

Relatório Anual de Gestão 2023

JULIO LEDUR
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	CERRO LARGO
Região de Saúde	Região 11 - Sete Povos das Missões
Área	177,67 Km²
População	13.705 Hab
Densidade Populacional	78 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 06/02/2024

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CERRO LARGO
Número CNES	6518214
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	87612990000105
Endereço	MAJOR ANTONIO CARDOSO 385 CASA
Email	adm.saude@cerrolargo-rs.com.br
Telefone	55 3359 4949

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2024

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	PAULO CÉSAR KIPPER DE ALMEIDA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	JULIO LEDUR
E-mail secretário(a)	administracao.saude@cerrolargo.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5533594949

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

Data da consulta: 06/02/2024

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: 06/02/2024

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: 04/10/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 11 - Sete Povos das Missões

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BOSSOROCA	1596.219	5890	3,69
CAIBATÉ	258.94	4704	18,17
CERRO LARGO	177.674	13705	77,14
DEZESSEIS DE NOVENBRO	216.848	2507	11,56
ENTRE-IJUÍ	552.545	9164	16,59

EUGÊNIO DE CASTRO	419.376	2633	6,28
GARRUCHOS	799.849	2688	3,36
GUARANI DAS MISSÕES	290.495	7415	25,53
MATO QUEIMADO	114.635	1795	15,66
PIRAPÓ	291.741	2260	7,75
PORTO XAVIER	280.511	9938	35,43
ROLADOR	293.488	2291	7,81
ROQUE GONZALES	346.622	6576	18,97
SALVADOR DAS MISSÕES	94.044	2877	30,59
SANTO ANTÔNIO DAS MISSÕES	1714.239	10300	6,01
SANTO ÂNGELO	680.498	76917	113,03
SETE DE SETEMBRO	129.995	1830	14,08
SÃO BORJA	3616.026	59676	16,50
SÃO LUIZ GONZAGA	1297.922	34752	26,78
SÃO MIGUEL DAS MISSÕES	1229.844	7056	5,74
SÃO NICOLAU	485.326	5118	10,55
SÃO PEDRO DO BUTIÁ	107.63	3070	28,52
UBIRETAMA	126.694	1994	15,74
VITÓRIA DAS MISSÕES	259.609	3254	12,53

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	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
30/05/2023	29/09/2023	16/02/2024

- Considerações

O relatório de gestão é um instrumento legal do SUS, para dar transparência ao acompanhamento, controle e avaliações e serviços de saúde e seu financiamento. Não é possível proporcionar uma saúde eficiente sem conhecer os condicionantes e determinantes da saúde da população, em cima desses dados é possível programar as ações que serão desenvolvidas pela Secretaria de Saúde do município de Cerro Largo; trabalhando na promoção de saúde, prevenção de doenças e tratamento/acompanhamento de doenças pré existentes.

Apresentando em um panorama geral, o município foi fundado em 04 de outubro de 1902. Tem como prefeito atual o Paulo Kipper, vice-prefeito Júlio Ledur. A distância da capital do estado Porto Alegre é de 498 km. Possui uma área de 177,674 km² e uma população de 13.289 hab. A sua economia está baseada principalmente no setor de prestação de serviços, comércio, indústrias e setor agrícola (soja, trigo, milho, suinocultura e gado de leite).

O Secretário Júlio Ledur assumiu a pasta pelo período de janeiro a dezembro de 2023.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

No início do século, a Companhia de Colonização Bauerverein, que tinha por objetivo abrir novas fronteiras agrícolas no estado para o assentamento de colonos descendentes de imigrantes alemães, decidiu vender lotes de terras na região noroeste do Rio Grande do Sul.

Assim, sob o comando do Padre Jesuíta Maximiliano Von Lassberg, lá chegaram as primeiras famílias de colonos oriundas da região de Montenegro. Os primeiros colonizadores foram Mathias München, Felipe Guth, João Ten Caten, Karl Dahmer, Mathias Bard, Paulo Schmidt, Johan Hoffmann, Peter Martini, Jacob Muller, Peter Ludwig, Michel Schneider e Arnold Hohegger. A colonização oficial ocorreu no dia 4 de outubro de 1902; estava fundada em terras férteis e cobertas por mata virgem entre os rios Ijuí e Comandá, a colônia Serro Azul, hoje município de Cerro Largo. No início da colonização foi construído um barracão para abrigar as famílias imigrantes até que pudessem ir morar no lote adquirido.

