

Relatório Anual de Gestão 2022

RAQUEL TERESINHA ARNT
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte 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	SÃO JOSÉ DO INHACORÁ
Região de Saúde	Região 14 - Fronteira Noroeste
Área	77,81 Km²
População	2.040 Hab
Densidade Populacional	27 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/01/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO JOSE DO INHACORA RS
Número CNES	6658822
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	94187358000119
Endereço	RUA LEOPOLDO ROCKENBACH 587 PREDIO
Email	ssaude@sjinhacora.com.br
Telefone	55 3616 0253

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/01/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	GILBERTO PEDRO HAMMES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	RAQUEL TERESINHA ARNT
E-mail secretário(a)	smf@sjinhacora.com.br
Telefone secretário(a)	5536160246

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

Data da consulta: 23/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/1997
CNPJ	12.149.227/0001-82
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	RAQUEL TERESINHA ARNT

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

Data da consulta: 23/01/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 14 - Fronteira Noroeste

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALECRIM	314.745	5710	18,14
ALEGRIA	172.686	3287	19,03
BOA VISTA DO BURICÁ	108.732	6712	61,73
CAMPINA DAS MISSÕES	225.762	5325	23,59
CÂNDIDO GODÓI	246.275	6106	24,79

DOUTOR MAURÍCIO CARDOSO	256.323	4380	17,09
GIRUÁ	855.923	15729	18,38
HORIZONTINA	228.849	19446	84,97
INDEPENDÊNCIA	357.435	6054	16,94
NOVA CANDELÁRIA	97.832	2677	27,36
NOVO MACHADO	218.669	3191	14,59
PORTO LUCENA	250.078	4514	18,05
PORTO MAUÁ	105.56	2332	22,09
PORTO VERA CRUZ	113.646	1258	11,07
SANTA ROSA	489.805	73882	150,84
SANTO CRISTO	366.878	14177	38,64
SENADOR SALGADO FILHO	147.209	2761	18,76
SÃO JOSÉ DO INHACORÁ	77.806	2040	26,22
SÃO PAULO DAS MISSÕES	223.886	5654	25,25
TRÊS DE MAIO	422.199	23846	56,48
TUCUNDUVA	180.804	5612	31,04
TUPARENDI	307.675	7730	25,12

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA LEOPOLDO ROCKENBACH	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	LEILA MARINÊS SCHUBERT	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	13
	Governo	0
	Trabalhadores	0
	Prestadores	12

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

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

• Considerações

Como podemos verificar nos dados acima, o município de São José do Inhacora possui uma população de 2040 habitantes conforme a base de dados do IBGE. Sendo que conforme o Sistema Sisab, no mês de dezembro de 2022, possui 2522 cadastros. O Conselho Municipal de Saúde está de acordo com a legislação vigente, respeitando a legalidade,

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Por volta de 1923 iniciou a colonização em São José do Inhacorá, quase 100% dos imigrantes eram de origem alemã. Em 1936 surgiu a primeira escola, e a celebração da primeira missa. A localidade foi crescendo e em 1948 passou a categoria de distrito de Três de Maio. Em março de 1992 obteve a Emancipação Político Administrativa. São José do Inhacorá, nome originário dos índios (Inhacorá) que significa campo cercado por natureza e São José por inúmeros moradores com o prenome de José. Assim originou-se o nome do município. No âmbito da Saúde, o município possui 01 Unidade sanitária, na Sede, uma Unidade de Pronto atendimento (PADU). Temos como referência microrregional há 16 Km de São José do Inhacorá, Três de Maio, que possui um Centro Regional de oftalmologia e otorrinolaringologia. A referência Regional, é Santa Rosa, localizado há 50 Km, o qual também conta com um CACON, Banco de Sangue, alta complexidade de traumatologia. O município integra um consórcio Distrital de Saúde, COFRON, na qual são realizadas compras de serviços, como consultas especializadas, exames como RX, Endoscopia, colonoscopia, tomografia, entre outros. Também mantém convênios com Hospitais para compra de serviços, como, atendimento às Gestantes, cirurgias eletivas, e com Laboratório de análises clínicas para realização de exames, os mesmos são coletados no Posto de Coleta, localizado dentro do Hospital, e enviados para o Laboratório. A Estratégia de Saúde da Família com Saúde Bucal (ESF com SB), possui 100% de cobertura no município, atendendo a população da zona urbana e rural. Conta ainda, com uma equipe multiprofissional de apoio à Estratégia de Saúde da Família e Atenção Básica.

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	45	43	88
5 a 9 anos	47	48	95
10 a 14 anos	46	39	85
15 a 19 anos	35	32	67
20 a 29 anos	115	130	245
30 a 39 anos	131	131	262
40 a 49 anos	142	130	272
50 a 59 anos	169	142	311
60 a 69 anos	180	139	319
70 a 79 anos	100	104	204
80 anos e mais	42	50	92
Total	1052	988	2040

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 07/02/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
SAO JOSE DO INHACORA	19	17	20

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 07/02/2023.

