

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: PORTO XAVIER**

Relatório Anual de Gestão 2022

FABIANA SOUZA 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 Psicosocial 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 de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	PORTO XAVIER
Região de Saúde	Região 11 - Sete Povos das Missões
Área	280,51 Km ²
População	10.144 Hab
Densidade Populacional	37 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 13/02/2023

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GILBERTO DOMINGOS MENIN
Secretário(a) de Saúde em Exercício	FABIANA SOUZA DA SILVA
E-mail secretário(a)	FABISOUZA_PX@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	5533540700

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

Data da consulta: 13/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 13/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 11 - Sete Povos das Missões

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOSSOROCÁ	1596.219	6135	3,84
CAIBATÉ	258.94	4802	18,54
CERRO LARGO	177.674	14243	80,16
DEZESSEIS DE NOVEMBRO	216.848	2331	10,75
ENTRE-IJUÍS	552.545	8350	15,11
EUGÊNIO DE CASTRO	419.376	2310	5,51
GARRUCHOS	799.849	2851	3,56
GUARANI DAS MISSÕES	290.495	7393	25,45
MATO QUEIMADO	114.635	1611	14,05
PIRAPÓ	291.741	2205	7,56
PORTO XAVIER	280.511	10144	36,16
ROLADOR	293.488	2270	7,73
ROQUE GONZALES	346.622	6750	19,47
SALVADOR DAS MISSÕES	94.044	2734	29,07
SANTO ANTÔNIO DAS MISSÕES	1714.239	9930	5,79
SANTO ÂNGELO	680.498	77544	113,95

SETE DE SETEMBRO	129.995	1931	14,85
SÃO BORJA	3616.026	59768	16,53
SÃO LUIZ GONZAGA	1297.922	33124	25,52
SÃO MIGUEL DAS MISSÕES	1229.844	7692	6,25
SÃO NICOLAU	485.326	5153	10,62
SÃO PEDRO DO BUTIÁ	107.63	2950	27,41
UBIRETAMA	126.694	1952	15,41
VITÓRIA DAS MISSÕES	259.609	3052	11,76

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

05/07/2022

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

24/10/2022

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

22/02/2023

- Considerações

Porto Xavier localiza-se na região noroeste do Estado, fazendo divisa com a Argentina. Possui área de 280,51km², sendo em sua maioria território rural, atualmente conta com uma população de 10.144 habitantes, o equivalente a 36,16hab/km². Possui o porto internacional habilitado para importação e exportação de produtos diversos. A economia do município encontra-se em ascensão, atualmente contamos com a primeira loja franca do município e da Rota Missões, o Free Shop com ampla variedade de produtos comercializados que possuem preços diferenciados em função da isenção de taxas e impostos locais ou internacionais. Conta como atrações turísticas o Rio Uruguai e suas belezas naturais. Atualmente no dia 02 de fevereiro comemora-se a Festa de Nossa Senhora dos Navegantes com uma procissão fluvial e após festa em comemoração.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O relatório Anual de Gestão Municipal, além de obrigação legal, constitui instrumento fundamental para o acompanhamento, controle e avaliação das ações e serviços de saúde do SUS e seu financiamento. De acordo com a portaria 3178, publicada em 11 de janeiro de 2011 é importante destacar que o relatório Anual de Gestão pode ser considerado um meio de controle e avaliação de Plano de Saúde e suas Programações Anuais. Deste modo, alguns dos objetivos desse relatório são apresentar os resultados alcançados, comprovar as aplicações dos recursos repassados pelo Fundo Municipal de Saúde ao município e relacionar os ajustes necessários ao plano e programação subsequente. Sendo assim, neste relatório foram considerados os seguintes requisitos: demografia e dados de morbimortalidade, rede física, profissionais de saúde, indicadores de saúde, demonstrativo da utilização dos recursos e demonstrativos orçamentários.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	283	270	553
5 a 9 anos	285	273	558
10 a 14 anos	232	243	475
15 a 19 anos	267	259	526
20 a 29 anos	734	693	1427
30 a 39 anos	687	694	1381
40 a 49 anos	741	717	1458
50 a 59 anos	738	686	1424
60 a 69 anos	643	620	1263
70 a 79 anos	365	357	722
80 anos e mais	171	186	357
Total	5146	4998	10144

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

Data da consulta: 19/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021
PORTO XAVIER	116	132	127	101

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

Data da consulta: 19/05/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	23	16	53	242	55
II. Neoplasias (tumores)	32	28	47	34	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	5	6	10	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	53	56	75	82	79
V. Transtornos mentais e comportamentais	43	35	22	28	35
VI. Doenças do sistema nervoso	35	46	24	24	18
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	2	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	6	4	4	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	116	102	92	72	121
X. Doenças do aparelho respiratório	190	198	97	95	151
XI. Doenças do aparelho digestivo	142	140	101	63	154
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	6	2	3	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	15	10	7	3	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	82	76	49	46	46
XV. Gravidez parto e puerpério	58	77	73	59	61
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	5	13	7	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	6	3	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	3	1	2	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	46	44	30	31	54

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	2	-	3	4	4
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-	-
Total	857	865	701	810	828	

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

Data da consulta: 19/05/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infeciosas e parasitárias	2	2	12	50
II. Neoplasias (tumores)	20	23	18	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12	11	19	11
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	1	-	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	4	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	44	27	25	31
X. Doenças do aparelho respiratório	8	10	6	6
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	5	3	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	2	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	10	6	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	107	94	95	137

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

Data da consulta: 19/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com base nos dados obtidos no relatório do SIH/SUS, as principais causas de morbidade hospitalar em 2022 foram as doenças do aparelho digestivo.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	115.157
Atendimento Individual	38.536
Procedimento	32.820
Atendimento Odontológico	6.629

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	8	640,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	8	640,00	-	-

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

Data da consulta: 19/05/2023.

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	532	-
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: 19/05/2023.

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	566	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	18392	98383,76	-	-
03 Procedimentos clínicos	2808	8496,49	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	154	23100,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	3076	15226,20	-	-
Total	24996	145206,45	-	-

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

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 19/05/2023.

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

As tabelas acima demonstram as atividades realizadas pelo município de Porto Xavier no ano de 2022, onde observa-se que os procedimentos com finalidade diagnóstica sobressaem os demais procedimentos realizados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	7	7
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	16	16

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: 13/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	9	0	0	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	3	0	0	3
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	3	0	0	3
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	16	0	0	16

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: 13/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios

CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02264781000157	Direito Privado	Compra de medicamentos	RS / PORTO XAVIER

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

Data da consulta: 13/02/2023.

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

O município de Porto Xavier conta com três ESFs com equipes completas, compostas por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde;

Centro de Atenção Psicossocial(CAPS);

Hospital;

Farmácia com equipe completa para dispensação de medicamentos;

Sala de vacinas;

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	2	2	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	1	10	21	24
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	4	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	5	1	3	7	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/12/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	4	4	4	4
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Celetistas (0105)	12	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	66	67	67	71
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	2	2	2

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	2	2	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	13	19	21	24

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 28/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os profissionais de saúde que trabalham no SUS em sua maioria apresentam vínculo empregatício, sendo destes a maioria de forma celetista, seguidos de profissionais com cargo público e ou estatutário.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ N° 1 - MELHORIA DA ATENÇÃO BÁSICA

OBJETIVO N° 1.1 - Descentralizar o atendimento clínico do ESF e aumentar o acesso da população as ações de saúde. Garantir os usuários participar das ações de saúde do município; Ampliar o atendimento clínico das equipes do Programa ESF nas comunidades que não possuem UBS's; Desenvolver uma Política Municipal Inter setorial de Redução dos Danos à Saúde e ao Bem-estar causados pelas Bebidas Alcoólicas e outras Drogas. Aquisição de veículos Reforma e ampliação de UBS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diminuir a mortalidade prematura prematura de 30 a 69 anos realizando a prevenção e diagnóstico precoce	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			10	20	Número	3,00	15,00
Ação N° 1 - Levar atendimento clínico do ESF para as comunidades do Município; Implementar uma política integral, Inter setorial e inclusiva de atenção aos usuários e dependentes de bebidas alcoólicas e outras Drogas, com ações na rede básica de saúde, e atendimento na rede Hospitalar não-psiquiátrica, quando necessário, além de programas de suporte e reintegração social.; Aquisição de 1 veículo para transporte de pacientes para consultas e exames especializados e 1 veículo para CAPS, visitas domiciliares.									
Ação N° 2 - Implantar técnicas alternativas como Auriculoterapia, Reiki e Lian Gong para prevenção e controle de doenças.									