O espírito empreendedor, a obstinação e a dedicação ao trabalho, somadas à fertilidade da terra provocaram um rápido progresso aos colonos. Tanto assim que, já no ano de 1915, Serro Azul foi elevada à categoria de vila, sede do 4º Distrito do então município de São Luiz Gonzaga. Em 1942, por exigência do IBGE, a denominação de Serro Azul foi alterado para a atual Cerro Largo.

Também na década de 1940 houve a primeira movimentação pela emancipação. Mas, apesar da prova plebiscitária, a iniciativa foi abortada por força política dos escalões superiores do governo central. Os esforços em prol da independência político-administrativa foram retomados no início dos anos 50, através da Comissão de Emancipação, formada pelos srs. Arlindo Schneider, Arthur Berwanger, Guido Steffens, Gomercindo Sperb, Jacob R. Haupenthal, Otto Flach, João Edmundo München e Ney Antunes Maciel. E, finalmente, em 15 de dezembro de 1954 foi assinado pelo governador de estado o Decreto nº 2.519, criando o município de Cerro Largo, cuja instalação oficial aconteceu em 28 de fevereiro de 1955, com a posse do primeiro prefeito, Jacob Reinaldo Haupenthal.

Na década de 1960 desmembraram-se de Cerro Largo os atuais municípios de Roque Gonzales, São Paulo das Missões e Porto Xavier; posteriormente São Pedro do Butiá e Salvador das Missões.

Em 2002, o município comemorou 100 anos de fundação.

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	390	372	762
5 a 9 anos	408	393	801
10 a 14 anos	417	344	761
15 a 19 anos	434	370	804
20 a 29 anos	1045	934	1979
30 a 39 anos	1175	1017	2192
40 a 49 anos	973	880	1853
50 a 59 anos	992	985	1977
60 a 69 anos	801	823	1624
70 a 79 anos	410	527	937
80 anos e mais	192	361	553
Total	7237	7006	14243

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 06/02/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
CERRO LARGO	114	136	138	138

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 06/02/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	62	81	133	55	33
II. Neoplasias (tumores)	102	82	91	89	83
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	16	12	7	6	28
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	25	19	11	7	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	24	32	29	30	37
VI. Doenças do sistema nervoso	37	22	6	16	23
VII. Doenças do olho e anexos	3	-	1	2	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	1	3	1	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	98	55	71	61	77
X. Doenças do aparelho respiratório	154	61	85	139	130
XI. Doenças do aparelho digestivo	120	132	145	145	118
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	12	7	3	9	9
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	30	7	11	20	17
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	65	54	37	74	55
XV. Gravidez parto e puerpério	43	52	52	57	64
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7	11	6	3	8
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	7	2	1	3	6
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	1	2	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	90	55	59	62	104

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	3	1	2	5	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	911	686	754	786	814

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/02/2024.

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	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	6	4	27	7
II. Neoplasias (tumores)	29	28	30	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	13	8	9	7
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	1	1
VI. Doenças do sistema nervoso	3	6	12	6
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	40	34	29
X. Doenças do aparelho respiratório	4	5	3	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	6	3	9
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	6	10	7
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	2	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	1	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	19	16	11
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	131	126	152	115

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 06/02/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O investimento público e a gestão qualificada em saúde refletem diretamente na melhoria da qualidade de vida da população, no aumento da expectativa de vida da população, na redução de internações por causas sensíveis à atenção básica, na redução da mortalidade, entre outros indicadores de saúde sensíveis a estes investimentos.

A melhoria da qualidade de vida e saúde da população tem relação direta positiva com indicadores socioeconômicos, tais como a estabilidade laboral e financeira das famílias (pela diminuição de afastamentos por adoecimento e dos gastos com saúde), redução da desigualdade social em saúde, e por estas razões, contribui para a estabilidade e crescimento econômico e social.

Os indicadores universais expressam o acesso e qualidade da organização em redes, além de considerar os indicadores epidemiológicos de abrangência nacional e desempenho do sistema, sendo de pactuação comum e obrigatória nacionalmente, alguns indicadores são destacados em anexo.