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	3	-	5	1	5
II. Neoplasias (tumores)	11	10	3	21	32
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	-	1	-	-
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	-	6	5	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	1	-	1
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	15	11	5	16
X. Doenças do aparelho respiratório	7	8	1	2	14
XI. Doenças do aparelho digestivo	23	19	7	10	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	5	-	4
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	4	5	7	-	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	10	7	3	8
XV. Gravidez parto e puerpério	17	12	15	11	21
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	-	1	2	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	1	1	1	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	3	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	6	25	15	14	23

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	-	-	-	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	107	108	89	75	154

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/02/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 07/02/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Durante o ano de 2022, foram 23 nascimentos no município de São José do Inhacorá, neste ano nenhuma gestante adolescente.

No ano de 2022 foram 27 óbitos, sendo que apenas 01 não teve a causa básica definida.

Em relação as internações houve um aumento significativo em relação aos anos anteriores, sendo que a principal causa esta relacionada a pacientes com Neoplasia.

Diante da situação apresentada é necessário para o próximo ano que seja ampliada as ações preventivas de prevenção a descoberta do câncer em sua fase inicial, e também orientar aos usuários medidas de cuidado e proteção a saúde para que não desenvolvam um câncer.

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	23.134
Atendimento Individual	16.968
Procedimento	27.534
Atendimento Odontológico	1.849

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/02/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	368	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	342	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	3052	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	93	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	3855	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 07/02/2023.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	368	-
Total	368	-

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

Data da consulta: 07/02/2023.

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

No ano de 2022, foram realizados 12.323 visitas domiciliares, 8138 atendimentos individual, 12558 procedimentos e 1008 atendimentos de saúde bucal, também é significativo o número de ações de promoção e prevenção em saúde 368. As ações e serviços ofertados são executados através da Equipe de Estratégia da Saúde da Família e Equipe de Apoio que é formada por fisioterapeuta, psicóloga, nutricionista.

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
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	1	1
Total	0	0	4	4

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: 23/01/2023.

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	2	0	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Total	4	0	0	4

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: 23/01/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2022

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
94188208000120	Direito Público	Consulta médica especializada	RS / SÃO JOSÉ DO INHACORÁ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 23/01/2023.

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

A produção da atenção básica reflete os atendimentos realizados na Unidade Básica de saúde no 3º quadrimestre, possibilita avaliar o acesso ao sistema, bem como organizar as mudanças e o gerenciamento de recursos para facilitar o acesso aos usuários, atendendo os princípios da universalidade, integralidade e equidade, considerando um cenário de mudanças epidemiológicas públicas. O município não faz gestão dos serviços de média e alta complexidade.

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)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	2	7	6
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	5	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	3	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 12/04/2023.

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)						
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	21	18	18		0
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		0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	4	5		0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 12/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A maior parte dos estabelecimentos se concentram na área da atenção básica/primária. Para atendimento aos usuários/municípios da MAC, há referenciamento para outros municípios da região e outras regiões.

Maior parte dos funcionários que atuam junto a Secretaria Municipal de Saúde são efetivos, existem alguns profissionais contratados através do Consórcio Intermunicipal de Saúde -COFRON, também uma enfermeira contratada através de Processo seletivo.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - QUALIFICAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE.										
OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária em Saúde (APS) como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS).										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	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 cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100%.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100%. bucal na AB em 100%.										
Ação Nº 2 - Prestar apoio e desenvolver ações com a equipe através do ENASFAP.										
Ação Nº 3 - Garantir acesso a exames básicos.										
Ação Nº 4 - Atualizar/cadastrar a população usuária do SUS no sistema ESUS, bem como o registro dos atendimentos.										
Ação Nº 5 - Organizar os fluxos de encaminhamentos para outros níveis de atenção.										
2. Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal na atenção na básica em 100%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Prestar apoio e desenvolver ações com a equipe através do ENASFAP.										
3. Manter o número de equipes de Atenção Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde.	Número de equipes utilizando Telessaúde.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Qualificar/capacitar profissionais para utilização do Telessaúde.										
Ação Nº 2 - Assegurar a rede de acesso a internet e de telefone para os profissionais da Atenção Básica na realização das teleconsultorias.										
Ação Nº 3 - Garantir a utilização da ferramenta do Telessaúde.										
Ação Nº 4 - Realizar o monitoramento da utilização da ferramenta do Telessaúde pelas equipes de saúde										
4. Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 80 para 85.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		80,00	85,00	80,00	Percentual	81,43	101,79	
Ação Nº 1 - Acompanhar condicionalidades de saúde no programa bolsa família.										
5. Apoiar as equipes de Atenção Básica por meio da abrangência das ações da AB através do ENASFAP.	Número de equipes de Atenção Básica apoiadas.	Número		1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Desenvolver ações em conjunto com a equipe de AB.										
6. Ampliar/Manter a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice Viral (1ª dose), em 75%.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2021	75,00	75,00	75,00	Percentual	86,25	115,00	
Ação Nº 1 - Listar os imunobiológicos e insumos necessários para garantir a manutenção do estoque.										
Ação Nº 2 - Garantir a rede de frio adequada para manutenção dos imunobiológicos.										
Ação Nº 3 - Realizar o registro da vacina no ESUS e na caderneta de vacinação.										
Ação Nº 4 - Elaborar e enviar tempestivamente os relatórios mensais.										
7. Atingir cobertura vacinal de 90% contra a gripe para todos os grupos prioritários.	Percentual de cobertura vacinal contra gripe.	Percentual	2021	90,00	90,00	90,00	Percentual	83,00	92,22	
Ação Nº 1 - Atingir cobertura vacinal de 90% contra a gripe para todos os grupos prioritários.										
8. Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos contatos domiciliares.										
Ação Nº 2 - Garantir avaliação clínica dos contatos domiciliares.										
Ação Nº 3 - Realizar a notificação e investigação dos casos de hanseníase.										
Ação Nº 4 - Disponibilizar acompanhamento clínico para os portadores de hanseníase.										
Ação Nº 5 - Garantir o fornecimento da medicação para o tratamento eficaz.										

9. Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose.	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa de sintomáticos respiratórios pela equipe de saúde.									
Ação Nº 2 - Garantir tratamento adequado para pacientes novos detectados com tuberculose.									
10. Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis.	Número de testes rápidos de Hepatite B, Hepatite C, HIV e Sífilis.	Número	2021	30	4.000	30	Número	79,00	263,33
Ação Nº 1 - Assegurar a oferta de testes rápidos de hepatite B e C e HIV e Sífilis, junto a atenção à Saúde.									
11. Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 0,80 para 0,90.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,90	0,90	0,90	Razão	0,97	107,78
Ação Nº 1 - Busca ativa de mulheres para realização de preventivo.									
Ação Nº 2 - Proporcionar exames e tratamento especializado em resultados de exames alterados.									
Ação Nº 3 - Comunicar as equipes de atenção o número de preventivos pactuados no ano.									
Ação Nº 4 - Monitorar a realização dos exames citopatológicos pelas equipes de atenção básica.									
Ação Nº 5 - Controlar o tempo de envio dos exames ao laboratório credenciado para análise das lâminas.									
Ação Nº 6 - Oportunizar consultas e exames especializados nos casos que houver resultados com alterações.									
12. Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,80 para 0,90.	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.	Razão	2021	0,80	0,80	0,80	Razão	0,50	62,50
Ação Nº 1 - Proporcionar o exame de mamografia para mulheres prioritariamente na faixa etária de 50 a 69 anos.									
Ação Nº 2 - Sensibilizar as mulheres sobre a importância do exame através de ações de educação em saúde e outras ações educativas.									
Ação Nº 3 - Oportunizar consultas e exames especializados nos casos que houver resultados com alterações.									
13. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0	2021		10,52	5,26	Percentual	8,70	165,40
Ação Nº 1 - Acolhimento da gestante, cadastrar a gestante no primeiro trimestre de gestação.									
Ação Nº 2 - Proporcionar exames complementares.									
Ação Nº 3 - Classificar o risco gestacional desde a primeira consulta.									
Ação Nº 4 - Registro adequado das consultas e agendamentos futuros na Unidade Básica de Saúde.									
Ação Nº 5 - Proporcionar suplemento alimentar para gestantes com risco nutricional ou baixo peso.									
Ação Nº 6 - Verificar esquema vacinal da gestante.									
Ação Nº 7 - Proporcional no espaço da atenção básica/equipe de estratégia de saúde da família, orientações e atividades educativas.									
Ação Nº 8 - Proporcionar consultas e exames especializados, quando houver necessidade.									
Ação Nº 9 - Disponibilizar acesso aos serviços em tempo oportuno.									
Ação Nº 10 - Informar o local onde será realizado o parto.									
14. Reduzir/manter a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) em 4.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2021	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais das equipes de estratégia de saúde da família sobre a ocorrência das doenças crônicas não transmissíveis.									
Ação Nº 2 - Proporcionar qualidade na ação individual e em equipe.									
Ação Nº 3 - Realizar ações para combater a prevalência da obesidade em crianças e adolescentes.									
Ação Nº 4 - Realizar ações educativas para alimentação saudável.									
Ação Nº 5 - Estimular a prática de atividade física.									
Ação Nº 6 - Auxiliar pacientes no controle da obesidade, conforme plano de cuidado do sobrepeso e obesidade.									
Ação Nº 7 - Desenvolver ações de prevenção e controle do tabagismo.									
Ação Nº 8 - Proporcionar aos pacientes, que fazem uso de álcool e outras drogas, tratamento e acompanhamento adequado.									
Ação Nº 9 - Conscientização sobre os fatores de risco (alimentação, inatividade física, tabagismo).									
Ação Nº 10 - Conscientização do paciente e cuidador, para que sua patologia não se agrave, acarretando outros fatores de risco, com base nos protocolos clínicos.									
Ação Nº 11 - Ampliação das ações dos profissionais através da implantação dos protocolos clínicos.									
15. Instituir políticas de promoção de equidade em Saúde.	Número de Políticas de Promoção da Equidade em saúde instituídas.	Número	2021	2.021	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Incentivar a criação/ fortalecimento de espaços da comunidade com a equipe de saúde para identificar as reais necessidades de oferta de serviços.										
16. Instituir a política de saúde do homem.	Política de saúde do homem instituída.	Número		2.021	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Busca ativa da população masculina para cadastramento e acompanhamento dos homens pelas equipes de saúde.										
Ação Nº 2 - Ênfase nos agravos da próstata, sistema urinário, paternidade, sexualidade, entre outros.										
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Política de Assistência Farmacêutica 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. Dispor de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente;	Número de farmacêuticos contratados.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter contratação de profissional farmacêutico, para atuação junto a Assistência farmacêutica do município.										
2. Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade.	Medicamentos ofertados a população.	Número	2021	225	225	225	Número	131,00	58,22	
Ação Nº 1 - Percentual de medicamentos da lista básica municipal/REMUNE disponibilizados.										
Ação Nº 2 - Relação de medicamentos avaliada.										
Ação Nº 3 - Viabilizar insumos estratégicos de uso médico ambulatorial para as Unidades Básicas de Saúde.										
Ação Nº 4 - Manutenção da assistência farmacêutica em insumos estratégicos na Atenção Básica.										
Ação Nº 5 - Proporcionais materiais e insumos para pacientes SUS portadores de diabetes mellitus.										
3. Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	Número de revisões realizadas no ano.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Revisar/atualizar periodicamente a REMUNE.										
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer as ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde e o gerenciamento de riscos e de agravos à saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	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 a investigação de 100% dos óbitos infantis e fetais.	Proporção de óbitos infantis e fetais investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Identificar e assegurar a investigação de 100% dos óbitos fetais decorridos.										
Ação Nº 2 - Capacitar profissionais para a investigação.										
Ação Nº 3 - Realizar o envio da investigação para CRS.										
Ação Nº 4 - Manter/instituir comitê municipal de investigação de óbitos fetais e maternos.										
2. Reduzir a mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	0,00	0,00	0,00	Taxa	0	0	
Ação Nº 1 - Acompanhamento integral da gestante, ofertando todos os recursos disponíveis para o acesso a saúde materno e infantil.										
Ação Nº 2 - Visita domiciliar da equipe de saúde na primeira semana de vida, a mãe e RN, para orientação do cuidado.										
Ação Nº 3 - Agendar consulta para ambos na UBS, para ofertar apoio para o aleitamento materno, imunizações, coleta da sangue para teste do pezinho, do terceiro ao quinto dia de vida										
Ação Nº 4 - Fortalecer a puericultura, com acompanhamento cuidadoso do crescimento e desenvolvimento da criança.										
Ação Nº 5 - Investigação oportuna dos óbitos infantis e fetais, identificando as causas preveníveis dos óbitos, tendo como base, o planejamento de ações futuras para esse grupo populacional.										
3. Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) para/em 100%.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Investigação oportuna dos óbitos de mulheres férteis.										
4. Reduzir o número de óbitos maternos.	Proporção de óbitos maternos.	Percentual	2021	0,00	0,00	0,00	Percentual	0	0	
Ação Nº 1 - Acompanhamento integral da gestante, ofertando todos os recursos disponíveis para o acesso a saúde materno e infantil.										
Ação Nº 2 - Visita domiciliar da equipe de saúde na primeira semana de vida, a mãe e RN, para orientação do cuidado.										
5. Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número		2.021	4	4	Número	12,00	300,00	
Ação Nº 1 - Manter a equipe em número suficiente para o desenvolvimento das ações.										
Ação Nº 2 - Definir as metas individuais.										
Ação Nº 3 - Realizar ações educativas junto a comunidade e nas escolas.										
Ação Nº 4 - Garantir insumos e materiais necessários para a realização dos ciclos pactuados.										
Ação Nº 5 - Alimentar os sistemas de informações oportunamente.										