DIRETRIZ N° 2 - QUALIFICAÇÃO E HUMANIZAÇÃO NA ATENÇÃO À SAÚDE

OBJETIVO N° 2.1 - Incentivo, apoio e capacitação permanente de recursos humanos;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Capacitação permanente, instrumentalização e cuidados com os profissionais lotados na Secretaria Municipal de Saúde	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			50,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação N° 1 - Instrumentalizar profissionais de saúde, promovendo reuniões, cursos, capacitações, seminários, palestras e oficinas sobre diversas temáticas e áreas, que auxiliem na qualificação de sua atuação profissional;									
2. Alimentação e envio de dados do Ministério da Saúde tais como: SIA, SISAB, E-SUS, CNES, DIGISUS, REDE BEM CUIDAR, BPA	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação N° 1 - Estimular os profissionais pela busca de conhecimento e alimentação dos programas e sistemas do ministério da saúde									

DIRETRIZ N° 3 - IMPLEMENTAR OS PROGRAMAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA E AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 3.1 - Manter a estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da atenção básica à saúde;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, acrescentando a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião dentista, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal; Manter todas as equipes da ESF devidamente cadastradas no sistema de cadastro nacional vigente de acordo com conformação e modalidade de inserção do profissional médico.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a estratégia Saúde da Família como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da atenção básica à saúde;									

DIRETRIZ Nº 4 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL

OBJETIVO N° 4.1 - Prevenção de problemas odontológicos, prioritariamente na população de 0 a 14 anos e gestantes Atendimento odontológico curativo e urgências Prevenção da cárie dentária e de fluorose dental Programa de Colocação de Próteses Dentárias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Procedimentos preventivos coletivos e individuais Levantamento epidemiológico (CPOD) – em elaboração Escovação supervisionada e evidenciação de placa (M) Bochechos com flúor (escovas) Educação em saúde bucal pelo município; Consultas previamente agendadas e atendimentos de urgência não agendada (dor) Controle de teor de flúor na água de abastecimento Orientação às gestantes Orientação a população Identificação e encaminhamento de pacientes com fluorose Realizar diagnóstico da população alvo do Programa; Definir critérios para seleção dos pacientes a serem atendidos; Definir equipe que trabalhará no Programa; Estabelecer número de Próteses a serem ofertadas, a partir do planejamento financeiro; Estabelecer metas a serem atingidas; Preconizar material, profissional a ser terceirizado; Adequar orçamento ao Projeto; Criar sistema de avaliação de Próteses colocadas; Criar sistema de verificação e acompanhamento pós prótese.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			63,30	63,30	Percentual	0	0
Ação N° 1 - Ampliar e manter os atendimentos de crianças, gestantes e idosos como grupos prioritários									

DIRETRIZ N° 5 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE

OBJETIVO Nº 5.1 - Implementar a Vigilância Nutricional Seguir o calendário nacional de Imunização Manter assistência às doenças prevalentes na infância Aprimorar o Programa Primeira Infância Melhor - PIM Adolescer Saudável Programa Saúde na Escola

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento; Realização ou referência para exames laboratoriais; Combate às carências nutricionais Implantação e alimentação regular do SISVAN; Assistência às doenças diarréicas em crianças menores de 5 anos; Assistência à outras doenças prevalentes. Atividades educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças; Garantia de acesso a referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (programada e negociada, com mecanismos e regulação);	Taxa de mortalidade infantil	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento; Realização do esquema vacinal básico de rotina Busca de faltosos Realização de campanhas e intensificações Alimentação e acompanhamento dos Sistemas de Informações; Realização ou referência para exames ;									
2. Realização do esquema vacinal básico de rotina Busca de faltosos Realização de campanhas e intensificações Alimentação e acompanhamento dos Sistemas de Informações (SI - PNI, SI - AIU)	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocóica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	0			75,00	70,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Seguir o calendário nacional de Imunização; realizar campanhas de imunização									
3. Assistência às IRA em menores de 5 anos; Assistência às doenças diarréicas em crianças menores de 5 anos; Assistência à outras doenças prevalentes. Atividades educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças; Garantia de acesso a referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (programada e negociada, com mecanismos e regulação); Realização ou referência para exames laboratoriais tais como sífilis congênita, HIV e outras doenças sexualmente transmissíveis;	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter assistência às doenças prevalentes na infância									
4. Elaborar um projeto de intervenção para acompanhar adolescentes a fim de realizar educação preventiva contra problemas relacionados a adolescência de meninas como, gravidez precoce, obesidade, depressão, drogas, álcool e tabagismo. Programa do Ministério da Saúde que visa o acompanhamento de profissionais da área da saúde dentro das escolas para prevenção de doenças;	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0			13,00	13,00	Percentual	9,09	69,92
Ação Nº 1 - Aprimorar o Programa Primeira Infância Melhor - PIM									
Ação Nº 2 - Adolescer Saudável									
Ação Nº 3 - Programa Saúde na Escola									

DIRETRIZ N° 6 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE DA MULHER

OBJETIVO N° 6.1 - Desenvolver programa de Controle de Natalidade Ampliar o programa de Prevenção de Câncer de Colo de Útero e Câncer de Mama. Planejamento Familiar									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Vacinação antitetânica; Disponibilidade de exames de diagnóstico de trombo filia em mulheres e idade fértil que tenham abortos de repetição, parto prematuro e complicações na gravidez, como eclampsia; Avaliação do puerpério; Realização ou referência para exames laboratoriais de rotina; Alimentação e análise de Sistemas de Informações (Sisprenatal) Orientações em palestras no interior e sede do município; Ações educativas e preventivas de controle de natalidade em mulheres em idade fértil residentes no Bairro.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0			100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Desenvolver programa de Controle de Natalidade									
Ação Nº 2 - Desenvolver rede de apoio a mulher gestante com gestação de alto risco									
2. Rastreamento de câncer de colo de útero; Coleta de material para exames de citopatologia; Realização ou referência para exames citopatológico;	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	0			0,55	0,55	Razão	0,07	12,73
Ação Nº 1 - Ampliar o programa de Prevenção de Câncer de Colo de Útero e Câncer de Mama.									
3. Realizar exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos para diagnóstico e tratamento precoce.	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.	0			0,43	0,43	Razão	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar o programa municipal de prevenção ao câncer de mama para mulheres de 50 a 69 anos									
4. Realização ou referência para exames laboratoriais de rotina; orientações em palestras no interior e sede do município; ações educativas e preventivas de controle; rastreamento de cancer de utero; coleta de material para exames de citopatologia; realização ou referência para exames citopatologicos; consultas medica e de enfermagem; fortalecimento de medicamentos; alimentação dos sistemas de informação.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	0			100,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Planejamento Familiar e prevenção ao óbito de mulheres em idade fértil									
5. Aumentar a participação das grávidas nos grupos de gestantes para orientações sobre os benefícios do parto normal a saúde da mulher e do bebê; Distribuição de anticoncepcional às mulheres em idade fértil;	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			32,00	32,00	Percentual	18,18	56,81
Ação Nº 1 - Ampliar o grupo de gestantes e oferecer mais serviços para a diminuição de óbitos maternos									

DIRETRIZ N° 7 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE DO IDOSO

OBJETIVO Nº 7.1 - Oferecer atenção integral a população idosa do Município. Projeto envelhecer saudável									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde; Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais da rede de atenção básica em saúde; Instituir a atenção domiciliar ao idoso; Monitorar todos os idosos com hipertensão matriculados nas UBS e UB Saúde da Família. Monitorar todos os idosos com diabetes matriculados nas UBS e UB Saúde da Família. Realizar palestras junto ao clube da terceira idade para sensibilizar os usuários para prevenção DST/HIV/HTLV e neoplasias através de ações educativas; Distribuição de testes rápidos, camisinhas e folders informativos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	10	Número	3,00	30,00
Ação Nº 1 - Adesão ao programa Rede Bem Cuidar									
Ação Nº 2 - Projeto envelhecer saudável									
Ação Nº 3 - Oferecer atenção integral a população idosa do Município.									

DIRETRIZ Nº 8 - DESENVOLVER AÇÕES DA SAÚDE DO HOMEM

OBJETIVO Nº 8.1 - Implantar a Política Municipal de Atenção à Saúde ao Homem									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar ações de promoção e prevenção à saúde do homem. Sensibilizar os usuários e profissionais para prevenção DST/HIV/HTLV e neoplasias através de ações educativas; Promover campanhas de sensibilização voltadas à adesão dos homens às unidades de saúde; Orientações em palestras no interior e sede do município; Distribuição de exames de PSA para sensibilização da população masculina a cuidar mais de sua saúde.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	10	Número	3,00	30,00
Ação Nº 1 - Campanhas de conscientização e prevenção ao câncer de próstata e aumentar o quantitativo de exames de PSA									

DIRETRIZ Nº 9 - IMPLEMENTAR AS AÇÕES DA SAÚDE DO TRABALHADOR

OBJETIVO Nº 9.1 - Identificação e orientação de possíveis doenças do trabalho rural e urbano, e utilização correta dos agrotóxicos.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação de casos de doenças relacionadas ao trabalho; Orientação quanto à prevenção de doenças do trabalho; Tabulação de dados e informação de casos; Encaminhamento a referência regional em Ijuí.	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26
Ação Nº 1 - Realização de palestras e Campanhas de conscientização das doenças relacionadas ao trabalho principalmente, referente ao uso indevido de agrotóxicos juntamente com a EMATER do município.									