Observando este cenário no município avalia-se a assistência ao pré-natal, a vinculação da gestante ao local de ocorrência do parto, evitando a sua peregrinação e as boas práticas durante o atendimento ao parto e ao nascimento, identificando situações de desigualdades e tendências que demandam ações ou estudos específicos, também o acesso das crianças menores de um ano ao acompanhamento de puericultura nos serviços de saúde e ao atendimento hospitalar de qualidade quando necessário.

Na atenção primária desenvolvemos atividades que tem a capacidade de resolução e melhorias nos atendimentos, enfatizando problemas de saúde que podem ser prevenidos ou tratados precocemente. Uma das ações desenvolvidas é o oferecimento de testes rápidos para gestante e parceiro visando a detecção e tratamento precoce da sífilis na gestante e assim diminuindo os riscos da sífilis congênita, além de HIV e hepatites virais.

O município de Cerro Largo através da Secretaria de Saúde, junto as equipes de ESFs (Estratégia de Saúde da Família), estão periodicamente realizando ações para melhoria dos indicadores de morbidade acima relacionados, direcionando as ações na prevenção de doença e promoção da saúde e estão sempre em busca de projetos, planos e ações que viabilizem isso.

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	53.251
Atendimento Individual	42.266
Procedimento	50.618
Atendimento Odontológico	8.323

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: 06/02/2024.

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	848	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	524	-	-	-
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	1372	-	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 06/02/2024.

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	848	-
Total	848	-

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

Data da consulta: 06/02/2024.

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

O Município de Cerro Largo tem 13.710 habitantes, conta com o serviço de 4 ESFs e uma Equipe de Saúde Prisional, contendo também duas equipes de saúde bucal (eSB) - 20 horas cada uma - e duas estratégias de saúde bucal (ESB) - 40 horas cada uma -, uma Sala de Vacinas, uma Equipe E-multi (nutricionista, psicóloga infantil, psicóloga adulta, fonoaudióloga e fisioterapeuta), uma Farmácia Municipal e a Secretaria de Saúde, juntos a cobertura populacional estimada pelas equipes foi de 100% nos meses de janeiro a dezembro.

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 12/2023

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
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

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: 06/02/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	7	0	0	7
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
PESSOAS FISICAS				
Total	7	0	0	7

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: 06/02/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
O município de Cerro Largo possui 10 estabelecimentos sob gestão municipal que são os seguintes: 4 ESFs, 1 eAPP (Equipe de Atenção Primária Prisional), 1 centro de saúde com especialidades entre elas fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e nutrição, 1 sala de vacinas municipal, 1 farmácia básica municipal, 1 unidade móvel (SAMU), 1 Hospital geral (AHCASA).

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2023

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	2	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	6	10	17	28
	Intermediados por outra entidade (08)	0	1	0	3	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	0	5	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/07/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	8	11	9	5
	Bolsistas (07)	2	3	2	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	87	93	86	94
	Intermediados por outra entidade (08)	9	9	7	7
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	2	13	18

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 08/07/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

De acordo com atualizações do CNES, o quadro de profissionais da saúde fica da seguinte forma:

Enfermeiros (5), Médicos (7),Técnicos de Enfermagem (7), Auxiliar de Enfermagem (1), Dentista (4), Auxiliar de Saúde Bucal (3), Agente Comunitário de Saúde (29), Nutricionista (1), Psicólogas (3), Fonoaudióloga (1), Fisioterapeutas (2), Farmacêuticas (2), Atendente de Farmácia (2) e Visitadora do PIM (1). Cargo de Confiança, Estagiários, Balconista, Auxiliar Administrativo, Oficial Administrativo, conforme dados do DGMP.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Qualificar o acesso integral a ações e serviços no Sistema Único de Saúde/ SUS									
OBJETIVO Nº 1.1 - - Melhorar e fortalecer a saúde dos usuários do sus no município de cerro Largo através da cooperação técnica e financeira tripartite(Governo Federal , Estadual e Municipal.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Visitação domiciliar dos agentes comunitários de saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção do programa informatiza APS									
Ação Nº 3 - Atendimento da atenção básica e especializada fora do município									
Ação Nº 4 - Atendimento médico e de enfermagem e contratação dos mesmos caso for necessário									
Ação Nº 5 - Cobertura populacional da atenção básica por meio da estratégia saúde da família									
Ação Nº 6 - Qualificação das equipes de saúde									
Ação Nº 7 - Utilização dos saldos remanescentes de anos anteriores para aquisição de equipamentos conforme necessidade									
Ação Nº 8 - Garantir o funcionamento pleno da Unidade de Saúde da Família, com Recursos Humanos, materiais de consumo, energia elétrica, telefone, internet, manutenção de veículos, combustível, dentre outros									
Ação Nº 9 - Acompanhar as condicionalidades do programa Bolsa Família									
Ação Nº 10 - Manutenção das ações previstas no Programa Saúde na Escola (PSE)									
Ação Nº 11 - Prevenção de problemas odontológicos, prioritariamente na população de 0 a 14 anos e gestantes									
Ação Nº 12 - atendimentos odontológico curativo e de urgências									
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção e detecção precoce de possíveis casos do novo coronavírus									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação de sintomáticos (SR)	Busca ativa de casos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Diagnóstico Clínico de Casos									
Ação Nº 2 - Implantação de uma Central de Triagem para diagnóstico precoce, afim de evitar a pronta contaminação dos demais estabelecimentos de saúde									
Ação Nº 3 - Exame Clínico do suspeito e aplicação do teste conforme orientações do Ministério da Saúde									
DIRETRIZ Nº 2 - Implementação, controle e fiscalização das ações de vigilância em Saúde									