Ação Nº 6 - Realizar busca ativa referente aos casos suspeitos o mais breve possível.										
Ação Nº 7 - Realizar monitoramento dos pontos estratégicos e coletar amostras de larvas e mosquitos quando necessário.										
Ação Nº 8 - Divulgar orientações sobre a dengue no município.										
Ação Nº 9 - Garantir a atuação da ACS nas ações de combate ao vetor.										
Ação Nº 10 - Comunicar as equipes de saúde sobre os casos suspeitos, capacitar as equipes de atenção básica para o atendimento clínico e acompanhamento dos casos suspeitos.										
Ação Nº 11 - Manter atualizada o plano de contingencia para enfrentamento da dengue, zika e febre chikungunya.										
Ação Nº 12 - Disponibilizar aos profissionais da atenção básica o plano municipal de contingência para o enfrentamento das doenças atualizado.										
6. Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00	
Ação Nº 1 - Monitorar a notificação das DNCI.										
Ação Nº 2 - Realizar oportunamente o preenchimento das fichas de notificação compulsória.										
Ação Nº 3 - Informar os prazos estabelecidos pelo ministério da saúde o SINAN NET e SINAN online.										
Ação Nº 4 - Realizar investigação e o encerramento dos casos no prazo estabelecido.										
7. Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	Proporção de acidentes com animais peçonhentos notificados.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Registrar 100% dos casos de acidentes por animais peçonhentos, junto ao SINAN.										
Ação Nº 2 - Assegurar acesso a tratamento oportuno aos usuários que tenham sofrido acidentes por animais peçonhentos.										
8. Notificar os casos suspeitos de violência.	Percentual de casos de violência notificados.	Percentual	2021	100,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00	
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais para informar/ notificar casos de violência.										
9. Notificar agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	Taxa de notificação de agravos relacionados ao trabalho.	Taxa		40,00	40,00	40,00	Taxa	100,00	250,00	
Ação Nº 1 - Digitar no sistema de informação as notificações de agravos (acidentes e doenças relacionados ao trabalho).										
10. Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	Proporção de óbitos por acidente de trabalho investigados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Investigar óbitos ocorridos por acidente de trabalho.										
11. Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção do preenchimento do campo ocupação, nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	161,76	161,76	
Ação Nº 1 - Preenchimento correto do campo ocupação.										
12. Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Cadastro de estabelecimentos sujeitos à VISA.										
Ação Nº 2 - Instauração de processo administrativo sanitário.										
Ação Nº 3 - Conclusão de processo administrativo sanitário.										
Ação Nº 4 - Inspeção em estabelecimentos sujeitos á VISA.										
Ação Nº 5 - Licenciamento de estabelecimentos sujeitos á VISA.										
Ação Nº 6 - Recebimento de denúncias e atendimento de denúncias e reclamações.										
Ação Nº 7 - Cadastro de serviços de alimentação.										
Ação Nº 8 - Inspeção sanitária de serviços de alimentação e licenciamento sanitário ao serviços de alimentação.										
Ação Nº 9 - Inspeção e licenciamento de estabelecimentos de interesse à saúde.										
Ação Nº 10 - Instauração de processo administrativo sanitário.										
13. Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual		90,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Coleta de água para monitoramento de pontos estratégicos.										
14. Manter, no mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual	2021	95,00	95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26	
Ação Nº 1 - Sensibilizar os profissionais que realizam o preenchimento das DO.										
15. Notificar casos de síndrome gripal.	Percentual de casos de síndrome gripal notificados.	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	100,00	125,00	

