária conforme LC 141/2012.	Percentual	100	Percentual	100	15,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.5 - Qualificar a alimentação do Sistema de Informação em Saúde**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	Proporção dos servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	Proporção de alimentação dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 1.6 - Fortalecer as instâncias de controle social e pactuação no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.	Proporção de reuniões ordinárias do CMS.	Percentual	100	Percentual	54,5	100,00	Percentual	54,50
2. Participar de todas as reuniões de CIR através da presença do titular ou suplente.	Proporção de presença nas reuniões de CIR pelo titular ou suplente.	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00

**OBJETIVO Nº 1.7 - Fortalecer a ouvidoria municipal.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	Proporção de implantar a ouvidoria SUS Municipal.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 1.8 - Promover a prática do Planejamento, Monitoramento e Avaliação das ações municipais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	Proporção de monitoramento e avaliação no âmbito municipal.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento das Ações de Educação em Saúde.****OBJETIVO Nº 2.1 - Promover ações de Educação em Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Promover ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	Proporção de ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de Educação à Distância.	Proporção de incentivo a participação dos trabalhadores do SUS, gestores e conselheiros em saúde em cursos de educação a distância.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros em saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	Proporção de incentivo para participar nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
4. Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	Proporção de reuniões de equipes semanais ou quinzenais com a participação da equipe de AB e gestores municipais de saúde.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**DIRETRIZ Nº 3 - Consolidação da Rede de Atenção à Saúde na Gestão do SUS.****OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar a gestão do financiamento de acordo com as necessidades de saúde.**



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cumprir os 15% orçamentários LC 141/2012.	Proporção de cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	Percentual	100	Percentual	100	15,00	Percentual	100,00
2. Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	Proporção de servidores para alimentação dos sistemas de informação do SUS.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
3. Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	Proporção adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 3.2 - Qualificar a alimentação do Sistema de Informação em Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	Proporção orçamentária conforme LC 141/2012	Percentual	100	Percentual	100	15,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer as instâncias de controle social e pactuação no SUS.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar no mínimo 11 reuniões do CMS.	Proporção das reuniões da CMS.	Percentual	100	Percentual	60	100,00	Percentual	60,00
2. Participar de todas as reuniões da CIR através da presença do titular ou suplente.	cobertura da população	Percentual	100	Percentual	90	100,00	Percentual	90,00

**OBJETIVO Nº 3.4 - Fortalecer a ouvidoria municipal**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	Proporção da ouvidoria do SUS municipal.	Percentual	100	Percentual	0	100,00	Percentual	0

**OBJETIVO Nº 3.5 - Promover a prática do Planejamento, Monitoramento e Avaliação das ações municipais.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2021	Unidade de medida - Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	cobertura da população	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100% para dar continuidade ao acesso aos serviços de saúde à todo território, bem como, ter um diagnóstico da população descrita para um bom planejamento ou, um planejamento adequado das ações em saúde conforme a demanda.	100,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	100,00
	Realizar no mínimo 11 reuniões do CMS.	60,00
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	100,00
	Cumprir os 15% orçamentários LC 141/2012.	100,00
	Promover ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	100,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	100,00
	Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	0,00
	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	100,00
	Manter a investigação dos óbitos infantis e fetais.	100,00
	Disponibilizar de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente.	100
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB em 100% para continuar disponibilizando acesso aos atendimentos de saúde bucal, abrangendo toda população, possibilitando diagnosticar as demandas de conduta clínica e priorizar as ações voltadas a educação em saúde.	100,00
	Participar de todas as reuniões da CIR através da presença do titular ou suplente.	90,00