DIRETRIZ Nº 10 - CONTROLE DA TUBERCULOSE

OBJETIVO Nº 10.1 - Busca ativa de casos Diagnóstico Clínico de casos Acesso a exames para diagnóstico e controle: laboratorial e radiológico Cadastramento dos portadores Tratamento dos casos BK +(Supervisionado) e BK - (Auto administrativo)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação de Sintomáticos (SR) Exame Clínico de SR e Comunicantes Duas baciloskopias de escarro para todos os pacientes sintomáticos respiratórios Uso de exame radiológico em casos específicos Alimentação e análise dos Sistemas de Informação (Sinan) Registro de dados individuais do tratamento no Livro de Registro de Casos e na ficha de TS do paciente Utilização dos esquemas padronizados pelo MS de eficácia comprovada para cada tipo de caso Tratamento supervisionado dos casos BK+ Tratamento auto administrativo dos casos BK - Fornecimento dos medicamentos Educação e aconselhamento dos pacientes Atendimento às intercorrências Busca de faltosos Vacinação com imunobiológico BCG Pesquisa de Comunicantes Quimioprofilaxia Ações educativas	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0

Ação Nº 1 - Busca ativa de casos de tuberculose e controle da doença

DIRETRIZ Nº 11 - ELIMINAÇÃO DA HANSENÍASE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação de Sintomáticos Dermatológicos entre usuários Exame de Sintomáticos Dermatológicos e Comunicantes de casos de classificação clínica dos casos (multibacilares e paucibacilares) Alimentação e análise dos Sistemas de Informação (Sinan) Acompanhamento ambulatorial e domiciliar Avaliação dermatoneurológica Fornecimento de medicamentos Curativos Atendimento de Intercorrências Avaliação e classificação das incapacidades físicas Aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades Atividades educativas Pesquisa de Comunicantes Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase Prevenção de incapacidades físicas Ações educativas	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	0			85,00	85,00	Percentual	100,00	117,65

Ação Nº 1 - Busca ativa de casos, diagnóstico, tratamento e medidas preventivas

DIRETRIZ Nº 12 - CONTROLE DA HIPERTENSÃO

OBJETIVO Nº 12.1 - Diagnóstico de casos Cadastramento dos portadores Busca ativa de casos Tratamento dos casos Diagnóstico precoce de complicações Primeiro atendimento de urgência Medidas Preventivas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Diagnóstico Clínico. Cadastramento de portadores de Hipertensão para alimentação dos dados do Sistemas de Informação (HIPERDIA) Verificação de P.A. de usuários Consultas e Visita Domiciliar Acompanhamento ambulatorial, domiciliar e nos grupos de saúde. Fornecimento de medicamentos Acompanhamento domiciliar de pacientes com seqüelas de AVC e outras complicações. Distribuição de exames de Perfil lipídico dos níveis de glicose, colesterol e Triglicerídeos pelas Unidade de Saúde, Realização de ECG Realização ou referência para RX de tórax Primeiro atendimento às crises hipertensivas e outras complicações; Acompanhamento domiciliar; Fornecimento de medicamentos. Ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo), prevenção de complicações e implementação dos grupos hipertensivos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	15	Número	3,00	20,00
Ação Nº 1 - Adesão aos indicadores PEC, fornecimento de exames e medicamentos de controle									

DIRETRIZ Nº 13 - CONTROLE DE DIABETES MELITTUS

OBJETIVO Nº 13.1 - Diagnóstico de casos Cadastramento dos portadores Busca ativa de casos Tratamento dos casos Monitorização dos níveis de glicose do paciente Diagnóstico precoce de complicações Primeiro atendimento de urgência Encaminhamento de casos graves para outro nível de complexidade Medidas Preventivas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigaçao em usuários com fatores de risco; Diagnóstico clínico. Cadastramento de portadores de Diabetes para alimentação dos dados do Sistemas de Informação (HIPERDIA) Verificação de glicemia usuários. Atendimento clínico e Visita Domiciliar. Acompanhamento ambulatorial e domiciliar; Fornecimento de medicamentos; Educação Terapêutica em diabetes; Curativos. Distribuição de exames de Perfil lipídico dos níveis de glicose, colesterol e Triglicerídeos pelas Unidade de Saúde; Realização ou referência laboratorial para apoio de diagnóstico de complicações; Realização de ECG. Manter atendimento às complicações agudas e outras intercorrências; Acompanhamento domiciliar. Fornecimento de medicamentos Agendamento do atendimento. Ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária; Manter os Grupo Amigos da Balança e Grupo de Tabagismo; Atividade educativas para prevenção de cuidados com pés, orientação nutricional, cessação do tabagismo e alcoolismo, controle da P.A. e das dislipidemias); Ações educativas para auto aplicação de insulina com formação de grupos de diabéticos.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	15	Número	3,00	20,00

Ação Nº 1 - Adesão ao indicador PEC, fornecimento de exames para acompanhamento e monitoramento dos casos e medicamentos.

DIRETRIZ Nº 14 - IMPLANTAR PROGRAMA MUNICIPAL DE ATENÇÃO À PACIENTES COM DOENÇAS RESPIRATÓRIAS

OBJETIVO Nº 14.1 - Orientações quanto à prevenção, uso de medicamentos e cuidados gerais à pacientes com problemas respiratórios com uso direto de medicação ou não; Formação de grupos específicos para verificação e acompanhamento da medicação, troca, redução e avaliação pulmonar dos pacientes.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Formação de grupo de saúde Grupo de Tabagismo para acompanhamento dos pacientes fumantes; Realização de reuniões mensais para entrega da medicação, avaliação do tratamento e dicas de saúde com a equipe de Enfermagem; Confecção de material educativo sobre doenças respiratórias.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	15	Número	3,00	20,00
Ação Nº 1 - Realização de campanhas, de grupos de acompanhamento e distribuição de medicamentos									

DIRETRIZ Nº 15 - PROMOVER PROGRAMA DE ATIVIDADES FÍSICAS

OBJETIVO Nº 15.1 - Iniciar atividades da Academia de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Contribuir para a promoção da saúde da população a partir da utilização de polo com infraestrutura, equipamentos e quadro de pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais e atividade física e de lazer e modos de vida saudáveis; Garantir a manutenção da qualidade do padrão da estrutura física e da equipe multiprofissional para o pôlo; Potencializar as ações nos âmbitos da Atenção Primária em Saúde, da Vigilância em Saúde e da Promoção da Saúde, Promover a integração multiprofissional na construção e execução das ações; Promover a convergência de projetos ou programas nos âmbitos da saúde, educação, cultura, assistência social, esporte e lazer; Criação de Grupo Amigos Da Balança para acompanhamento de pacientes com sobrepeso; Aumentar o nível de atividade física da população; Estimular hábitos alimentares saudáveis;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	15	Número	3,00	20,00
Ação Nº 1 - Reativar a academia municipal de saúde									
Ação Nº 2 - Criação de grupo para pessoas com sobrepeso para acompanhamento									
Ação Nº 3 - Reativação do grupo Lian Gong para pessoas que necessitam de atividades físicas									

DIRETRIZ Nº 16 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DAS CARÊNCIAS NUTRICIONAIS

OBJETIVO Nº 16.1 - Cadastro de crianças de 0 a 5 anos, gestantes e idosos desnutridos ou em risco nutricional. Incentivar atividades de reeducação alimentar através de grupos de alimentação saudável, considerando a importância da alimentação na promoção da saúde, reconhecendo transtornos alimentares e do metabolismo como fatores de risco.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Distribuição de suplemento alimentar; Acompanhamento de desenvolvimento das pessoas atendidas; Orientações pela equipe de saúde, quanto a higiene, alimentação, entre outros, - Criar grupos de reeducação alimentar nas Unidades de Saúde da Atenção Básica; - Garantir capacitações de profissionais da saúde envolvidos com os grupos de Reeducação para o fortalecimento das ações; -Organizar atividades educativas que garantam o fortalecimento dos Grupos de Reeducação; -Buscar parcerias, visando o auxílio na implementação dos grupos nas Unidades de Saúde, incluindo relatórios referentes à Evolução dos participantes; - Garantir a aquisição de materiais necessários para a realização dos grupos; - Produzir relatórios semestrais, visando o monitoramento.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			75,00	75,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar as ações do PSE e PIM e preparar os profissionais para identificar possíveis casos de desnutrição ou obesidade infantil									

DIRETRIZ Nº 17 - IMPLEMENTAÇÃO DE CAMPANHAS DE PREVENÇÃO DE DOENÇAS

OBJETIVO Nº 17.1 - Conscientização da população quanto à prevenção de doenças. Principalmente a COVID-19									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização com a equipe de saúde junto às comunidades do interior e sede do município reuniões para divulgação de saúde preventiva; Distribuição de material sobre prevenção das mais diversificadas doenças; Realização de campanhas específicas de saúde para as diferentes populações, tais como Dia da Saúde do Homem, Dia da Saúde da Mulher, Dia Amigo do Coração Confecção de material explicativo sobre as doenças mais conhecidas e doenças novas como COVID-19; Realização de palestras nas escolas e comércio local quanto a forma de prevenção e transmissão do COVID-19; Distribuição de material de prevenção a população em geral;	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Campanhas informativas e de prevenção, usar os programas já existentes com PSE e projeto Rodas de Terapia para levar a informação quanto aos diversos tipos de doenças									
2. Manter e ampliar as ações da política de saúde mental e demais políticas transversais visando o fortalecimento das redes de atenção a saúde no enfrentamento da pandemia da covid-19. Identificar os 3 principais agravos relacionado a infecção por covid-19, haja vista a proposição de ações para o cuidado em saúde, Avaliar e monitorar os casos notificados e síndrome respiratória aguda graves (SRAG) no sistema SIVEP, semanalmente. Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de Covid no sistema de informação no ESUS notifica. Organizar, monitorar e avaliar a campanha de vacinação da COVID-19 seguindo as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde. Garantir a testagem laboratorial dos casos de (SRAG).	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	0			100,00	100,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Ampliar a Rede de apoio da saúde mental a pacientes no enfrentamento a pandemia da COVID-19 através do CAPS									
Ação Nº 2 - Busca ativa de pessoas não vacinadas,									
Ação Nº 3 - Compra de testes COVID-19 pelo município,									
Ação Nº 4 - Organizar campanhas de vacinação.									