Ação Nº 1 - Organizar fluxos para notificação de sintomáticos respiratórios.
--

DIRETRIZ Nº 2 - CONSOLIDAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE NA GESTÃO DO SUS.										
OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar a gestão do financiamento de acordo com as necessidades 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. Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	Percentual de investimento com recursos próprios.	Percentual	2021	15,00	15,00	15,00	Percentual	17,47	116,47	
Ação Nº 1 - Garantir a aplicação mínima de 15% do orçamento na área da saúde.										
2. Destinar recursos financeiros necessários, mediante situações emergenciais ou de calamidade pública, na área da saúde.	Percentual de aplicação de recursos financeiros em ações não expressas no Plano Municipal de Saúde, mediante situação emergencial ou de calamidade.	Percentual		2,00	2,00	2,00	Percentual	2,00	100,00	
Ação Nº 1 - Planejamento para destinar recursos financeiros em situações de calamidade pública.										
3. Garantir o cofinanciamento Municipal para realização de ações em saúde.	Percentual de recursos investidos em saúde de forma suplementar ações e serviços de saúde.	Percentual	2021	1,50	1,50	1,50	Percentual	1,50	100,00	
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos para ações em saúde da atenção básica.										
OBJETIVO Nº 2.2 - Qualificar a alimentação dos Sistemas de Informação em Saúde.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	Informar adequadamente os sistemas de informação.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Adquirir e manter em condições de uso os equipamentos de informática.										
Ação Nº 2 - Manter os sistemas de informação atualizados.										
OBJETIVO Nº 2.3 - Fortalecer as instâncias de controle social e pactuação no SUS.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.	Número de reuniões realizadas pelo CMS.	Número	2021	11	11	11	Número	11,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde, proporcionando todos os insumos e materiais necessários para seu funcionamento.										
Ação Nº 2 - Promover a participação do CMS no processo de planejamento, desenvolvimento e avaliação das ações e serviços de saúde.										
Ação Nº 3 - Prover condições e materiais necessários ao funcionamento do CMS.										
Ação Nº 4 - Participação do CMS nos processos de gestão do SUS a nível municipal.										
Ação Nº 5 - Acompanhar a aplicação dos recursos financeiros nos serviços de saúde.										
2. Participar das as reuniões de CIR através da presença do titular ou suplente.	Percentual de participação em reuniões da CIR.	Percentual		80,00	80,00	80,00	Percentual	90,00	112,50	
Ação Nº 1 - Participar das reuniões da comissão intergestora buscando negociação e pactuação das políticas públicas.										
OBJETIVO Nº 2.4 - Fortalecer a ouvidoria 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. Manter a Ouvidoria do SUS Municipal.	Número de ouvidores ativos no município.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00	
Ação Nº 1 - Assegurar a designação de um interlocutor/ouvidor municipal para realização de ouvidoria.										
Ação Nº 2 - Estimular a utilização da ferramenta de ouvidoria pelos cidadãos do município.										
Ação Nº 3 - Receber/acolher denúncia recebidas pela ouvidoria.										
OBJETIVO Nº 2.5 - Promover a prática do Planejamento, Monitoramento e Avaliação das ações municipais.										
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. Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	Nº de plano municipal de Saúde, RDQA,, Programação anual e relatório de gestão realizados.	Percentual	2021	1,00	1	1	Número	1,00	100,00	