	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	100,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de Educação à Distância.	100,00
	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	100,00
	Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil	100,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros em saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	100,00
	Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.	0,00
	Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	0,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	100
	Promover a Integração da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde.	100,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	100,00
	Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00
	Ampliar as notificações dos casos de violência para 100%.	100,00
	Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho em 100%.	100,00
	Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	100,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	100,00
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em Soluções Alternativas Coletivas para 2%, realizado Plano de Trabalho para atingir a meta.	100,00
	Implantar a Linha de Cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS e maternidades através do trabalho desenvolvido do PSE.	100,00
	Ampliar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com a equipe de AB.	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 1 caso em 2016 para 0 caso para os próximos anos com programas de promoção à saúde e prevenção à doenças.	100,00
	Ampliar as ações de saúde mental relacionadas pelas equipes de AB e implantar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF).	0,00
122 - Administração Geral	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100% para dar continuidade ao acesso aos serviços de saúde à todo território, bem como, ter um diagnóstico da população descrita para um bom planejamento ou, um planejamento adequado das ações em saúde conforme a demanda.	100,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	100,00
	Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	0,00
	Realizar no mínimo 11 reuniões do CMS.	60,00
	Cumprir os 15% orçamentários LC 141/2012.	100,00
	Promover ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	100,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	100,00
	Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	0,00
	Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.	54,50
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	100,00
	Manter a investigação dos óbitos infantis e fetais.	100,00
	Disponibilizar Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente.	100
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB em 100% para continuar disponibilizando acesso aos atendimentos de saúde bucal, abrangendo toda população, possibilitando diagnosticar as demandas de conduta clínica e priorizar as ações voltadas a educação em saúde.	100,00
	Participar de todas as reuniões da CIR através da presença do titular ou suplente.	90,00
	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	100,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de Educação à Distância.	100,00
	Participar de todas as reuniões de CIR através da presença do titular ou suplente.	90,00
	Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	100,00
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade.	100,00
	Ampliar o número de equipes de Atenção Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde, vinculando a equipe de atenção básica aos serviços disponibilizados pelo Telessaúde agregando condutas orientadas pelos profissionais especializados, conseguindo maior resolutividade dentro da atenção básica.	0,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros em saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 6ª CRS.	100,00
	Reduzir a mortalidade infantil	100,00
	Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	100,00
	Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplice viral (1ª dose), de 75% para 85% promovendo assim a principal forma de prevenção de doenças.	90,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	100
	Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.	0,00
	Attingir cobertura vacinal de 95% contra a gripe para todos os grupos prioritários para diminuir a incidência dessa doença na população alvo.	90,00

	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	100,00
	Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Manter a detecção e a cura de casos novos de tuberculose em 100%	100,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00
	Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatite B e C e HIV e Sífilis para diagnosticar precocemente casos novos dessas doenças.	100,00
	Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade principalmente através do teste rápido de sífilis nas gestantes.	100
	Ampliar as notificações de agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho em 100%.	100,00
	Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos principalmente através de testes rápidos de HIV nas gestantes.	0
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 80% para 90%.	95,00
	Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,44 (2016) para 0,46 (2017 e anos seguintes) para aumentar a cobertura	65,00
	Implantar a Linha de Cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS e maternidades através do trabalho desenvolvido do PSE.	100,00
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 10,71% para 15% através da regionalização das maternidades credenciadas ao SUS.	0,00
	Ampliar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com a equipe de AB.	0,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 1 caso em 2016 para 0 caso para os próximos anos com programas de promoção à saúde e prevenção à doenças.	100,00
301 - Atenção Básica	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100% para dar continuidade ao acesso aos serviços de saúde à todo território, bem como, ter um diagnóstico da população descrita para um bom planejamento ou, um planejamento adequado das ações em saúde conforme a demanda.	100,00
	Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	0,00
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	100,00
	Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	0,00
	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	100,00
	Manter a investigação dos óbitos infantis e fetais.	100,00
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB em 100% para continuar disponibilizando acesso aos atendimentos de saúde bucal, abrangendo toda população, possibilitando diagnosticar as demandas de conduta clínica e priorizar as ações voltadas a educação em saúde.	100,00
	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	100,00
	Ampliar o número de equipes de Atenção Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde, vinculando a equipe de atenção básica aos serviços disponibilizados pelo Telessaúde agregando condutas orientadas pelos profissionais especializados, conseguindo maior resolutividade dentro da atenção básica.	0,00
	Promover reuniões de equipe semanais ou quinzenais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	0,00
	Promover a Integração da Assistência Farmacêutica na Atenção Primária à Saúde.	100,00
	Manter a detecção e a cura de casos novos de hanseníase em 100%.	100,00
	Ampliar as notificações dos casos de violência para 100%.	100,00
	Reduzir casos novos de AIDS em menores de 5 anos principalmente através de testes rápidos de HIV nas gestantes.	0
	Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	100,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	100,00
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Implantar a Linha de Cuidado às adolescentes gestantes, nas escolas, UBS e maternidades através do trabalho desenvolvido do PSE.	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) de 1 caso em 2016 para 0 caso para os próximos anos com programas de promoção à saúde e prevenção à doenças.	100,00
	Ampliar as ações de saúde mental relacionadas pelas equipes de AB e implantar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF).	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Disponibilizar Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente.	100
	Implantar a Ouvidoria do SUS MUNICIPAL.	0,00
	Promover ações de Educação Permanente em Saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	100,00
	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	100,00
	Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	100,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	100
	Attingir cobertura vacinal de 95% contra a gripe para todos os grupos prioritários para diminuir a incidência dessa doença na população alvo.	90,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	100,00
	Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 0,64 (2016) para 0,70 (2017 e anos seguintes) para aumentar a cobertura de mulheres que realizam o exame no município.	60,00
	Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em Soluções Alternativas Coletivas para 2%, realizado Plano de Trabalho para atingir a meta.	100,00
	Manter, o mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar de 10,71% para 15% através da regionalização das maternidades credenciadas ao SUS.	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100% para dar continuidade ao acesso aos serviços de saúde à todo território, bem como, ter um diagnóstico da população descrita para um bom planejamento ou, um planejamento adequado das ações em saúde conforme a demanda.	100,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	100,00
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	100,00
	Manter cobertura populacional estimada de saúde bucal na AB em 100% para continuar disponibilizando acesso aos atendimentos de saúde bucal, abrangendo toda população, possibilitando diagnosticar as demandas de conduta clínica e priorizar as ações voltadas a educação em saúde.	100,00