DIRETRIZ Nº 18 - PREVENÇÃO E CONTROLE DO TABAGISMO

OBJETIVO Nº 18.1 - Prevenção e controle do Tabagismo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar o serviço de atendimento a tabagistas; Garantir os insumos e medicamentos necessários ao atendimento; Capacitar a equipe de atendimento; Promover de discussões Inter setoriais dos agravos prioritários; Implementar os grupos de controle do tabagismo;	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			15	15	Número	3,00	20,00
Ação Nº 1 - Criação de grupo de tabagismo para acompanhamento das pessoas que desejam parar de fumar									

DIRETRIZ Nº 19 - GARANTIR O SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**OBJETIVO Nº 19.1 - Manter o serviço móvel de urgência e emergência**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Elaboração e implementação de protocolos assistenciais de Atendimento de urgência em unidades móveis. Atendimento humanizado às urgência em unidades móveis. Monitoramento dos indicadores desempenho dos serviços de Atendimentos pré-hospitalares móveis.	cobertura de serviço móvel de urgência e emergência	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o serviço móvel de urgência e emergência									

DIRETRIZ Nº 20 - MANUTENÇÃO DE CONVÊNIO COM HOSPITAL MUNICIPAL E HOSPIITAIS REGIONAIS**OBJETIVO Nº 20.1 - Manutenção de convênio para proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes do Sistema Único de Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Compra de cirurgias de urgência e eletivas; Compra de exames radiodiagnósticos; Compra de procedimentos de urgência/emergência; Compra dos serviços de plantão médico.	cobertura de atendimentos hospitalares de media e alta complexidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação e manter convênios com hospitais para suprir as demandas do município									

DIRETRIZ Nº 21 - IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA MUNICIPAL DA SAÚDE MENTAL

OBJETIVO Nº 21.1 - Identificação de pacientes portadores de doenças mentais; Proporcionar um melhor estado de saúde físico/mental de pacientes, colocando-os de volta ao convívio social. Implementação do Programa de Enfrentamento de Crack e outras drogas para os jovens do Município. Promover iniciativas de promoção da saúde e prevenção primária em conjunto com a Estratégia Saúde da Família. Propor a integração dos princípios da redução de danos nas ações de prevenção primária em relação ao uso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cadastramento de pessoas portadoras de doenças mentais - CAPS I Fornecimento de medicamentos; Formação de grupos de pessoas portadoras de doenças mentais; Acompanhamento por equipe multiprofissional (psicólogo, psiquiatra, medico, enfermeira, assistente social); Encaminhamento de pacientes para avaliação e tratamento - CAPS I Desenvolver oficinas terapêuticas para as crianças e adolescentes para enfrentamento às drogas. Estimular a prevenção, em todo o Município, através de práticas educativas, relativas ao uso de álcool e outras drogas, que estimulem a percepção, a reflexão e a articulação das pessoas frente à temática em questão, de forma pragmática e responsável. Garantir que as escolas, tanto de natureza pública ou privada, devem ser local privilegiado para iniciativas de prevenção do consumo de bebidas alcoólicas. Montar iniciativas próprias de produção artística e cultural, bem como de estratégias de sensibilização de entidades de produção cultural da sociedade para os interesses da reforma psiquiátrica, na luta contra o estigma e segregação dos usuários de droga na sociedade em geral; Desenvolver ações que contribuam para: elevar o nível de compromisso e a eficácia do sistema; Educar e treinar adequadamente os profissionais de saúde; Aumentar a eficiência no reconhecimento de casos de alto risco; Reduzir a prevalência de casos graves e hospitalizações; Promover a integração entre os níveis de atenção de saúde; Aquisição de veículo para transporte de pacientes em tratamento junto ao CAPS I SMS SMS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			80,00	80,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Manter o centro de referencia CAPS, realizar busca ativa de pacientes com transtornos mentais e ou usuário de álcool e drogas;									
Ação Nº 2 - Aquisição de veículo para trasportar esses pacientes									
Ação Nº 3 - Manter convenio com outras instituições para eventual internação									

DIRETRIZ Nº 22 - IMPLEMENTAR AÇÕES E CAMPANHAS DE VIGILANCIA SANITARIA

OBJETIVO Nº 22.1 - Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos; Doenças transmitidas por alimentos - DTA; Água; LIRAA Campanhas Educativas										
Descrição da Meta		Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cadastrar serviço de abastecimento de água; Cadastro de fontes alternativas de água; Castro de caixas d'água de uso coletivo; Iinspecionar reservatórios coletivos de água; Coleta de amostras de água para a análise.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	0				85,00	85,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos; Doenças transmitidas por alimentos - DTA; Água; LIRAA Campanhas Educativas										
2. Campanhas de esclarecimento a população - destinação do lixo, drenagens de fontes de água, incentivo a construção de módulos sanitários com a colocação de fossas assépticas com valas de decantação. Observação, acompanhamento e a coleta seletiva do lixo; Capacitar todos os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância Sanitária; Desenvolver ações educativas de vigilância sanitária para manipuladores de alimentos; Realizar campanhas de Dia D contra o Aedes Aegypti, limpeza de terrenos. Coleta de amostras de água para a análise. Realização do LIRAA (Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti) conforme a periodicidade que a Secretaria Estadual de Saúde determina;	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	0				86,00	86,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de Dia D contra o Aedes Aegypti,										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas de limpeza de terrenos										
Ação Nº 3 - Desenvolver ações educativas de vigilância sanitária para manipuladores de alimentos; .										
DIRETRIZ Nº 23 - MANUTENÇÃO DE CONVÊNIO COM LABORATORIOS DE ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLÓGICAS										
OBJETIVO Nº 23.1 - Manutenção de convênio para proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes do Sistema Único de Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Compra de exames laboratoriais e anatomiopatológicos	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção de convênio com laboratórios de analises clinicas e patológicas										
Ação Nº 2 - Compra de exames laboratoriais e anatomiopatológicos										
DIRETRIZ Nº 24 - MANUTENÇÃO DE CONVÊNIOS										

OBJETIVO Nº 24.1 - Manutenção de convênio para proporcionar gratuidade no atendimento à pacientes do Sistema Único de Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Compra de serviços de consultas, exames básicos e de média complexidade e serviços de cirurgias nas diversas áreas de especialidades. Compra de medicamentos;	Cobertura de atendimentos hospitalares de media e alta complexidade.	0			75,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Manutenção de convênio para proporcionar gratuidade em exames de media e alta complexidade bem como também de consultas especializadas									

DIRETRIZ Nº 25 - CAMPANHA DE DOAÇÃO DE SANGUE

OBJETIVO Nº 25.1 - Identificar possíveis doadores de sangue, com objetivo de formação de estoque de sangue, bem como seus derivados junto ao Banco de Sangue, para uso quando necessário (à pacientes deste Município junto ao Hospital de nosso Município e Hospitais da região) Parceria com o HEMOCENTRO de Santa Rosa									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação de possíveis doadores; Formação de grupos para doação; Agendamento junto ao Banco de Sangue para doação; Transporte de doadores junto ao Banco de Sangue; Realização de campanhas de conscientização junto a população para a importância da doação; verdade e mitos. Realização de coleta no município para abastecer o Banco de Sangue e motivar assim a população à doação.	Ampliar o número de doadores de sangue no município	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificação de possíveis doadores; Formação de grupos para doação; Agendamento junto ao Banco de Sangue para doação; Transporte de doadores junto ao Banco de Sangue; Realização de campanhas de conscientização junto a população para a importância da doação. Realização de coleta no município para abastecer o Banco de Sangue.									

DIRETRIZ Nº 26 - ATENÇÃO ESPECIAL AO DEFICIENTE

OBJETIVO Nº 26.1 - Fornecimento de fraldas geriátricas; Ajuda de custo para aquisição de óculos de grau Consultas e Avaliações com Optometrista Aquisição de veículo para Transporte de pacientes.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Fornecer fraldas geriátricas para acamados, deficientes ou idoso mediante apresentação de solicitação médica. Realizar pesquisa de preço em três estabelecimentos óticos para adquirir óculos de grau a usuário de baixa renda mediante apresentação de solicitação de especialista. Fornecer autorizações para consulta e avaliação de paciente com optometrista, realizadas no município. Aquisição de veículo para transporte de pacientes em tratamento no centro de reabilitação em Giruá.	Atenção e cuidado especial ao deficiente	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecimento de fraldas geriátricas,									
Ação Nº 2 - Fornecimento de óculos									
Ação Nº 3 - Avaliação de optometrista									
Ação Nº 4 - Busca ativa de pacientes necessitados de atenção especial									

DIRETRIZ Nº 27 - IMPLEMENTAR O PROGRAMA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA

OBJETIVO Nº 27.1 - Proporcionar à população o fornecimento dos medicamentos constantes no Elenco de Medicamentos Municipal (REMUME) de acordo com o Plano Municipal de Assistência Farmacêutica. Implementar práticas para reduzir os custos dos cofres municipais com a dispensação de medicamentos por ação judicial Promover ações de incentivo ao uso racional de medicamentos, de acordo com as diretrizes nacionais. Revisão semestral dos medicamentos padronizados.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação de usuários de medicamentos controlados; Cumprimento do Plano Municipal de Assistência Farmacêutica Básica; Revisão da REMUME, em consonância com a RENAME; Distribuição gratuita de medicamentos, sob prescrição médica/odontológica; Realização da compra programada de medicamentos. Implantar um controle efetivo das ações judiciais; Garantir a revisão anual da listagem dos medicamentos padronizados; Assessoria jurídica para acompanhamento e análise das ações judiciais. Implantar grupo de discussão no município com a participação do Departamento Jurídico, OAB e juízes; Reuniões com grupos de usuários de uso crônico de medicamentos e/ou com dificuldades no manejo diário dos medicamentos. Implantar grupos de discussão mensal em todas as unidades de saúde Reuniões periódicas; Revisão semestral da relação e demanda de consumo; Enviar para as Unidades de Saúde da rede a listagem da REMUME (relação municipal de medicamentos).	Dispensação e distribuição de medicamentos da Atenção Básica	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Adesão ao Programa Rede Cuidar Mais