Ação Nº 1 - Realizar e monitorar os relatórios quadrimestrais da atenção básica, vigilância em saúde e da gestão.

OBJETIVO Nº 2.6 - Fortalecer a Infra Estrutura do Município.

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. Melhorar e qualificar a estrutura física da rede de atenção primária à saúde do município.	Número de unidades básicas de saúde da rede pública municipal.	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adequar a Unidade Básica de Saúde conforme preconização da Vigilância Sanitária do Estado.									
2. Manter/Renovar veículos da Secretaria Municipal de Saúde	Número de veículos conservados ou adquiridos para transporte de paciente e profissionais de saúde.	Número		8	8	8	Número	12,00	150,00
Ação Nº 1 - Renovar/manter veículos da Secretaria Municipal da Saúde.									
3. Criar gratificações e incentivos aos trabalhadores da saúde que atuam em serviços e programas do Ministério da saúde e SES.	Percentual de trabalhadores da saúde que atuam na rede de atenção à saúde.	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar a utilização de recursos financeiros para a criação de incentivos aos servidores de carreira.									
4. Garantir aos trabalhadores que atendam no SUS municipal, que tenham seus vínculos protegidos.	Percentual de trabalhadores que atendam o SUS, na esfera pública municipal com vínculos protegidos.	Percentual		60,00	90,00	60,00	Percentual	100,00	166,67
Ação Nº 1 - Realizar concurso público se houver necessidade.									
Ação Nº 2 - Garantir vínculos de trabalho, promovendo os direitos sociais e previdenciários dos trabalhadores de saúde.									

OBJETIVO Nº 2.7 - Viabilizar acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura de serviço de atendimento móvel de urgência.	Cobertura de serviços de atendimento móvel de urgência (SAMU 192).	Número	2021	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar contrapartida de recursos municipais para manutenção do programa SAMU/SALVAR.									
2. Viabilizar o acesso oportuno a serviços de outros níveis de atenção.	Número de contratos e convênios para serviços especializados.	Número		8	8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convênios com prestadores de serviço.									

DIRETRIZ Nº 3 - FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE.

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover ações de Educação em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Promover ações de educação permanente destinadas a trabalhadores do SUS, em saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	Percentual de trabalhadores com 1 capacitação no ano.	Número	2021	20	20	20	Número	25,00	125,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de educação permanente com as equipes de atenção básica.									
Ação Nº 2 - Proporcionar estratégias que estimulam a troca de experiências entre as equipes.									
Ação Nº 3 - Discutir e construir instrumentos para a organização do processo de trabalho.									
2. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	Percentual de trabalhadores do SUS participantes de cursos de educação a distância.	Percentual	2021	25,00	25,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar cursos de capacitação para os trabalhadores da saúde, para qualificação dos serviços prestados na rede de atenção a saúde.									
3. Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 14ª CRS.	Percentual de trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros nos encontros promovidos pela 14º CRS.	Percentual		30,00	30,00	30,00	Percentual	100,00	333,33
Ação Nº 1 - Proporcionar cursos de capacitação para os trabalhadores da saúde para qualificação dos serviços prestados na rede de atenção a saúde.									
4. Promover reuniões de equipe mensais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	Número de reuniões realizadas	Percentual	2021	10,00	10	10	Número	75,00	750,00
Ação Nº 1 - Incentivar a participação dos profissionais e gestores para o debate.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Dispor de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente;	1	1
	Promover ações de educação permanente destinadas a trabalhadores do SUS, em saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	20	25
	Manter a cobertura de serviço de atendimento móvel de urgência.	1	1
	Melhorar e qualificar a estrutura física da rede de atenção primária à saúde do município.	1	1
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	1	1
	Manter a Ouvidoria do SUS Municipal.	1	1
	Realizar no mínimo 11 reuniões ordinárias do CMS.	11	11
	Manter alimentação adequada e constante dos sistemas de informação de responsabilidade do município.	100,00	100,00
	Cumprir os 15% orçamentários conforme LC 141/2012.	15,00	17,47
	Manter a investigação de 100% dos óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade.	225	131
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00
	Viabilizar o acesso oportuno a serviços de outros níveis de atenção.	8	8
	Manter/Renovar veículos da Secretaria Municipal de Saúde	8	12
	Participar das reuniões de CIR através da presença do titular ou suplente.	80,00	90,00
	Destinar recursos financeiros necessários, mediante situações emergenciais ou de calamidade pública, na área da saúde.	2,00	2,00
	Reduzir a mortalidade infantil.	0,00	0,00
	Manter o número de equipes de Atenção Primária em Saúde que utilizam as consultorias do Telessaúde.	1	1
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, gestores municipais e conselheiros de saúde nos encontros/treinamentos promovidos pela 14ª CRS.	30,00	100,00
	Criar gratificações e incentivos aos trabalhadores da saúde que atuam em serviços e programas do Ministério da saúde e SES.	100,00	100,00
	Garantir o cofinanciamento Municipal para realização de ações em saúde.	1,50	1,50
	Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	1	1
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0,00	0,00
	Promover reuniões de equipe mensais com a participação dos profissionais e gestores municipais de saúde.	10	75
	Garantir aos trabalhadores que atendam no SUS municipal, que tenham seus vínculos protegidos.	60,00	100,00
	Apoiar as equipes de Atenção Básica por meio da abrangência das ações da AB através do ENASFAP.	1	1
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	12
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00	100,00
	Notificar os casos suspeitos de violência.	80,00	100,00
	Notificar agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	40,00	100,00
	Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 0,80 para 0,90.	0,90	0,97
	Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,80 para 0,90.	0,80	0,50
	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	5,26	8,70
	Reduzir/manter a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) em 4.	4	4
	Manter, no mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	100,00
	Instituir políticas de promoção de equidade em Saúde.	1	1
	Notificar casos de síndrome gripal.	80,00	100,00
	Instituir a política de saúde do homem.	1	1
301 - Atenção Básica	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de AB em 100%.	100,00	100,00
	Promover ações de educação permanente destinadas a trabalhadores do SUS, em saúde destinadas a trabalhadores do SUS, gestores municipais e controle social.	20	25
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	1	1
	Manter cobertura populacional estimada pelas equipes de saúde bucal na atenção na básica em 100%.	100,00	100,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00