OBJETIVO Nº 2.1 - Vigilância ambiental									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Combate ao mosquito aedes, zika e chikungunya	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Percentual	2021	80,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter completa e capacitada a equipe de combate a endemias									
Ação Nº 2 - Capacitar os profissionais de saúde do município para desenvolver ações básicas de vigilância em saúde									
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas sobre temática "Dengue, Zika e Chikungunya" para a população									
Ação Nº 4 - Promover condições básicas para o atendimento do paciente com Dengue, Zika e Chikungunya nas Unidades Hospitalares									
Ação Nº 5 - Aquisição de material para Campanhas Educativas e uniformes para equipe									
OBJETIVO Nº 2.2 - Vigilância epidemiológica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter vacinações e notificações de agravos epidemiológicos.	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	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecer e ampliar as ações de prevenção e detecção precoce de novos casos de tuberculose pulmonar bacilífera diagnosticados a cada ano									
Ação Nº 2 - Intensificar a busca de casos de hanseníase para atingir 100 % de tratamento e cura									
Ação Nº 3 - Formar grupos de hipertensos, diabéticos, fumantes e aidéticos para que, através da orientação e prevenção, sejam minimizados os efeitos colaterais da doença									
Ação Nº 4 - Manutenção com ampla divulgação do calendário de vacinas do Ministério da Saúde									
OBJETIVO Nº 2.3 - Vigilância Sanitária									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ações em vigilância Sanitária	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 - Realização de análise de água para o consumo humano									
Ação Nº 2 - Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos									
Ação Nº 3 - Realizar, no mínimo, sete grupos de ações de Vigilância Sanitária									
Ação Nº 4 - Inspeccionar reservatórios coletivos de água para análise									
Ação Nº 5 - Inspeccionar reservatórios coletivos de água para análise									
DIRETRIZ Nº 3 - Garantia do acesso da população à serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política de atenção especializada									