Ação Nº 2 - Auxílio de medicamentos que não pertencem a lista básica da secretaria municipal de saúde, para paciente portadores de doenças crônicas, em tratamento oncológico, acamados, tratamentos mentais e ou de baixa renda

DIRETRIZ Nº 28 - QUALIFICAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Oportunizar apoio administrativo para o funcionamento do CMS; Manter capacitados os conselheiros de saúde; Realização e participação em conferências.	Fortalecimento e qualificação para conselheiros municipais	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00

Ação Nº 1 - Promoção de qualificação aos conselheiros municipais de saúde

DIRETRIZ Nº 29 - OUVIDORIA E AUDITORIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBJETIVO Nº 29.1 - Implementar o sistema de ouvidoria e auditoria 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alterar a estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, criando o Departamento de Gestão Estratégica e Participativa e dentro deste o Núcleo Municipal de Ouvidoria em Saúde. Aderir ao sistema informatizado ouvidor SUS do Ministério da Saúde. Garantir o funcionamento harmônico e ordenado do sistema municipal de auditoria Mobiliar uma sala para a ouvidoria municipal.	Ampliar o canal de comunicação com o usuário	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o sistema de ouvidoria e auditoria municipal									

DIRETRIZ Nº 30 - PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 30.1 - Implementar a educação permanente									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover capacitações e treinamentos permanentes para a Estratégia Saúde da Família (ESF), Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), Programa Primeira Infância Melhor (PIM) e demais servidores da SMS; Promover uma parceria com as Escolas Municipais e Estaduais para a promoção a saúde coletiva. Planejar políticas de Educação Permanente em saúde a partir das demandas levantadas junto aos órgãos integrados do Sistema Único de Saúde - SUS; Buscar estratégias de comunicação e integração entre os diferentes setores da secretaria de saúde e de lideranças representativas dos profissionais dos vários setores e serviços; Estabelecer estratégias e mecanismos a fim de qualificar os serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Xavier.	Educação Permanente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitações com profissionais da área da saúde para todos os servidores da secretaria de saúde									
Ação Nº 2 - Parceria com escolas e centro educacionais									
Ação Nº 3 - Adesão ao Programa Saúde com agente;									

DIRETRIZ Nº 31 - IMPLEMENTAR A GESTÃO DO TRABALHO

OBJETIVO Nº 31.1 - Instituir o Plano Municipal de Cargos Carreira e Salários - PCCS, para a área de saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Organizar mesas de discussões coletivas que permitam a articulação entre trabalhadores, gestores e conselhos de saúde criar o plano de carreiras, cargos e salários.	Plano de carreira	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Criar e instituir o Plano Municipal de Cargos Carreira e Salários - PCCS, para a área de saúde.									

DIRETRIZ N° 32 - VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

OBJETIVO N° 32.1 - É desenvolvido conforme calendário do Ministério da Saúde, em conjunto com a Secretaria de Saúde do Estado procurando atingir as metas propostas e pactuadas conforme as PPIs. As doenças de notificação compulsória são investigadas e notificadas conforme programas pré estabelecidos. Ações essas realizadas por médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem junto às Unidades Sanitárias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Notificação; Investigação; Diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doença de notificação compulsória; Imunizações - Vacinação de Rotina - Vacinação de Campanha; Monitorização de Agravos de relevância epidemiológica; Alimentar mensalmente os sistemas de informação em saúde sob a responsabilidade da Vigilância Epidemiológica (SINASC, SIM, PNI, PCE, PCFAD, SISPRENATAL, SINAN); Realizar coleta das declarações de nascidos vivos e declarações de óbito; Realizar campanha anual contra influenza; Notificar e investigar eventos adversos graves pós-vacinação; Monitorar a ocorrência de casos de doenças diarréicas agudas notificá-las e investigá-las; Elaborar informes epidemiológicos com dados de doenças de notificação compulsória, óbitos e nascidos vivos e com análise da situação epidemiológica de agravos relevantes; Divulgação de informações epidemiológicas; Enviar dados regularmente, incluindo todas as semanas epidemiológicas, para a 12ª CRS de Santo Ângelo; Capacitar todos os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância epidemiológica; Realizar busca ativa de declarações de nascidos vivos e declarações de óbitos mensalmente nos cartórios de registro civil	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação N° 1 - Planejar ações de investigação realizadas por médicos, enfermeiros, auxiliares de enfermagem junto às Unidades Sanitárias									
Ação N° 2 - Investigação de doenças de notificação compulsória									

DIRETRIZ N° 33 - ZOONOZES DE VETORES/VIGILÂNCIA AMBIENTAL

OBJETIVO N° 33.1 - Controle e combate às Zoonoses e vetores, Implantação do programa Melhores Amigos que visa desenvolver e apoiar as políticas públicas de defesa dos animais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Vigilância ambiental; Controle de Zoonoses e Vetores Monitoramento da raiva; Controle de vetor da dengue e chagas; Ações educativas; Orientação e campanhas de conscientização quanto em prevenção às doenças transmitidas por vetores e zoonoses; Castração de femeas de cães e gatos e colocação de microchips para monitoramento dos mesmos.	Aumento da cobertura de atendimentos da equipe de vigilância ambiental	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantação do programa Melhores Amigos									
Ação Nº 2 - Controle e combate as zoonoses e vetores									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Alterar a estrutura administrativa da Secretaria Municipal de Saúde, criando o Departamento de Gestão Estratégica e Participativa e dentro deste o Núcleo Municipal de Ouvidoria em Saúde. Aderir ao sistema informatizado ouvidor SUS do Ministério da Saúde. Garantir o funcionamento harmônico e ordenado do sistema municipal de auditoria Mobilizar uma sala para a ouvidoria municipal.	60,00	60,00
	Organizar mesas de discussões coletivas que permitam a articulação entre trabalhadores, gestores e conselhos de saúde criar o plano de carreiras, cargos e salários.	100,00	100,00
	Promover capacitações e treinamentos permanentes para a Estratégia Saúde da Família (ESF), Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS), Programa Primeira Infância Melhor (PIM) e demais servidores da SMS; Promover uma parceria com as Escolas Municipais e Estaduais para a promoção a saúde coletiva. Planejar políticas de Educação Permanente em saúde a partir das demandas levantadas junto aos órgãos integrados do Sistema Único de Saúde - SUS; Buscar estratégias de comunicação e integração entre os diferentes setores da secretaria de saúde e de lideranças representativas dos profissionais dos vários setores e serviços; Estabelecer estratégias e mecanismos a fim de qualificar os serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Xavier.	100,00	100,00
	Alimentação e envio de dados do Ministério da Saúde tais como: SIA, SISAB, E-SUS, CNES, DIGISUS, REDE BEM CUIDAR, BPA	95,00	95,00
301 - Atenção Básica	Diminuir a mortalidade prematura prematura de 30 a 69 anos realizando a prevenção e diagnóstico precoce	20	3
	Oportunizar apoio administrativo para o funcionamento do CMS; Manter capacitados os conselheiros de saúde; Realização e participação em conferências.	80,00	80,00
	Identificação de usuários de medicamentos controlados; Cumprimento do Plano Municipal de Assistência Farmacêutica Básica; Revisão da REMUME, em consonância com a RENAME; Distribuição gratuita de medicamentos, sob prescrição médica/odontológica; Realização da compra programada de medicamentos. Implantar um controle efetivo das ações judiciais; Garantir a revisão anual da listagem dos medicamentos padronizados; Assessoria jurídica para acompanhamento e análise das ações judiciais. Implantar grupo de discussão no município com a participação do Departamento Jurídico, OAB e juízes; Reuniões com grupos de usuários de uso crônico de medicamentos e/ou com dificuldades no manejo diário dos medicamentos. Implantar grupos de discussão mensal em todas as unidades de saúde Reuniões periódicas; Revisão semestral da relação e demanda de consumo; Enviar para as Unidades de Saúde da rede a listagem da REMUME (relação municipal de medicamentos).	80,00	80,00
	Fornecer fraldas geriátricas para acamados, deficientes ou idoso mediante apresentação de solicitação médica. Realizar pesquisa de preço em três estabelecimentos óticos para adquirir óculos de grau a usuário de baixa renda mediante apresentação de solicitação de especialista. Fornecer autorizações para consulta e avaliação de paciente com optometrista, realizadas no município. Aquisição de veículo para transporte de pacientes em tratamento no centro de reabilitação em Giruá.	75,00	75,00
	Compra de serviços de consultas, exames básicos e de média complexidade e serviços de cirurgias nas diversas áreas de especialidades. Compra de medicamentos;	75,00	100,00
	Compra de exames laboratoriais e anatomo-patológicos	100,00	100,00

