

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2023

ELSTOR RENATO DESBESSELL
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. 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. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	SANTA CRUZ DO SUL
Região de Saúde	Região 28 - Vinte e Oito
Área	733,47 Km ²
População	132.271 Hab
Densidade Populacional	181 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 10/05/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA CRUZ DO SUL
Número CNES	6491677
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95440517000108
Endereço	RUA ERNESTO ALVES 1017 2 ANDAR
Email	saude@santacruz.rs.gov.br
Telefone	51 21099500

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 10/05/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	HELENA HERMANY
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ELSTOR RENATO DESBESSELL
E-mail secretário(a)	saude@santacruz.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5121099540

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

Data da consulta: 10/05/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 10/05/2023

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: 09/06/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 28 - Vinte e Oito

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade
CANDELÁRIA	943.731	31475	33,35
GRAMADO XAVIER	217.524	4378	20,13
HERVEIRAS	118.28	3019	25,52
MATO LEITÃO	45.903	4627	100,80
PANTANO GRANDE	847.613	8995	10,61

PASSO DO SOBRADO	265.108	6612	24,94
RIO PARDO	2050.531	38257	18,66
SANTA CRUZ DO SUL	733.473	132271	180,34
SINIMBU	510.12	10152	19,90
VALE DO SOL	328.227	11873	36,17
VALE VERDE	329.401	3531	10,72
VENÂNCIO AIRES	773.239	72373	93,60
VERA CRUZ	309.62	27325	88,25

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

2. Introdução

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	3767	3591	7358
5 a 9 anos	3818	3637	7455
10 a 14 anos	3742	3451	7193
15 a 19 anos	4182	4149	8331
20 a 29 anos	9964	9850	19814
30 a 39 anos	10310	10530	20840
40 a 49 anos	9085	9546	18631
50 a 59 anos	8068	9216	17284
60 a 69 anos	6302	7697	13999
70 a 79 anos	3042	4496	7538
80 anos e mais	1181	2647	3828
Total	63461	68810	132271

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 30/05/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021
SANTA CRUZ DO SUL	1613	1482	1461

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 30/05/2023.

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	104	105	407	253	126
II. Neoplasias (tumores)	318	359	255	357	205
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	12	11	12	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	24	39	32	52	31
V. Transtornos mentais e comportamentais	133	149	131	121	96
VI. Doenças do sistema nervoso	39	41	34	71	35
VII. Doenças do olho e anexos	27	58	22	28	34
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	11	12	2	5	13
IX. Doenças do aparelho circulatório	250	286	245	288	182
X. Doenças do aparelho respiratório	183	216	211	272	168
XI. Doenças do aparelho digestivo	350	327	302	350	193
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	51	73	37	73	41
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	224	118	94	121	84
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	192	158	145	190	127
XV. Gravidez parto e puerpério	435	431	441	396	263
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	88	62	80	75	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	14	18	15	19	16
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	44	37	22	62	49
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	399	298	341	372	277

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	37	11	20	30	30
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	2940	2810	2847	3147	2023

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

Data da consulta: 30/05/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	32	59	354
II. Neoplasias (tumores)	240	253	280
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	2	-	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	96	83	113
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	7	15
VI. Doenças do sistema nervoso	52	48	69
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	329	287	290
X. Doenças do aparelho respiratório	100	76	100
XI. Doenças do aparelho digestivo	37	49	47
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	4	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	11	8	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	20	29
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	5	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	4	12
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	34	11	15
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	92	73	69
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	1072	988	1410

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

Data da consulta: 30/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

As mais frequentes causas de Morbidades Hospitalar de residentes estão ranqueadas da seguinte forma:

- 1 - XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas: 277
- 2 - XV. Gravidez parto e puerpério: 263
- 3 - II. Neoplasias (tumores): 205
- 4 - XI. Doenças do aparelho digestivo: 193
- 5 - IX. Doenças do aparelho circulatório: 182
- 6 - X. Doenças do aparelho respiratório: 168
- 7 - XIV. Doenças do aparelho geniturinário: 127
- 8 - I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias: 126
- 9 - V. Transtornos mentais e comportamentais: 96
- 10 - XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo: 84

Em relação ao mesmo período de 2022, todas as internações diminuíram conforme sua classificação, excetuando apenas as doenças do sangue, órgãos hematopoiéticos e transtomos imunitários, doenças dos olhos e anexos e doenças do ouvido.