OBJETIVO Nº 3.1 - Laboratório Regional 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter Programa de Confeção de Próteses Dentárias	Confeção de próteses dentárias à população referenciada	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter contrato para terceirização para confeção de próteses dentárias										
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais e equipamentos necessários para a confeção de próteses dentárias										
Ação Nº 3 - Criar sistema de avaliação de próteses colocadas										
OBJETIVO Nº 3.2 - Contratos e convênios com prestadores em complementação ao SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. 1 Manter contratos e convênios com serviços ambulatoriais e hospitalares complementares ao SUS	Manter Contratos e Convênios	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter convênio com os laboratórios locais de análises clínicas (em complementação à tabela do SUS)										
Ação Nº 2 - Manter convênio com a Associação Hospitalar de Caridade Serro Azul de Cerro Largo para primeiro atendimento em urgências e procedimentos de baixa e média complexidade										
Ação Nº 3 - Manter adesão ao Consórcio Cis Missões para referenciamento de consultas e exames à pacientes do SUS										
Ação Nº 4 - Manter convênio com a Associação Hospitalar de Caridade Santo Ângelo de Santo Ângelo para referência regional de média e alta complexidade										
OBJETIVO Nº 3.3 - Transporte de pacientes para acesso à MAC										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter ambulância e demais veículos que transportam pacientes aos centros de referencia e/ou aquisição de passagens	Manter veículos e adquirir vale saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter ambulância e demais veículos que transportam pacientes os centros de referência										
Ação Nº 2 - Aquisição de vale-saúde (passagens) para pacientes em atendimento em Porto Alegre pelo SUS										
DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da Assistência Farmacêutica no âmbito do SUS										
OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir o atendimento da demanda de medicamentos do SUS										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Adquirir Medicamentos	Aquisição de medicamentos conforme solicitação da equipe de Assistência Farmacêutica	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manutenção de disponibilidade e acesso dos medicamentos e insumos da farmácia básica aos munícipes										
Ação Nº 2 - - Aquisição de medicamentos através do consorcio regional CIS MISSÕES										
Ação Nº 3 - Estruturação do serviço farmacêutico municipal através do desenvolvimento do eixo estrutura										
Ação Nº 4 - Disponibilizar informações sobre as ações e serviços da assistência farmacêutica										
DIRETRIZ Nº 5 - Aperfeiçoar a gestão municipal, com centralidade na garantia do acesso, gestão participativa com foco em resultados, participação social e financiamento estável										
OBJETIVO Nº 5.1 - Manter funcionamento da Secretaria Municipal de Saúde										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter funcionamento da gestão, qualificação de toda equipe de saúde e suporte ao Conselho Municipal de Saúde	Manter a Secretaria de Saúde e acolhimento das demandas	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar uma reunião mensal com toda equipe de saúde, mantendo espaço de reflexão, treinamento, capacitação e organização dos projetos e serviços ofertados à população										
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento pleno da gestão SMS com RH, materiais de consumo, energia elétrica, telefone, internet, manutenção de veículos, combustível, dentre outros										
DIRETRIZ Nº 6 - Investimentos na Atenção Básica										

OBJETIVO Nº 6.1 - - Renovação e Manutenção da Frota da Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Renovação e Manutenção da Frota da Saúde	Renovação e manutenção da frota, conforme demanda	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir veículos novos para renovação permanente da frota da saúde									
Ação Nº 2 - Manutenção da frota da saúde									
OBJETIVO Nº 6.2 - Construção e ampliação das Unidades Básicas 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender ao aumento da demanda em saúde	Atender ao aumento da demanda em saúde	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter a PNAISP (Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional), bem como adquirir equipamentos e materiais necessários ao atendimento dos apenados									
Ação Nº 2 - Construção e ampliação das Unidades Básicas de Saúde									
OBJETIVO Nº 6.3 - Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para a Saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes, conforme demanda	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir equipamentos novos, conforme demanda									

DIRETRIZ Nº 7 - Garantir à população o atendimento do Programa Mais Médicos e Agentes Comunitários de Saúde									
OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar o atendimento aos usuários do SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar eficácia do programa das ESFs	Proporcionar eficácia do programa das ESFs	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter recursos humanos para o desenvolvimento das ações									
Ação Nº 2 - Manter equipe capacitada e motivada para suas atribuições									
Ação Nº 3 - Confeccionar uniforme para as equipes									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	1 Manter contratos e convênios com serviços ambulatoriais e hospitalares complementares ao SUS	100,00	100,00
	Manter ambulância e demais veículos que transportam pacientes aos centros de referencia e/ou aquisição de passagens	100,00	100,00
	Manter funcionamento da gestão, qualificação de toda equipe de saúde e suporte ao Conselho Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Renovação e Manutenção da Frota da Saúde	100,00	100,00
	Atender ao aumento da demanda em saúde	100,00	100,00
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes	100,00	100,00
	Proporcionar eficácia do programa das ESFs	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100,00	100,00
	Identificação de sintomáticos (SR)	100,00	100,00
	Combate ao mosquito aedes, zika e chikungunya	100,00	100,00
	Manter vacinações e notificações de agravos epidemiológicos.	100,00	100,00
	Ações em vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Manter Programa de Confecção de Próteses Dentárias	100,00	100,00
	1 Manter contratos e convênios com serviços ambulatoriais e hospitalares complementares ao SUS	100,00	100,00