Cadastramento de pessoas portadoras de doenças mentais – CAPS I Fornecimento de medicamentos; Formação de grupos de pessoas portadoras de doenças mentais; Acompanhamento por equipe multiprofissional (psicólogo, psiquiatra, medico, enfermeira, assistente social); Encaminhamento de pacientes para avaliação e tratamento – CAPS I Desenvolver oficinas terapêuticas para as crianças e adolescentes para enfrentamento às drogas. Estimular a prevenção, em todo o Município, através de práticas educativas, relativas ao uso de álcool e outras drogas, que estimulem a percepção, a reflexão e a articulação das pessoas frente à temática em questão, de forma pragmática e responsável. Garantir que as escolas, tanto de natureza pública ou privada, devem ser local privilegiado para iniciativas de prevenção do consumo de bebidas alcoólicas. Montar iniciativas próprias de produção artística e cultural, bem como de estratégias de sensibilização de entidades de produção cultural da sociedade para os interesses da reforma psiquiátrica, na luta contra o estigma e segregação dos usuários de droga na sociedade em geral; Desenvolver ações que contribuam para: elevar o nível de compromisso e a eficácia do sistema; Educar e treinar adequadamente os profissionais de saúde; Aumentar a eficiência no reconhecimento de casos de alto risco; Reduzir a prevalência de casos graves e hospitalizações; Promover a integração entre os níveis de atenção de saúde; Aquisição de veículo para transporte de pacientes em tratamento junto ao CAPS I SMS SMS	80,00	0,00
Estruturar o serviço de atendimento a tabagistas; Garantir os insumos e medicamentos necessários ao atendimento; Capacitar a equipe de atendimento; Promover de discussões Inter setoriais dos agravos prioritários; Implementar os grupos de controle do tabagismo;	15	3
Distribuição de suplemento alimentar; Acompanhamento de desenvolvimento das pessoas atendidas; Orientações pela equipe de saúde, quanto a higiene, alimentação, entre outros, - Criar grupos de reeducação alimentar nas Unidades de Saúde da Atenção Básica; -Garantir capacitações de profissionais da saúde envolvidos com os grupos de Reeducação para o fortalecimento das ações; -Organizar atividades educativas que garantam o fortalecimento dos Grupos de Reeducação; -Buscar parcerias, visando o auxílio na implementação dos grupos nas Unidades de Saúde, incluindo relatórios referentes à Evolução dos participantes; - Garantir a aquisição de materiais necessários para a realização dos grupos; - Produzir relatórios semestrais, visando o monitoramento.	75,00	0,00
Contribuir para a promoção da saúde da população a partir da utilização de polo com infraestrutura, equipamentos e quadro de pessoal qualificado para a orientação de práticas corporais e atividade física e de lazer e modos de vida saudáveis; Garantir a manutenção da qualidade do padrão da estrutura física e da equipe multiprofissional para o polo; Potencializar as ações nos âmbitos da Atenção Primária em Saúde, da Vigilância em Saúde e da Promoção da Saúde, Promover a integração multiprofissional na construção e execução das ações; Promover a convergência de projetos ou programas nos âmbitos da saúde, educação, cultura, assistência social, esporte e lazer; Criação de Grupo Amigos Da Balança para acompanhamento de pacientes com sobrepeso; Aumentar o nível de atividade física da população; Estimular hábitos alimentares saudáveis;	15	3
Formação de grupo de saúde Grupo de Tabagismo para acompanhamento dos pacientes fumantes; Realização de reuniões mensais para entrega da medicação, avaliação do tratamento e dicas de saúde com a equipe de Enfermagem; Confecção de material educativo sobre doenças respiratórias.	15	3
Investigação em usuários com fatores de risco; Diagnóstico clínico. Cadastramento de portadores de Diabetes para alimentação dos dados do Sistemas de Informação (HIPERDIA) Verificação de glicemia usuários. Atendimento clínico e Visita Domiciliar. Acompanhamento ambulatorial e domiciliar; Fornecimento de medicamentos; Educação Terapêutica em diabetes; Curativos. Distribuição de exames de Perfil lipídico dos níveis de glicose, colesterol e Triglicerídeos pelas Unidade de Saúde; Realização ou referência laboratorial para apoio de diagnóstico de complicações; Realização de ECG. Manter atendimento às complicações agudas e outras intercorrências; Acompanhamento domiciliar. Fornecimento de medicamentos Agendamento do atendimento. Ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária; Manter os Grupo Amigos da Balança e Grupo de Tabagismo; Atividade educativas para prevenção de cuidados com pés, orientação nutricional, cessação do tabagismo e alcoolismo, controle da P.A. e das dislipidemias); Ações educativas para auto aplicação de insulina com formação de grupos de diabéticos.	15	3
Diagnóstico Clínico. Cadastramento de portadores de Hipertensão para alimentação dos dados do Sistemas de Informação (HIPERDIA) Verificação de P.A. de usuários Consultas e Visita Domiciliar Acompanhamento ambulatorial, domiciliar e nos grupos de saúde. Fornecimento de medicamentos Acompanhamento domiciliar de pacientes com sequelas de AVC e outras complicações. Distribuição de exames de Perfil lipídico dos níveis de glicose, colesterol e Triglicerídeos pelas Unidade de Saúde, Realização de ECG Realização ou referência para RX de tórax Primeiro atendimento às crises hipertensivas e outras complicações; Acompanhamento domiciliar; Fornecimento de medicamentos. Ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo), prevenção de complicações e implementação dos grupos hipertensivos.	15	3
Identificação de casos de doenças relacionadas ao trabalho; Orientação quanto à prevenção de doenças do trabalho; Tabulação de dados e informação de casos; Encaminhamento a referência regional em Ijuí.	95,00	100,00
Criar ações de promoção e prevenção à saúde do homem. Sensibilizar os usuários e profissionais para prevenção DST/HIV/HTLV e neoplasias através de ações educativas; Promover campanhas de sensibilização voltadas à adesão dos homens às unidades de saúde; Orientações em palestras no interior e sede do município; Distribuição de exames de PSA para sensibilização da população masculina a cuidar mais de sua saúde.	10	3
Reorganizar o processo de acolhimento à pessoa idosa nas unidades de saúde; Implementar programa de educação permanente na área do envelhecimento e saúde do idoso, voltado para profissionais da rede de atenção básica em saúde; Instituir a atenção domiciliar ao idoso; Monitorar todos os idosos com hipertensão matriculados nas UBS e UB Saúde da Família. Monitorar todos os idosos com diabetes matriculados nas UBS e UB Saúde da Família. Realizar palestras junto ao clube da terceira idade para sensibilizar os usuários para prevenção DST/HIV/HTLV e neoplasias através de ações educativas; Distribuição de testes rápidos, camisetas e folders informativos.	10	3

	Vacinação antitetânica; Disponibilidade de exames de diagnóstico de trombo filia em mulheres e idade fértil que tenham abortos de repetição, parto prematuro e complicações na gravidez, como eclampsia; Avaliação do puerpério; Realização ou referência para exames laboratoriais de rotina; Alimentação e análise de Sistemas de Informações (Sisprenatal) Orientações em palestras no interior e sede do município; Ações educativas e preventivas de controle de natalidade em mulheres em idade fértil residentes no Bairro.	80,00	0,00
	Capacitação permanente, instrumentalização e cuidados com os profissionais lotados na Secretaria Municipal de Saúde	50,00	50,00
	Manter equipe multiprofissional (equipe saúde da família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em saúde da família ou médico de família e comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, acrescentando a esta composição, como parte da equipe multiprofissional, os profissionais de saúde bucal: cirurgião dentista, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal; Manter todas as equipes da ESF devidamente cadastradas no sistema de cadastro nacional vigente de acordo com conformação e modalidade de inserção do profissional médico.	100,00	100,00
	Procedimentos preventivos coletivos e individuais Levantamento epidemiológico (CPOD) – em elaboração Escovação supervisionada e evidenciação de placa (M) Bochechos com flúor (escovas) Educação em saúde bucal pelo município; Consultas previamente agendadas e atendimentos de urgência não agendada (dor) Controle de teor de flúor na água de abastecimento Orientação às gestantes Orientação à população Identificação e encaminhamento de pacientes com fluorose Realizar diagnóstico da população alvo do Programa; Definir critérios para seleção dos pacientes a serem atendidos; Definir equipe que trabalhará no Programa; Estabelecer número de Próteses a serem ofertadas, a partir do planejamento financeiro; Estabelecer metas a serem atingidas; Preconizar material, profissional a ser terceirizado; Adequar orçamento ao Projeto; Criar sistema de avaliação de Próteses colocadas; Criar sistema de verificação e acompanhamento pós prótese.	63,30	0,00
	Rastreamento de câncer de colo de útero; Coleta de material para exames de citopatologia; Realização ou referência para exames citopatológico;	0,55	0,07
	Manter e ampliar as ações da política de saúde mental e demais políticas transversais visando o fortalecimento das redes de atenção à saúde no enfrentamento da pandemia da covid-19. Identificar os 3 principais agravos relacionados à infecção por covid-19, haja vista a proposição de ações para o cuidado em saúde, Avaliar e monitorar os casos notificados e síndrome respiratória aguda graves (SRAG) no sistema SIVEP, semanalmente. Avaliar as notificações dos casos notificados suspeitos de Covid no sistema de informação no ESUS notifica. Organizar, monitorar e avaliar a campanha de vacinação da COVID-19 seguindo as diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde. Garantir a testagem laboratorial dos casos de (SRAG).	100,00	0,00
	Realizar exame de mamografia de rastreamento para mulheres de 50 a 69 anos para diagnóstico e tratamento precoce.	0,43	0,00
	Elaborar um projeto de intervenção para acompanhar adolescentes a fim de realizar educação preventiva contra problemas relacionados à adolescência de meninas como, gravidez precoce, obesidade, depressão, drogas, álcool e tabagismo. Programa do Ministério da Saúde que visa o acompanhamento de profissionais da área da saúde dentro das escolas para prevenção de doenças;	13,00	9,09
	Realização ou referência para exames laboratoriais de rotina; orientações em palestras no interior e sede do município; ações educativas e preventivas de controle; rastreamento de cancer de utero; coleta de material para exames de citopatologia; realização ou referência para exames citopatológicos; consultas médica e de enfermagem; fortalecimento de medicamentos; alimentação dos sistemas de informação.	80,00	0,00
	Aumentar a participação das grávidas nos grupos de gestantes para orientações sobre os benefícios do parto normal a saúde da mulher e do bebê; Distribuição de anticoncepcional às mulheres em idade fértil;	32,00	18,18
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Elaboração e implementação de protocolos assistenciais de Atendimento de urgência em unidades móveis. Atendimento humanizado às urgência em unidades móveis. Monitoramento dos indicadores desempenho dos serviços de Atendimentos pré-hospitalares móveis.	100,00	100,00
	Compra de cirurgias de urgência e eletivas; Compra de exames radiodiagnósticos; Compra de procedimentos de urgência/emergência; Compra dos serviços de plantão médico.	100,00	100,00
	Identificação de possíveis doadores; Formação de grupos para doação; Agendamento junto ao Banco de Sangue para doação; Transporte de doadores junto ao Banco de Sangue; Realização de campanhas de conscientização junto à população para a importância da doação; verdade e mitos. Realização de coleta no município para abastecer o Banco de Sangue e motivar assim a população à doação.	80,00	80,00
304 - Vigilância Sanitária	Cadastrar serviço de abastecimento de água; Cadastro de fontes alternativas de água; Castro de caixas d'água de uso coletivo; Iinspecionar reservatórios coletivos de água; Coleta de amostras de água para a análise.	85,00	0,00
	Vigilância ambiental; Controle de Zoonoses e Vetores Monitoramento da raiva; Controle de vetor da dengue e chagas; Ações educativas; Orientação e campanhas de conscientização quanto em prevenção às doenças transmitidas por vetores e zoonoses; Castração de femeas de cães e gatos e colocação de microchips para monitoramento dos mesmos.	60,00	60,00