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	0
Atendimento Individual	0
Procedimento	0
Atendimento Odontológico	0

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	3874	94143,74	-	-
03 Procedimentos clínicos	48144	146531,64	1008	1214221,21
04 Procedimentos cirúrgicos	212	6375,56	842	1849090,22
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	2	3908,63
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	52230	247050,94	1852	3067220,06

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

Data da consulta: 30/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5680	588,42
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	47	10535,10

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

Data da consulta: 30/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	49695	2,70	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	256384	3023912,00	7	1891,10
03 Procedimentos clínicos	459881	5705895,03	1026	1225931,46
04 Procedimentos cirúrgicos	8374	271493,58	1665	3546935,98
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	6	810,00	2	3908,63

06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	407	366717,18	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	774747	9368830,49	2700	4778667,17

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

Data da consulta: 30/05/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2095	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4699	-
Total	6794	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 30/05/2023.

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

O município conta com sistema de informação de saúde e prontuário eletrônico, que permite o acompanhamento do itinerário terapêutico dos usuários do SUS na RAS. Eventualmente, ocorrem adversidades inerentes ao processo referente à exportação de dados para as bases nacionais. Com isso, os dados dos Sistema de Informação em Saúde do Ministério da Saúde podem se apresentar díspares em relação aos dados apurados na base local.

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 04/2023

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	4	4
FARMACIA	0	0	5	5
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	43	43
HOSPITAL GERAL	0	0	3	3
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	73	74
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	40	40
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	1	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	13	13
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	2	2
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	2	2
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	3	3
Total	0	2	196	198

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: 10/05/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
CONSORCIO PUBLICO DE DIREITO PUBLICO (ASSOCIACAO PUBLICA)	1	0	0	1
MUNICIPIO	67	0	0	67
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	2	0	2
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	8	0	0	8
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	14	0	0	14
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	70	0	0	70
SOCIEDADE SIMPLES PURA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	10	0	0	10
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	25	0	0	25
Total	196	2	0	198

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: 10/05/2023.

5.3. Consórcios em saúde

Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
07664821000171	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Atenção odontológica Consulta médica especializada	RS / SANTA CRUZ DO SUL

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 10/05/2023.

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

Sob gestão plena estão os serviços de Atenção Primária com Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde, Unidades Básicas de Saúde, Estratégias de Saúde da Família, Divisão de Saúde Bucal, além dos programas Bem-Me-Quer, Melhor em Casa, Primeira Infância Melhor (PIM) e Centro de Referência do Idoso. A rede de urgência/emergência é composta pelo Centro Materno Infantil (CEMAI) e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), a Casa de Saúde Ignêz Irene Moraes (Hospitalzinho), a UPA Esmeralda sob gestão terceirizada. Os serviços de Atenção Especializada compreendem o Centro Municipal de Atendimento à Sorologia/Serviço especializado em IST/HIV/AIDS (CEMAS/SAE), que é referência microrregional para mais 8 municípios, o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS II), Centro de Atenção Psicossocial da Infância e Adolescência (CAPSia), Centro de Atenção Psicossocial para Álcool e outras drogas (CAPS AD III), Unidade Municipal de Referência em Saúde do trabalhador (UMREST), Centro Regional de Referência em Saúde do Trabalhador da Região dos Vales (CEREST/Vales); a Vigilância em Saúde com os departamentos da Sanitária e Ambiental, Imunizações e Epidemiológica, Central de Regulação e Assistência Farmacêutica. A média complexidade conta com o Consórcio Intermunicipal dos Vales (CISVALE), com o qual o Município tem conveniadas diversas especialidades médicas e a cirurgia bucomaxilofacial de nível ambulatorial. Os procedimentos de alta complexidade são ofertados em diversas áreas com serviços de reabilitação em três hospitais: Santa Cruz, Ana Nery e Monte Alverne.