	Manter ambulância e demais veículos que transportam pacientes aos centros de referencia e/ou aquisição de passagens	100,00	100,00
	Adquirir Medicamentos	100,00	100,00
	Renovação e Manutenção da Frota da Saúde	100,00	100,00
	Atender ao aumento da demanda em saúde	100,00	100,00
	Proporcionar eficácia do programa das ESFs	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Manter Programa de Confecção de Próteses Dentárias	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Combate ao mosquito aedes, zika e chikungunya	100,00	100,00
	Ações em vigilância Sanitária	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Identificação de sintomáticos (SR)	100,00	100,00
	Manter vacinações e notificações de agravos epidemiológicos.	100,00	100,00
	Ações em vigilância Sanitária	100,00	100,00

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	9.311.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	9.311.000,00
	Capital	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
122 - Administração Geral	Corrente	650.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	650.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	8.437.000,00	N/A	3.830.000,00	1.790.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	14.057.000,00
	Capital	20.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	20.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	224.000,00	N/A	181.000,00	150.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	555.500,00
	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	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	356.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	356.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/07/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Buscando manter o financiamento intacto para os serviços da atenção básica damos ênfase para os programas que são propostos pelos entes federados: Previne Brasil, que são 07 indicadores, entre eles nas áreas de ações de saúde da mulher, saúde bucal, pré-natal, saúde da criança e doenças crônicas não transmissíveis (hipertensão arterial e diabetes melitus).

O programa estadual de incentivo para a atenção primária à saúde (PIAPS) consiste em repasse de recursos financeiros ao município para fins de custeio e investimento em ações de saúde que fortaleçam e qualifiquem o trabalho da APS no âmbito municipal entre elas constituídos dos seguintes componentes: sociodemográfico, incentivo para as equipes da atenção primária à saúde, incentivo à promoção da equidade em saúde, incentivo ao Primeira Infância Melhor (PIM) e incentivos estratégicos à qualidade da APS (Rede Bem Cuidar).

A Secretaria Municipal de Saúde possui o objetivo de qualificar o acesso integral a ações e serviços no Sistema Único de Saúde/SUS e promover a integralidade e interação entre os vários serviços oferecidos em nosso município.

Vale frisar que num panorama geral que no ano de 2023 foi colocado que o percentual atingido foi de 100%, porém no objetivo 1.2, na meta de busca ativa de casos e identificação de sintomáticos, não foi mantido uma central de triagem para o diagnóstico precoce mas sim, foi mantido todos os atendimentos de sintomáticos dentro de cada ESF para testagem e tratamento respiratório em lugar específico, oportuno e isolado dos demais.

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: 08/07/2024.

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: 11/03/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 11/03/2024.

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
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 1.163.009,00	983000,00
	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 72.962,47	65349,92
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 1.051.536,00	1215925,02
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.553.825,88	1087316,87
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 233,25	233,25
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 425.000,00	425000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 177.187,50	177187,50
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 85.157,76	99916,61
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 126.144,00	229267,69
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 34.920,86	34920,86

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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 11/03/2024 15:55:40

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 EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	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

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - 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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,

Gerado em 11/03/2024 15:55:42

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira
 - O município aplicou 19,78% de suas receitas em saúde no ano de 2023, acima do limite constitucional (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal).

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 08/07/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/07/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

No ano de 2023 foram realizadas ações individuais e coletivas necessárias para o atendimento buscando atender a todos de forma humanizada, junto isso também alcançar as metas pactuadas dentro dos programas recomendados como: PIAPS (Programa Estadual de Incentivos para a Atenção Primária à Saúde), Rede Bem Cuidar e Previne Brasil.

A Secretaria Municipal de Saúde de Cerro Largo tem como objetivo promover o cumprimento dos princípios e diretrizes pactuados do Sistema Único de Saúde, bem como na prevenção e ações de enfrentamento à doenças crônicas não transmissíveis e novos agravos buscando a integração dos serviços em saúde. As equipes de saúde estão constantemente buscando o aperfeiçoamento necessário para que o usuário seja acolhido com resolutividade e eficiência.

Concluímos que a ênfase está na gestão qualificada e na adoção de sistema de monitoramento, controle e avaliação constante dos instrumentos e das ações em andamento, buscando informatizar o serviço de forma a agilizar a comunicação intersetorial.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o bom funcionamento dos serviços de saúde do município de Cerro Largo, entre muitas sugestões damos ênfase para: rever e atualizar o quadro de funcionários para conseguir atender a alta demanda, seguir com a construção de uma nova unidade ESF-4, promover nas outras unidades (ESF-1, ESF-2 e ESF-3) a acessibilidade às pessoas que necessitam de uma estrutura física diferenciada e melhorar e agilizar os instrumentos de planejamento (PAS, PMS).