	Notificação; Investigação; Diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doença de notificação compulsória; Imunizações - Vacinação de Rotina – Vacinação de Campanha; Monitorização de Agravos de relevância epidemiológica; Alimentar mensalmente os sistemas de informação em saúde sob a responsabilidade da Vigilância Epidemiológica (SINASC, SIM, PNI, PCE, PCFAD, SISPRENATAL, SINAN); Realizar coleta das declarações de nascidos vivos e declarações de óbito; Realizar campanha anual contra influenza; Notificar e investigar eventos adversos graves pós-vacinação; Monitorar a ocorrência de casos de doenças diarréicas agudas notificá-las e investigá-las; Elaborar informes epidemiológicos com dados de doenças de notificação compulsória, óbitos e nascidos vivos e com análise da situação epidemiológica de agravos relevantes; Divulgação de informações epidemiológicas; Enviar dados regularmente, incluindo todas as semanas epidemiológicas, para a 12ª CRS de Santo Ângelo; Capacitar todos os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância epidemiológica; Realizar busca ativa de declarações de nascidos vivos e declarações de óbitos mensalmente nos cartórios de registro civil	80,00	80,00
	Campanhas de esclarecimento a população - destinação do lixo, drenagens de fontes de água, incentivo a construção de módulos sanitários com a colocação de fossas assépticas com valas de decantação. Observação, acompanhamento e a coleta seletiva do lixo; Capacitar todos os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância Sanitária; Desenvolver ações educativas de vigilância sanitária para manipuladores de alimentos; Realizar campanhas de Dia D contra o Aedes Aegypti, limpeza de terrenos. Coleta de amostras de água para a análise. Realização do LIRAA (Levantamento Rápido de Índices para Aedes aegypti) conforme a periodicidade que a Secretaria Estadual de Saúde determina;	86,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Identificação de Sintomáticos (SR) Exame Clínico de SR e Comunicantes Duas baciloskopias de escarro para todos os pacientes sintomáticos respiratórios Uso de exame radiológico em casos específicos Alimentação e análise dos Sistemas de Informação (Sinan) Registro de dados individuais do tratamento no Livro de Registro de Casos e na ficha de TS do paciente Utilização dos esquemas padronizados pelo MS de eficácia comprovada para cada tipo de caso Tratamento supervisionado dos casos BK+ Tratamento auto administrativo dos casos BK - Fornecimento dos medicamentos Educação e aconselhamento dos pacientes Atendimento às intercorrências Busca de faltosos Vacinação com imunobiológico BCG Pesquisa de Comunicantes Quimioprofilaxia Ações educativas	100,00	0,00
	Notificação; Investigação; Diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doença de notificação compulsória; Imunizações - Vacinação de Rotina – Vacinação de Campanha; Monitorização de Agravos de relevância epidemiológica; Alimentar mensalmente os sistemas de informação em saúde sob a responsabilidade da Vigilância Epidemiológica (SINASC, SIM, PNI, PCE, PCFAD, SISPRENATAL, SINAN); Realizar coleta das declarações de nascidos vivos e declarações de óbito; Realizar campanha anual contra influenza; Notificar e investigar eventos adversos graves pós-vacinação; Monitorar a ocorrência de casos de doenças diarréicas agudas notificá-las e investigá-las; Elaborar informes epidemiológicos com dados de doenças de notificação compulsória, óbitos e nascidos vivos e com análise da situação epidemiológica de agravos relevantes; Divulgação de informações epidemiológicas; Enviar dados regularmente, incluindo todas as semanas epidemiológicas, para a 12ª CRS de Santo Ângelo; Capacitar todos os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância epidemiológica; Realizar busca ativa de declarações de nascidos vivos e declarações de óbitos mensalmente nos cartórios de registro civil	80,00	80,00
	Realização com a equipe de saúde junto às comunidades do interior e sede do município reuniões para divulgação de saúde preventiva; Distribuição de material sobre prevenção das mais diversificadas doenças; Realização de campanhas específicas de saúde para as diferentes populações, tais como Dia da Saúde do Homem, Dia da Saúde da Mulher, Dia Amigo do Coração Confecção de material explicativo sobre as doenças mais conhecidas e doenças novas como COVID-19; Realização de palestras nas escolas e comércio local quanto a forma de prevenção e transmissão do COVID-19; Distribuição de material de prevenção à população em geral;	100,00	0,00
	Identificação de Sintomáticos Dermatológicos entre usuários Exame de Sintomáticos Dermatológicos e Comunicantes de casos de classificação clínica dos casos (multibacilares e paucibacilares) Alimentação e análise dos Sistemas de Informação (Sinan) Acompanhamento ambulatorial e domiciliar Avaliação dermatono-urogênica Fornecimento de medicamentos Curativos Atendimento de Intercorrências Avaliação e classificação das incapacidades físicas Aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades Atividades educativas Pesquisa de Comunicantes Divulgação de sinais e sintomas de hanseníase Prevenção de incapacidades físicas Ações educativas	85,00	100,00
	Realização do esquema vacinal básico de rotina Busca de faltosos Realização de campanhas e intensificações Alimentação e acompanhamento dos Sistemas de Informações (SI - PNI, SI - AIU)	70,00	0,00
	Assistência às IRA em menores de 5 anos; Assistência às doenças diarréicas em crianças menores de 5 anos; Assistência à outras doenças prevalentes. Atividades educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças; Garantia de acesso a referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (programada e negociada, com mecanismos e regulação); Realização ou referência para exames laboratoriais tais como sífilis congênita, HIV e outras doenças sexualmente transmissíveis;	0	0
306 - Alimentação e Nutrição	Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento; Realização ou referência para exames laboratoriais; Combate às carências nutricionais Implantação e alimentação regular do SISVAN; Assistência às doenças diarréicas em crianças menores de 5 anos; Assistência à outras doenças prevalentes. Atividades educativas de promoção da saúde e prevenção das doenças; Garantia de acesso a referência hospitalar e ambulatorial especializada, quando necessário (programada e negociada, com mecanismos e regulação);	0	0

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	0,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,01
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	0,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,01
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	107.952,25	1.267.041,63	2.532.272,35	551.921,00	N/A	N/A	N/A	N/A	4.459.187,23
	Capital	N/A	5.207,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.207,50
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	32.765,61	3.274.226,17	267.908,41	143.390,24	N/A	N/A	N/A	N/A	3.718.290,43
	Capital	199.993,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	199.993,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,01
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	32.048,00	N/A	8.347,98	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.395,98
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	12.430,07	155.269,58	199.226,31	3.170,58	N/A	N/A	N/A	N/A	370.096,54
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,01	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,01
	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: 28/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Dos indicadores avaliados, atingimos as metas propostas em 18 deles.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 28/12/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	209.797,72	3.325.944,33	2.520.344,83	970.810,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.026.897,42
	Capital	0,00	115.264,62	127.031,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119.990,43	362.287,01
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	39.738,80	1.911.457,71	670.491,34	396.504,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.018.191,87
	Capital	0,00	0,00	0,00	39.458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.458,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	31.500,00	0,00	23.927,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.427,65
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	36.683,01	177.013,07	123.923,45	3.099,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	340.718,93
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,00
TOTAL		317.719,53	5.529.848,73	3.465.719,23	1.409.871,96	0,00	0,00	0,00	0,00	119.990,43	10.843.149,88

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 19/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		Transmissão
	Indicador	Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,92 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	75,53 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	10,96 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	80,45 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	16,89 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,51 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.065,33
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	41,13 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,33 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	28,72 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	3,72 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,56 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	50,87 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,38 %

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

Data da consulta: 19/05/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.984.697,22	3.984.697,22	3.266.091,71	81,97
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.776.915,15	1.776.915,15	897.069,45	50,48
IPTU	1.219.534,75	1.219.534,75	795.507,57	65,23
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	557.380,40	557.380,40	101.561,88	18,22