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, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	133	0	54	2	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	7	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	51	50	87	140	120
	Informais (09)	1	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	13	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	181	14	1	42	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	96	0	90	5	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	5	7	42	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	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)	25	1	2	111	13
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/05/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	163	191	210	216	
	Celetistas (0105)	56	65	81	79	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	190	208	183	281	
	Bolsistas (07)	9	9	14	14	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	670	648	689	841	
	Informais (09)	1	1	1	1	
	Intermediados por outra entidade (08)	251	271	278	364	
	Residentes e estagiários (05, 06)	77	87	107	118	
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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	85	162	118	238	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 30/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os dados dos RDQA anteriores já demonstravam a carência de profissionais para trabalhar na rede SUS, mesmo contando com alternativas de contratação, como processos seletivos temporários, contratos por Pessoa Jurídica e através do Consórcio CISVALE. Este cenário foi agravado com a pandemia COVID-19 e ainda segue refletindo. Para algumas categorias profissionais como médicos, fisioterapeutas e fonoaudiólogos há escassez no mercado. Para outras categorias, o concurso vigente já está sem cadastro reserva.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde (RAS)

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e aprimorar as ações da Atenção Primária à Saúde (APS) como ordenadora do cuidado e coordenadora da RAS

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar e qualificar o acesso aos serviços da APS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	55,15	89,76	76,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Aumentar turno de atendimento nas Unidades de Saúde, com horários alternativos;									
Ação Nº 2 - Ampliar equipes de saúde da família: ESF Guarda de Deus junto a ESF Alcemiro dos Santos e UBS Central (que substituirá o Ambulatório Central), em consonância com o projeto de remapeamento;									
Ação Nº 3 - Realizar remapeamento das áreas adscritas selecionadas de unidades de atenção primária à saúde;									
Ação Nº 4 - Manter o cadastramento individual atualizado nas unidades de atenção primária à saúde;									
Ação Nº 5 - Efetivar a contratação de agentes comunitários de saúde para as áreas descobertas, prioritariamente as mais vulneráveis;									
Ação Nº 6 - Manter visitas domiciliares e reuniões de equipe dos Agentes Comunitários de Saúde, seguindo o preconizado nas recomendações para o trabalho no contexto da pandemia de coronavírus;									
Ação Nº 7 - Manter a composição de duas equipes de redutores de danos com ações voltadas ao cuidado integral de saúde mental, relacionados ao uso problemático de substâncias psicoativas em pessoas que não podem ou não querem parar de usar drogas;									
Ação Nº 8 - Manter atendimentos semanais da equipe do Consultório na Rua com participação da equipe de Redução de Danos;									
Ação Nº 9 - Manter ações de promoção de saúde e prevenção de agravos nas unidades de saúde e seus territórios;									