	Participar de todas as reuniões da CIR através da presença do titular ou suplente.	90,00
	Manter servidores efetivos como responsáveis municipais pela alimentação dos sistemas de informação do SUS.	100,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde em Cursos de Educação à Distância.	100,00
	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	100,00
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade.	100,00
	Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	100,00
	Instituir o Programa Municipal de Plantas Medicinais e Fitoterápicos.	0,00
	Atingir cobertura vacinal de 95% contra a gripe para todos os grupos prioritários para diminuir a incidência dessa doença na população alvo.	90,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	100,00
	Manter a detecção e a cura de casos novos de hanseníase em 100%.	100,00
	Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Manter a detecção e a cura de casos novos de tuberculose em 100%	100,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00
	Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	100,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho.	100,00
	Ampliar as ações de matriciamento realizadas por CAPS com a equipe de AB.	0,00
	Ampliar as ações de saúde mental relacionadas pelas equipes de AB e implantar o Núcleo de Apoio a Saúde da Família (NASF).	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Reduzir casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade principalmente através do teste rápido de sífilis nas gestantes.	100
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
	Reduzir a proporção de amostras de água com presença de Escherichia Coli em Soluções Alternativas Coletivas para 2%, realizado Plano de Trabalho para atingir a meta.	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e Tríplex viral (1ª dose), de 75% para 85% promovendo assim a principal forma de prevenção de doenças.	100,00
	Manter a detecção e a cura de casos novos de hanseníase em 100%.	100,00
	Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	100,00
	Manter a detecção e a cura de casos novos de tuberculose em 100%	100,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00
	Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatite B e C e HIV e Sífilis para diagnosticar precocemente casos novos dessas doenças.	100,00
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	100,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	2.727.140,00	438.700,00	112.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	3.277.940,00
	Capital	N/A	60.000,00	14.100,00	4.200,00	N/A	N/A	N/A	1.000,00	79.300,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	3.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.100,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	200.000,00	10.100,00	5.100,00	N/A	N/A	N/A	N/A	215.200,00
	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	N/A	27.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	27.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	31.000,00	17.900,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	48.900,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 11/02/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Com referência às pactuações o município investe mais de 15% do orçamento em ações de saúde. Houve a adesão ao **Projeto Rede Bem Cuidar e a Farmácia Cuidar**, iniciando-se o processo de implantação e capacitação da equipe de trabalho. Contamos com 3(três) agentes comunitários de saúde que auxiliam bastante na divulgação de eventos e orientação da população. Com referência ao Covid-19 o município continua desenvolvendo ações para freiar a pandemia( acompanhando pacientes, incentivando os cuidados, mantendo ativo a comissão Covid, etc). Também se mantém atuante o plantão 24 horas, onde atende toda a população e quando extrapola a saúde básica, encaminha ao Hospital de referência São Sebastião em Espumoso.

O município está bastante atento às suas responsabilidades enquanto ente federativo, cumprindo com todos os prazos e combinações, assim garantindo uma saúde de qualidade e humanizada à população Trescantense. Em 2021 também se manteve o acompanhamento de 94,74% das famílias beneficiadas pelo Bolsa Família, num total de 15 famílias.

Em Dezembro de 2021 o município recebeu o valor para aquisição de um automóvel 7(sete) lugares e para reforma e construção do Posto de Saúde. Também não podemos deixar de pontuar a adesão ao **Projeto Chamar 192**.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	3	6	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	0	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	95,00	80,00	80,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,44	100,00	100,00	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,46	100,00	100,00	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	40,00	0,00	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	6,00	2,00	2,00	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	0	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	100,00	95,00	95,00	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	6	80	80,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

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

Data da consulta: 11/02/2022.

### • Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Com referência às pactuações o município investe mais de 15% do orçamento em ações de saúde. Em Setembro houve a adesão ao Projeto Rede Bem Cuidar e a Farmácia Cuidar, iniciando-se o processo de implantação e capacitação da equipe de trabalho. Contamos com 3(três) agentes comunitários de saúde que auxiliam bastante na divulgação de eventos e orientação da população. Com referência ao Covid-19 o município continua desenvolvendo ações para freiar a pandemia( acompanhando pacientes, incentivando os cuidados, mantendo ativo a comissão Covid, etc). Também se mantém atuante o plantão 24 horas, onde atende toda a população e quando extrapola a saúde básica, encaminha ao Hospital de referência São Sebastião de Espumoso. Em Abril houve a Adesão ao Programa Saúde com Agente. O município está bastante atento às suas responsabilidades enquanto ente federativo, cumprindo com todos os prazos e combinações, assim garantindo uma saúde de qualidade e humanizada à população Trescantense.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 11/02/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	30,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 452.328,30	452328,00
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.105,86	1105,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 100.000,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.145,60	2145,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 9.619,32	8545,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	7000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 20.622,52	20622,00

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 ou paga no exercício fiscal.

### 9.5. Covid-19 Repasse União

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

<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	-------------	-------------

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19</b>														
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Inscrição em 2020 - RPs processados (a)</b>	<b>Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)</b>	<b>Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)</b>	<b>Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)</b>	<b>Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)</b>	<b>Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - g - h)</b>	<b>Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 11/02/2022 09:56:25

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

## 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

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

<b>Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 11/02/2022 09:56:24

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

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

Gerado em 11/02/2022 09:56:26

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Com base nas informações coletadas no Fundo Nacional de Saúde, o município recebeu o valor de R\$ 627.821,60 de recursos Federais. Houve também o repasse do Estado: R\$ 93337,04, R\$ 9367,04, R\$ 27981,12, R\$23845,04, R\$39189,04, R\$9.367,04, R\$ 8.797,04, R\$ 8.767,04, R\$ 73.306,04, R\$ 46.306,41 e R\$ 589.755,24 = R\$ 836.651,42.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 11/02/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 11/02/2022.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Durante este período não houve auditorias no município de Lagoa dos Três Cantos. Sempre mantemos todos os relatórios em dia para maior controle e avaliação do andamento do trabalho.

## 11. Análises e Considerações Gerais

Com a avaliação das atividades do ano 2021 verificou-se que muito foi feito: atendimentos, encaminhamentos, hospitalizações, visitas, vacinas... mas que com o atravessamento da pandemia de Covid-19 a prioridade se modificou. Encerramos o ano com uma **avaliação positiva** e com muitos planos e considerações para o próximo exercício. Conseguimos cumprir com todos os prazos legais do Ministério da Saúde e com a alimentação dos sistemas de informações.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Pensa-se que pra próximo exercício se fará necessário um instrumento de gestão mais eficiente, onde se possa ter acesso aos vários relatórios. O e-sus é um programa de grande valia mas com limites de visualizações. Será necessário um controle melhor da cobertura dos plantões, encaminhamentos, atendimentos e frotas da secretaria Municipal de Saúde. Outro ponto é com referência à saúde mental dos funcionários, que parece bastante fragilizada, pensar ações neste sentido se fará necessário para que se possa continuar prestando uma boa assistência à comunidade. Nesta mesma linha de raciocínio a Educação Continuada é uma aposta em aprimorar, melhorar e apreender com 'um terceiro'.

No tocante ao controle de estoque há uma dificuldade pois não há um local específico para guardar o material, assim a construção de local adequado e próprio será importante.

A utilização da Telessaúde-RS não é uma prática dos profissionais, sendo percebido uma certa resistência. Trabalhar e entender as dificuldades possam baixar as resistências e possibilitar uma melhor aceitação.

---

NATHIELE SCHWANTES DA SILVA  
Secretário(a) de Saúde  
LAGOA DOS TRÊS CANTOS/RS, 2021

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Introdução

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Auditorias

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
o relatório foi discutido e apresentado em reunião no dia 31/01/22.

Status do Parecer: Aprovado

LAGOA DOS TRÊS CANTOS/RS, 07 de Março de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Lagoa Dos Três Cantos