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI		553.562,73	553.562,73	320.861,14		57,96
ITBI		553.562,73	553.562,73	320.861,14		57,96
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI		0,00	0,00	0,00		0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		843.355,99	843.355,99	783.864,06		92,95
ISS		731.720,85	731.720,85	778.850,85		106,44
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS		111.635,14	111.635,14	5.013,21		4,49
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF		810.863,35	810.863,35	1.264.297,06		155,92
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)		23.088.799,45	23.088.799,45	30.266.739,87		131,09
Cota-Parte FPM		12.882.019,80	12.882.019,80	17.131.356,32		132,99
Cota-Parte ITR		38.201,85	38.201,85	46.189,88		120,91
Cota-Parte do IPVA		1.374.822,46	1.374.822,46	1.980.933,63		144,09
Cota-Parte do ICMS		8.662.047,79	8.662.047,79	11.000.117,06		126,99
Cota-Parte do IPI - Exportação		131.707,55	131.707,55	108.142,98		82,11
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais		0,00	0,00	0,00		0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)		0,00	0,00	0,00		0,00
Outras		0,00	0,00	0,00		0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)		27.073.496,67	27.073.496,67	33.532.831,58		123,86

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.271.853,00	3.585.671,00	3.404.730,87	94,95	3.404.561,59	94,95	3.333.112,73	92,96	169,28
Despesas Correntes	3.179.853,00	3.468.171,00	3.289.466,25	94,85	3.289.296,97	94,84	3.217.848,11	92,78	169,28
Despesas de Capital	92.000,00	117.500,00	115.264,62	98,10	115.264,62	98,10	115.264,62	98,10	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.238.700,00	2.050.882,00	1.911.457,71	93,20	1.870.196,38	91,19	1.794.650,61	87,51	41.261,33
Despesas Correntes	1.232.700,00	2.044.882,00	1.911.457,71	93,48	1.870.196,38	91,46	1.794.650,61	87,76	41.261,33
Despesas de Capital	6.000,00	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	151.821,00	183.121,00	177.013,07	96,66	177.013,07	96,66	171.037,91	93,40	0,00
Despesas Correntes	151.821,00	183.121,00	177.013,07	96,66	177.013,07	96,66	171.037,91	93,40	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	10.000,00	200,00	169,00	84,50	169,00	84,50	169,00	84,50	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	10.000,00	200,00	169,00	84,50	169,00	84,50	169,00	84,50	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	4.678.374,00	5.819.874,00	5.493.370,65	94,39	5.451.940,04	93,68	5.298.970,25	91,05	41.430,61

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	5.493.370,65	5.451.940,04	5.298.970,25
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	5.493.370,65	5.451.940,04	5.298.970,25
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.029.924,73
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	463.445,92	422.015,31	269.045,52
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,38	16,25	15,80

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (I) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado além do limite e total de cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	5.029.924,73	5.493.370,65	463.445,92	194.400,40	0,00	0,00	0,00	194.400,40	0,00	463.445,92
Empenhos de 2021	4.256.363,73	4.884.122,76	627.759,03	149.330,61	0,00	0,00	119.030,13	0,00	30.300,48	597.458
Empenhos de 2020	3.090.953,61	3.823.294,28	732.340,67	148.990,57	0,00	0,00	143.206,98	0,00	5.783,59	726.557
Empenhos de 2019	3.163.035,22	3.776.191,38	613.156,16	197.679,93	0,00	0,00	171.327,20	0,00	26.352,73	586.803
Empenhos de 2018	3.086.334,92	3.547.695,07	461.360,15	3.827,84	0,00	0,00	3.827,84	0,00	0,00	461.360,15
Empenhos de 2017	2.678.350,45	3.502.266,81	823.916,36	11.095,39	0,00	0,00	10.795,39	0,00	300,00	823.616
Empenhos de 2016	2.769.854,31	3.508.153,19	738.298,88	3.700,13	0,00	0,00	826,40	0,00	2.873,73	735.425
Empenhos de 2015	2.379.933,64	2.716.599,86	336.666,22	2.658,54	0,00	0,00	2.658,54	0,00	0,00	336.666,22
Empenhos de 2014	2.197.640,61	2.600.369,90	402.729,29	21.019,11	0,00	0,00	18.716,61	0,00	2.302,50	400.426
Empenhos de 2013	2.102.214,83	2.488.738,88	386.524,05	23.654,32	0,00	0,00	8.630,70	2.488,00	12.535,62	373.988

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")

0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)

0,00

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)

0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	3.091.855,00	3.091.855,00	5.497.449,96	177,80
Provenientes da União	2.265.235,00	2.265.235,00	4.422.513,61	195,23
Provenientes dos Estados	826.620,00	826.620,00	1.074.936,35	130,04
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	3.091.855,00	3.091.855,00	5.497.449,96	177,80

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	2.172.939,00	4.342.728,70	3.947.975,48	90,91	3.944.210,58	90,82	3.860.940,60	88,91	3.764,90
Despesas Correntes	2.157.939,00	4.022.822,24	3.700.953,09	92,00	3.697.188,19	91,91	3.613.918,21	89,84	3.764,90
Despesas de Capital	15.000,00	319.906,46	247.022,39	77,22	247.022,39	77,22	247.022,39	77,22	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	983.855,00	1.260.418,48	1.146.192,16	90,94	1.146.192,16	90,94	1.094.609,56	86,84	0,00
Despesas Correntes	983.855,00	1.219.918,48	1.106.734,16	90,72	1.106.734,16	90,72	1.055.151,56	86,49	0,00
Despesas de Capital	0,00	40.500,00	39.458,00	97,43	39.458,00	97,43	39.458,00	97,43	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	43.500,00	67.500,00	55.427,65	82,12	55.427,65	82,12	54.701,38	81,04	0,00
Despesas Correntes	43.500,00	67.500,00	55.427,65	82,12	55.427,65	82,12	54.701,38	81,04	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	111.469,00	206.449,00	163.705,86	79,30	163.705,86	79,30	159.917,72	77,46	0,00
Despesas Correntes	111.469,00	206.449,00	163.705,86	79,30	163.705,86	79,30	159.917,72	77,46	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	3.311.763,00	5.877.096,18	5.313.301,15	90,41	5.309.536,25	90,34	5.170.169,26	87,97	3.764,90
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.444.792,00	7.928.399,70	7.352.706,35	92,74	7.348.772,17	92,69	7.194.053,33	90,74	3.934,18
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	2.222.555,00	3.311.300,48	3.057.649,87	92,34	3.016.388,54	91,09	2.889.260,17	87,25	41.261,33
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÉUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	49.500,00	67.500,00	55.427,65	82,12	55.427,65	82,12	54.701,38	81,04	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	263.290,00	389.570,00	340.718,93	87,46	340.718,93	87,46	330.955,63	84,95	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	10.000,00	200,00	169,00	84,50	169,00	84,50	169,00	84,50	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	7.990.137,00	11.696.970,18	10.806.671,80	92,39	10.761.476,29	92,00	10.469.139,51	89,50	45.195,51
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	3.114.003,00	5.466.891,18	4.995.581,62	91,38	4.991.816,72	91,31	4.879.903,46	89,26	3.764,90
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.876.134,00	6.230.079,00	5.811.090,18	93,27	5.769.659,57	92,61	5.589.236,05	89,71	41.430,61

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul 11/03/23 10:20:25

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 2.444,61	2441,51
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.768.086,14	1563797,66
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 199,44	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.732.936,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 669.525,84	555633,09
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 76.153,20	9800,05
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	11807,61
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 156.995,12	100471,80

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

41 de 49

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

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	39.568,32	39.568,32
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	39.568,32	39.568,32

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
Supor te profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	2.695,00	263.001,37	265.696,37	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
Supor te profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	2.695,00	263.001,37	265.696,37	0,00	0,00	0,00

Gerado em 19/05/2023

09:56:49

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados pro - Liquidado* - P (f)	Execução de RPs inscritos em insc 2021 - RPs 2020
Administração Geral	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
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Supporte profilático e terapêutico	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
Vigilância Epidemiológica	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
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 19/05/2023

09:56:48

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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXÉRCITO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados pro - Liquidado* (f)	Exe
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Supporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Gerado em 19/05/2023

09:56:53

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

No ano de 2022 o município de Porto Xavier aplicou em saúde o percentual de 16,38%, conforme lei 141/2012.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 28/12/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 28/12/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

É de conhecimento de todos que as demandas são ilimitadas e admitimos que os recursos são limitados, compete então a sociedade e gestores elegerem as prioridades para que se utilize com máxima otimização os recursos financeiros existentes para um melhor atendimento da população. Atualmente no município contamos com um sistema composto com três unidades básicas de saúde distribuídos em pontos estratégicos em relação a distribuição demográfica, com serviços de atendimentos na zona urbana e rural, hospital, cobertura estratégia saúde da família em 100% da população e serviços de transporte e encaminhamentos para tratamento de média e alta complexidade para outros municípios.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para os próximos exercícios pretendemos intensificar as ações em saúde e implementar cada vez novos programas e estratégias que beneficiem a saúde da população do município.

FABIANA SOUZA DA SILVA
Secretário(a) de Saúde
PORTO XAVIER/RS, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas

Introdução

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Aprovado sem ressalvas

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Auditórias

- Considerações:

NAO FORAM REALIZADAS AUDITORIAS NO PERÍODO

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

APROVADO SEM RESSALVAS

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

APROVADO SEM RESSALVAS

Status do Parecer: Aprovado

PORTO XAVIER/RS, 28 de Dezembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Porto Xavier