Ação Nº 10 - Realizar atendimento individual com consultas médicas e demais consultas com profissionais de nível superior e médio, visitas domiciliares e procedimentos, conforme normativas vigentes, no contexto da pandemia COVID-19;									
Ação Nº 11 - Manter testes rápidos de gravidez, IST's e hepatites virais em todas as unidades de saúde para todos os usuários;									
Ação Nº 12 - Prestar assistência em planejamento familiar na Rede, incluindo a dispensação de métodos contraceptivos definitivos, tais como laqueadura tubária e vasectomia; e métodos temporários, como os preservativos, DIU, hormonais orais, injetáveis e subdérmico Implanon, este último de acordo com o protocolo municipal;									
Ação Nº 13 - Implementar a Política Municipal de Alimentação e Nutrição, coordenando e articulando programas Estaduais e Federais, provendo apoio matricial às equipes da Atenção Primária à Saúde e Atenção Especializada;									
Ação Nº 14 - Ofertar ações voltadas ao cuidado em saúde às pessoas com condições pós-covid na Atenção Primária à Saúde, no contexto da pandemia COVID-19;									
Ação Nº 15 - Continuar desenvolvendo campanhas e Comunicação em Saúde sobre COVID-19;									
Ação Nº 16 - Manter e ampliar as ações de Práticas Integrativas e Complementares de Saúde (PICS) com estímulo às equipes para participarem de cursos de formação ofertados pelo Município, Estado ou Ministério da Saúde;									
Ação Nº 17 - Manter participação nas atividades de articulação com a rede de saúde intersetorial;									
Ação Nº 18 - Manter planejamento anual de aquisições de mobiliários e equipamentos, instrumentais, materiais de consumo, incluindo os insumos para a prevenção da COVID-19 e equipamentos de proteção individual;									
Ação Nº 19 - Promover a saúde da população privada de liberdade, mantendo a equipe mínima exigida pelo Ministério da Saúde, prestando assistência integral;									
Ação Nº 20 - Elaborar materiais de educação nutricional;									
Ação Nº 21 - Manter a assistência e insumos para pacientes descompensados com doença crônica não transmissível como diabéticos, hipertensos e obesos.									
Ação Nº 22 - Implementar Ambulatório de Feridas, ligado ao Programa Melhor em Casa;									
2. Monitorar as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Auxílio Brasil	Percentual	2020	63,47	70,00	70,50	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Acompanhar os beneficiários nas consultas de rotina nas unidades de saúde e nas campanhas de vacinação e realizar os registros nos sistemas de informação;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa dos beneficiários faltosos, com equipe multiprofissional;									
Ação Nº 3 - Efetuar o monitoramento do estado nutricional dos beneficiários, através de atividades individuais e coletivas, encaminhando para atendimento nutricional conforme fluxos estabelecidos;									
Ação Nº 4 - Manter participação nas reuniões do Comitê Intersetorial Auxílio Brasil.									
3. Ampliar o acesso dos serviços de saúde bucal para a população.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	55,81	81,77	59,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a manutenção das onze (11) equipes de saúde bucal de 40 horas modalidade I vinculadas às Estratégias de Saúde da Família homologadas.									
Ação Nº 2 - Solicitar credenciamento de duas (02) equipes de saúde bucal de carga horária quarenta (40) horas – modalidade I vinculadas nas ESF Esmeralda e Progresso;									
Ação Nº 3 - Ampliar equipe de saúde bucal equivalente na Central Odontológica (01 equipe) e nas ESF Boa Vista e Doutor Pedro Egger;									
Ação Nº 4 - Incluir um Técnico em Saúde Bucal (TSB) para compor equipe de prevenção e saúde coletiva ligada ao Programa Saúde na Escola - PSE;									