JULIO LEDUR
Secretário(a) de Saúde
CERRO LARGO/RS, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O relatório de gestão FOI APRESENTADO PERANTE ESSE CONSELHO DE SAUDE, O QUAL EMITIU O PARECER FAVORÁVEL.

Introdução

- Considerações:

seguem dados historicos do municipio de Cerro Laego confirme relatorio detalhado enviado a esse conselho previamente

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O investimento público e a gestão qualificada em saúde refletem diretamente na melhoria da qualidade de vida da população, no aumento da expectativa de vida da população, na redução de internações por causas sensíveis à atenção básica, na redução da mortalidade, entre outros indicadores de saúde sensíveis a estes investimentos.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Conforme dados enviados previamente a esse orgao O Município de Cerro Largo tem 13.710 habitantes, conta com o serviço de 4 ESFs e uma Equipe de Saúde Prisional, contendo também duas equipes de saúde bucal (eSB) - 20 horas cada uma - e duas estratégias de saúde bucal (ESB) - 40 horas cada uma -, uma Sala de Vacinas, uma Equipe E-multi (nutricionista, psicóloga infantil, psicóloga adulta, fonoaudióloga e fisioterapeuta), uma Farmácia Municipal e a Secretaria de Saúde, juntos a cobertura populacional estimada pelas equipes foi de 100% nos meses de janeiro a dezembro.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O município de Cerro Largo possui 10 estabelecimentos sob gestão municipal que são os seguintes: 4 ESFs, 1 eAPP (Equipe de Atenção Primária Prisional), 1 centro de saúde com especialidades entre elas fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e nutrição, 1 sala de vacinas municipal, 1 farmácia básica municipal, 1 unidade móvel (SAMU), 1 Hospital geral (AHCASA).

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

acordo com atualizações do CNES, o quadro de profissionais da saúde fica da seguinte forma:

Enfermeiros (5), Médicos (7), Técnicos de Enfermagem (7), Auxiliar de Enfermagem (1), Dentista (4), Auxiliar de Saúde Bucal (3), Agente Comunitário de Saúde (29), Nutricionista (1), Psicólogas (3), Fonoaudióloga (1), Fisioterapeutas (2), Farmacêuticas (2), Atendente de Farmácia (2) e Visitadora do PIM (1). Cargo de Confiança, Estagiários, Balconista, Auxiliar Administrativo, Oficial Administrativo, conforme dados do DGMP.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

acompanhado PAS enviado previamente a nosso município

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O município aplicou 19,78% de suas receitas em saúde no ano de 2023, acima do limite constitucional (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal).

Auditorias

- Considerações:

nao ouve auditorias nesse periodo

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

No ano de 2023 foram realizadas ações individuais e coletivas necessárias para o atendimento buscando atender a todos de forma humanizada, junto isso também alcançar as metas pactuadas dentro dos programas recomendados como: PIAPS (Programa Estadual de Incentivos para a Atenção Primária à Saúde), Rede Bem Cuidar e Previne Brasil.

A Secretaria Municipal de Saúde de Cerro Largo tem como objetivo promover o cumprimento dos princípios e diretrizes pactuados do Sistema Único de Saúde, bem como na prevenção e ações de enfrentamento à doenças crônicas não transmissíveis e novos agravos buscando a integração dos serviços em saúde. As equipes de saúde estão constantemente buscando o aperfeiçoamento necessário para que o usuário seja acolhido com resolutividade e eficiência.

Concluímos que a ênfase está na gestão qualificada e na adoção de sistema de monitoramento, controle e avaliação constante dos instrumentos e das ações em andamento, buscando informatizar o serviço de forma a agilizar a comunicação intersectorial.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Para o bom funcionamento dos serviços de saúde do município de Cerro Largo, entre muitas sugestões damos ênfase para: rever e atualizar o quadro de funcionários para conseguir atender a alta demanda, seguir com a construção de uma nova unidade ESF-4, promover nas outras unidades (ESF-1, ESF-2 e ESF-3) a acessibilidade às pessoas que necessitam de uma estrutura física diferenciada e melhorar e agilizar os instrumentos de planejamento (PAS, PMS).

Status do Parecer: Aprovado

CERRO LARGO/RS, 08 de Julho de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Cerro Largo