	Reduzir a mortalidade infantil.	0,00	0,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 80 para 85.	80,00	81,43
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0,00	0,00
	Apoiar as equipes de Atenção Básica por meio da abrangência das ações da AB através do ENASFAP.	1	1
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	12
	Ampliar/Manter a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice Viral (1ª dose), em 75%.	75,00	86,25
	Atingir cobertura vacinal de 90% contra a gripe para todos os grupos prioritários.	90,00	83,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00	100,00
	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Notificar os casos suspeitos de violência.	80,00	100,00
	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis.	30	79
	Ampliar a oferta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos de 0,80 para 0,90.	0,90	0,97
	Ampliar a oferta de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de 0,80 para 0,90.	0,80	0,50
	Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	5,26	8,70
	Reduzir/manter a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) em 4.	4	4
	Instituir políticas de promoção de equidade em Saúde.	1	1
	Notificar casos de síndrome gripal.	80,00	100,00
	Instituir a política de saúde do homem.	1	1
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00	100,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Dispor de Profissional Farmacêutico, conforme estabelece a Legislação vigente;	1	1
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	1	1
	Garantir o acesso da população a medicamentos essenciais com qualidade.	225	131
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00
	Revisar permanentemente a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais - REMUNE.	1	1
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	1	1
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00
	Realizar no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias ao município por ano.	100,00	100,00
	Ampliar o percentual de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	90,00	90,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a investigação de 100% dos óbitos infantis e fetais.	100,00	100,00
	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	1	1
	Reduzir a mortalidade infantil.	0,00	0,00
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00
	Manter a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) para/em 100%.	100,00	0,00
	Reduzir o número de óbitos maternos.	0,00	0,00
	Realizar no mínimo 4 ciclos de visitas, com 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	12
	Ampliar/Manter a cobertura vacinal do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de 2 anos de idade Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10 valente (2ª dose), Poliomielite (3ªdose) e Tríplice Viral (1ª dose), em 75%.	75,00	86,25
	Encerrar 80% ou mais dos casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata registrados no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	100,00
	Atingir cobertura vacinal de 90% contra a gripe para todos os grupos prioritários.	90,00	83,00
	Notificar 100% dos acidentes por animais peçonhentos no SINAN.	100,00	100,00
	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de hanseníase.	100,00	100,00
	Notificar os casos suspeitos de violência.	80,00	100,00
	Ampliar a detecção e a cura de casos novos de tuberculose.	100,00	100,00
	Notificar agravos (acidentes e doenças) relacionados ao trabalho.	40,00	100,00

	Ampliar a oferta de testes rápidos de Hepatites B e C e HIV e Sífilis.	30	79
	Investigar 100% dos óbitos por acidentes de trabalho.	100,00	100,00
	Realizar o preenchimento de no mínimo 95% do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100,00	161,76
	Manter, no mínimo, 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	100,00
	Notificar casos de síndrome gripal.	80,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Qualificar o monitoramento e avaliação no âmbito municipal por meio da execução dos instrumentos de gestão do SUS.	1	1
	Incentivar a participação dos trabalhadores do SUS, em Cursos de Educação à Distância.	25,00	25,00
	Ampliar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família de 80 para 85.	80,00	81,43
	Reduzir/manter a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) em 4.	4	4