Ação Nº 5 - Fornecer kits contendo escova dentária, fio dental e creme dental para ações de prevenção e promoção de saúde cobrindo 90% das escolas aderidas ao PSE (aprox.18.000 matriculados);									
Ação Nº 6 - Cobrir com ações de prevenção e promoção de saúde bucal 70% das escolas aderidas ao PSE dos territórios sem referência de Unidade de Saúde com equipe de saúde bucal, as quais serão atendidas pela equipe de prevenção e saúde coletiva com TSB;									
Ação Nº 7 - Manter atendimento individual ambulatorial eletivo e de urgência, incluindo Teleodontologia e Saúde Prisional, conforme normativas vigentes para o atendimento odontológico no contexto da Pandemia COVID-19;									
Ação Nº 8 - Implantar o atendimento odontológico domiciliar de rotina ao paciente que apresenta condições incapacitantes temporárias ou definitivas;									
Ação Nº 9 - Implementar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Odontologia;									
Ação Nº 10 - Implementar atendimento hospitalar, sob anestesia geral, com procedimentos conservadores e cirúrgicos em urgências bucomaxilofaciais e a Pessoas com Necessidades Especiais, avançando na implementação da Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência no município;									
Ação Nº 11 - Adquirir um veículo para transporte de pequenas cargas e mínimo de sete pessoas para operar na zona urbana e rural para atividades de visita domiciliar, escolares e comunitárias;									
Ação Nº 12 - Implementar PICS em 15% das equipes de atenção primária com saúde bucal.									
4. Aumentar a cobertura de atendimento às gestantes na APS	Proporção de gestantes com pelo menos seis consultas de pré-natal realizadas, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação	Percentual	2021	18,00	45,00	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento regular das gestantes;									
Ação Nº 2 - Realizar a busca ativa de gestantes para o cuidado pré-natal, conforme preconizado pelo MS;									
Ação Nº 3 - Realizar seis (6) consultas de pré-natal, sendo a primeira até a 12ª semana de gestação;									
Ação Nº 4 - Reforçar orientações sobre a importância do pré-natal, nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde;									
Ação Nº 5 - Realizar intervenções educativas sistematizadas e permanentes na temática pré-natal.									
5. Aumentar a testagem de sífilis e HIV em gestante na APS	Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV	Percentual	2021	14,00	60,00	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir a realização dos testes rápidos para ISTs durante os três trimestres do pré-natal;									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento regular das gestantes;									
Ação Nº 3 - Proporcionar prevenção, diagnóstico e tratamento de ISTs durante o pré-natal, na gestante e parceiro;									
Ação Nº 4 - Realizar intervenções educativas sistematizadas e permanentes na temática ISTs em locais de ensino, empresas e outras instituições sobre educação sexual, planejamento familiar, ISTs e HIV.									
Ação Nº 5 - Reforçar orientação sobre a importância do pré-natal nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde;									
6. Ampliar a captação de gestantes para a realização do pré-natal odontológico	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado	Percentual	2021	21,00	60,00	35,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar monitoramento regular das gestantes e efetivar os registros atinentes (sistemas de informação, carteira da gestante);									
Ação Nº 2 - Promover a integração da equipe de saúde para o atendimento de pré-natal com a referência da gestante pelos profissionais médico e enfermeiro ao atendimento odontológico;									
Ação Nº 3 - Priorizar a agenda para este público;									
Ação Nº 4 - Adquirir kits de saúde bucal relacionados à temática da gestação e vinda do bebê para incentivar a participação nas atividades de promoção de saúde no pré-natal odontológico;									
Ação Nº 5 - Realizar intervenções educativas sistematizadas e permanentes na temática pré-natal odontológico.									
7. Monitorar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos para a realização de exame citopatológico na APS	Cobertura de exame citopatológico na APS	Percentual	2021	8,00	40,00	20,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar exame trienal em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos nas unidades de Atenção Primária à Saúde;									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento regular do público-alvo e efetivar os registros atinentes;									
Ação Nº 3 - Realizar busca ativa para aumentar a cobertura de coleta de citopatológico em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos;									
Ação Nº 4 - Flexibilizar a agenda para este público;									
Ação Nº 5 - Reforçar orientação de incentivo à realização de exame citopatológico nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde;									
Ação Nº 6 - Manter a realização de exames citopatológicos no projeto Saúde na Comunidade em parceria com o Hospital Ana Nery.									
8. Realizar busca ativa a crianças de 01 ano com esquema vacinal incompleto para as vacinas Pentavalente e Poliomielite inativada	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e vacina contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenzae tipo b.	Percentual	2021	38,00	95,00	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;									
Ação Nº 2 - Garantir que as vacinas que compõe o calendário vacinal sejam ofertadas cotidianamente nas unidades básicas de saúde;									
Ação Nº 3 - Realizar ações educativas e orientações nas consultas de pré-natal e de puericultura sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde;									
Ação Nº 4 - Manter monitoramento do calendário vacinal, em atividade conjunta ao Programa Saúde na Escola;									
Ação Nº 5 - Realizar o acompanhamento nominal das crianças e busca ativa daquelas com atraso no calendário vacinal;									