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	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	196.577,57	4.600,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	201.177,57
	Capital	N/A	4.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	1.508.937,50	379.700,00	117.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.005.837,50
	Capital	30.500,00	146.300,00	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	181.800,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	880.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	880.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	230.000,00	19.200,00	14.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	263.900,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	28.124,91	21.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	49.324,91
	Capital	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	75.733,49	39.000,00	6.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	120.733,49
	Capital	N/A	4.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
 Data da consulta: 12/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Podemos verificar que no ano de 2022, o município de São José do Inhacorá, alcançou excelentes resultados nos indicadores pactuados, **inclusive muitos ultrapassaram os números pactuados.**

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: 12/04/2023.

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
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 07/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 07/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

--

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 698,46	0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 417.156,84	335984,70
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 199,44	56,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 250.000,00	209770,17
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 2.941,20	3911,57
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 15.133,56	14379,64
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	17371,34
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 23.200,63	26884,70

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 07/02/2023 13:19:59

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Recursos Próprios.

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 07/02/2023 13:20:00
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
- Após análise podemos perceber que o município conseguiu tem um bom gerenciamento dos recursos, inclusive aplicou valores que estavam disponíveis em 31/12/2021.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/04/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2022, o município de São José do Inhacorá não passou por nenhum tipo de Auditoria.

11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2022, o município de São José do Inhacora, obteve resultados bastante positivos em relação as metas pactuadas, inclusive foi destaque a nível de estado no Programa Previne Brasil ficando na **21ª posição e a nível de região em 1º lugar**, também em relação a saúde da mulher vem se destacando, em relação ao Programa Rede Bem Cuidar, teve algumas dificuldades no 1º Ciclo mas que já foram sanadas, sendo que já conseguiu o selo bronze de acordo com as metas atingidas. Também uma melhora significativa no relacionamento da equipe. A Gestão pensando em melhorar as ações serviços em saúde realizou a ampliação da Farmácia Básica, também foram adquiridos veículos novos nestes ano com intuito de melhorar a locomoção da equipe e dos pacientes.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o ano de 2023, recomendamos que a equipe mantenha o foco de acordo com as metas pactuadas, também será realizada a Conferência Municipal de Saúde que será um momento de discussão com os profissionais, usuários, prestadores de serviço e gestão. Será ampliado as ações em saúde preventiva, iremos cuidar de quem esta doente e não deixar que mais usuários adoeçam. Também após a Conferência de Saúde será atualizado o Plano Municipal de Saúde do município.

RAQUEL TERESINHA ARNT
Secretário(a) de Saúde
SÃO JOSÉ DO INHACORÁ/RS, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

- Aos vinte e nove dias do mês de março de 2023, o RAG do ano de 2022 foi apresentado, avaliado e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde do Município de São José do Inhacora -RS em Assembleia Ordinária.

Introdução

- Considerações:

- O município possui a rede regional de atendimento à saúde organizada, com 100% de cobertura no município, conta com Equipe de apoio, Núcleo de Apoio às Estratégias de Saúde da Família e Atenção Básica.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Dados apresentados mostram a realidade local e como proceder para melhorar e ampliar o cuidado e a proteção a vida;

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

- A população possui acesso ao Sistema Único de Saúde com 100% de cobertura da Estratégia de Saúde da Família com apoio do Núcleo de Apoio à Saúde da Família.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

- O Município possui uma Unidade de Pronto Atendimento (PADU) 24 horas, uma Unidade Básica de Saúde (UBS) localizada na sede e integra o COFRON para atendimento, consultas e exames especializados.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

- Esse indicador permite visualizar os profissionais de saúde que prestam atendimento da rede pública de saúde e privada. Os profissionais atendem a demanda do município. Nem sempre o CNES condizem com as informações reais em relação aos profissionais atuantes.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

- Esse indicador permite visualizar os profissionais de saúde que prestam atendimento da rede pública de saúde e privada. Os profissionais atendem a demanda do município. Praticamente atinge todos os resultados da pactuação.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

- Este Relatório permite avaliar os indicadores financeiros, quanto cada esfera do governo contribui, gastos por habitante, com setor pessoal e também com medicamentos, os dados estão dentro dos parâmetros esperados.

Auditorias

- Considerações:

No ano de 2022, o município de São José do Inhacora não passou por nenhum tipo de Auditoria.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Conselho Municipal de Saúde preconiza atuar nas políticas de saúde, afim de garantir a população o acesso ao atendimento de qualidade, contribuir com ideias para novas ações e fiscalizar as ações de saúde bem como a aplicação de recursos financeiros.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Continuar o trabalho para atingir as metas, e simultaneamente promover a saúde dos usuários, valorização dos trabalhadores da saúde e gestão dos recursos.

Status do Parecer: Aprovado

SÃO JOSÉ DO INHACORÁ/RS, 13 de Julho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de São José Do Inhacora