Ação Nº 6 - Realizar campanhas de vacinas;									
Ação Nº 7 - Implementar horário estendido para vacinação nas unidades de saúde;									
Ação Nº 8 - Reforçar orientação nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.									
9. Realizar busca ativa a crianças de 01 ano de idade com esquema vacinal incompleto para a 1ª dose da tríplice viral	Cobertura vacinal da vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade.	Percentual	2021	75,86	95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir que as vacinas que compõe o calendário vacinal sejam ofertadas cotidianamente nas unidades básicas de saúde;									
Ação Nº 2 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento, de preferência no momento do teste do pezinho e/ou consulta puerperal, marcando a primeira consulta de puericultura para a primeira semana de vida;									
Ação Nº 3 - Realizar ações educativas e orientações nas consultas de pré-natal e de puericultura sobre a importância da administração das vacinas preconizadas pelo Ministério da Saúde;									
Ação Nº 4 - Manter monitoramento do calendário vacinal, em atividade conjunta ao Programa Saúde na Escola;									
Ação Nº 5 - Realizar o acompanhamento nominal das crianças e busca ativa daquelas com atraso no calendário vacinal;									
Ação Nº 6 - Realizar campanhas de vacinas;									
Ação Nº 7 - Implementar horário estendido para vacinação nas unidades de saúde;									
Ação Nº 8 - Reforçar orientação nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.									
10. Ampliar o cuidado continuado dos hipertensos acompanhados pelas equipes da APS	Percentual de pessoas hipertensas com consulta e pressão arterial aferida uma vez no semestre	Percentual	2021	2,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão arterial adscritas à equipe, mantendo os cadastros individuais completos e atualizados e realizando a busca ativa dos hipertensos faltosos;									
Ação Nº 2 - Manter o fluxo de controle de pressão arterial de hipertensos diagnosticados na APS com aferição da pressão arterial a cada 6 meses;									
Ação Nº 3 - Realizar orientações através de grupos de educação em saúde, sobre a importância da realização das consultas de acompanhamento e a verificação da pressão arterial na Unidade Básica de Saúde;									
Ação Nº 4 - Reforçar orientação nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde;									
Ação Nº 5 - Estimular a participação do público-alvo ao Programa de Controle ao Tabagismo.									
11. Monitorar o cuidado continuado dos diabéticos acompanhados pelas equipes da APS	Percentual de diabéticos com consulta e solicitação de hemoglobina glicada no semestre	Percentual	2021	22,00	50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, mantendo os cadastros individuais completos e atualizados e realizando a busca ativa das pessoas faltosas;									
Ação Nº 2 - Manter o fluxo de controle de hemoglobina glicada em pacientes diabéticos diagnosticados na APS;									
Ação Nº 3 - Solicitar e avaliar exame de hemoglobina glicada a cada 06 meses para diabéticos cadastrados;									
Ação Nº 4 - Reforçar orientação nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde e nos grupos de educação em saúde sobre a importância das consultas de acompanhamento na Unidade Básica de Saúde;									
Ação Nº 5 - Fornecer os insumos como, seringas, aparelho glicosímetro e tiras-testes aos pacientes vinculados ao Ambulatório do Diabético;									
Ação Nº 6 - Dispensar, em parceria com o Estado, canetas de insulina NPH e Regular para pacientes até 19 anos e acima de 50 anos vinculados ao Ambulatório do Diabético.									
12. Monitorar o percentual de prevalência de excesso de peso na população entre 20 e 60 anos na APS	Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta do RS	Percentual	2021	75,66	70,84	71,80	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estimular as equipes a inserirem os dados de antropometria e consumo alimentar de usuários da atenção básica no sistema próprio de acompanhamento, aumentando o índice de monitoramento;									
Ação Nº 2 - Realizar ações e serviços para referenciamento à cirurgia bariátrica, conforme protocolos.									
Ação Nº 3 - Manter as ações existentes relacionadas à obesidade infantil, como grupos de alimentação saudável, oficinas culinárias, atendimentos individualizados a usuários com excesso de peso, ações do Crescer Saudável/PSE, entre outros;									
13. Monitorar o percentual de idosos com registro do procedimento "Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa" na APS	Percentual de idosos com registro do procedimento "Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa"	Percentual		0,00	7,00	7,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar os registros atinentes ao procedimento "avaliação multidimensional da pessoa idosa";									
Ação Nº 2 - Realizar matriciamento de casos de idosos em situação de vulnerabilidade;									
Ação Nº 3 - Estimular o uso da Caderneta da Pessoa Idosa como instrumento de avaliação e monitoramento;									
Ação Nº 4 - Realizar Visitas Domiciliares;									
Ação Nº 5 - Promover a qualificação dos profissionais da APS;									
Ação Nº 6 - Realizar grupos de educação em saúde na APS, Centro de Referência do Idoso e Atenção Especializada com a temática de prevenção das doenças crônicas não transmissíveis;									
Ação Nº 7 - Fornecer dietas e fórmulas nutricionais, conforme protocolos;									
Ação Nº 8 - Oportunizar aos usuários diferentes práticas integrativas e complementares em saúde.									

OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar a atenção à saúde voltada para as Ações de Vigilância em Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil para um dígito	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2021	13,00	9,70	9,60	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Investir em ações sistemáticas de qualificação do pré-natal;									
Ação Nº 2 - Identificar gestantes de alto risco e encaminhar precocemente para o pré-natal;									
Ação Nº 3 - Sensibilizar os profissionais sobre a importância de intensificar a realização de testes rápidos de IST's em todas as gestantes e parceiros;									
Ação Nº 4 - Proceder a captação precoce de gestantes em situação de vulnerabilidade, devido ao uso problemático de substâncias psicoativas, pelas equipes de Redução de Danos e Consultório na Rua;									
Ação Nº 5 - Realizar ações de educação em saúde de primeiros socorros, tais como manobra para desobstrução de vias aéreas, prevenção de morte súbita do lactente, segurança no transporte de crianças, para reduzir os casos de óbitos causados por estas situações;									
Ação Nº 6 - Realizar exames para ITS's, principalmente sífilis e HIV, durante os três trimestres do pré-natal;									
Ação Nº 7 - Efetuar controle e acompanhamento das internações hospitalares de crianças menores de um ano de idade;									
Ação Nº 8 - Proporcionar prevenção e tratamento de IST's durante o pré-natal;									
Ação Nº 9 - Identificar gestantes que não aderem ao pré-natal preconizado, articulando a rede de atenção à saúde e a rede intersetorial;									
Ação Nº 10 - Realizar orientações através de grupos de educação em saúde, enfatizando a importância do cuidado no pré-natal;									
Ação Nº 11 - Realizar acompanhamento de puericultura conforme preconizado pelo Ministério da Saúde e buca ativa de crianças faltosas;									
Ação Nº 12 - Identificar e encaminhar os bebês precocemente para a puericultura de alto risco;									
Ação Nº 13 - Manter esquema vacinal atualizado;									
Ação Nº 14 - Fornecer fórmula infantil até os 06 meses de idade, conforme protocolos;									
Ação Nº 15 - Articular com a rede intersetorial os demais cuidados relacionados ao desenvolvimento infantil, inclusive através dos Programas Bem-Me-Quer, Primeira Infância Melhor e Comitê Municipal de Ações de Redução da Mortalidade Infantil e Fetal;									
Ação Nº 16 - Realizar visitas domiciliares para acompanhamento de crianças e gestantes de risco;									
Ação Nº 17 - Realizar acompanhamento de bebês prematuros encaminhados pela rede;									
Ação Nº 18 - Identificar e acompanhar crianças com risco nutricional até 01 ano de idade;									
Ação Nº 19 - Investigar e discutir os óbitos infantis e fetais no Comitê Municipal de Ações de Redução de Mortalidade Infantil e Fetal.									
2. Monitorar a mortalidade materna (indicador 4 RS)	Número de Morte Materna	Número	2021	0		0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir acesso ao pré-natal de risco habitual e alto risco em tempo hábil através de contratação de médicos ginecologistas;									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas e de mulheres com alteração do exame citopatológico;									
Ação Nº 3 - Qualificar o atendimento por meio de capacitação e educação permanente no manejo clínico da gestante e puérpera com suspeita ou doença Covid-19 confirmada ou sequelas.									
3. Acompanhar casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	2020	7	6	6	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar assistência a crianças com sífilis congênita através do acompanhamento com consultas, exames e medicação;									
Ação Nº 2 - Realizar ações preventivas e assistenciais para o controle de IST's, mantendo visitas domiciliares, busca ativa e investigação dos casos;									
Ação Nº 3 - Manter grupos e oficinas terapêuticas para jovens, adultos e gestantes conforme regras sanitárias pela Pandemia COVID-19;									
Ação Nº 4 - Manter assistência farmacêutica e fortalecer a adesão ao tratamento;									
Ação Nº 5 - Adquirir cestas básicas para usuários em situação de vulnerabilidade social;									
Ação Nº 6 - Manter reuniões mensais do Comitê de Transmissão Vertical de HIV e Sífilis.									
4. Acompanhar casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0		0	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prestar assistência a crianças expostas ao HIV através de consultas, exames e busca ativa e realizar a solicitação, controle e orientações de uso de medicação e dispensação de fórmula láctea;									
Ação Nº 2 - Realizar assistência e acompanhamento para gestantes com HIV;									
Ação Nº 3 - Manter grupos e oficinas terapêuticas para jovens, adultos e gestantes conforme regras sanitárias pela Pandemia COVID-19;									
Ação Nº 4 - Adquirir preservativos para a prevenção de IST's;									
Ação Nº 5 - Manter fluxos de entrega de testes rápidos e insumos para as unidades de saúde;									
Ação Nº 6 - Manter reuniões mensais do Comitê de Transmissão Vertical de HIV e Sífilis;									
Ação Nº 7 - Manter linha de cuidado implantada em 2019 para pacientes HIV na rede de APS.									

5. Monitorar o acesso aos exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na RAS	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	0,31	0,34	0,32	Razão	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Intensificar ações de promoção e prevenção, tais como, o Outubro Rosa, feiras de saúde, sala de espera;								
Ação Nº 2 - Manter o fluxo de solicitação do exame de mamografia de rastreamento pelo profissional enfermeiro nas Unidades de Atenção Primária à Saúde;								
Ação Nº 3 - Realizar exame a cada dois anos em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos na RAS;								
Ação Nº 4 - Realizar monitoramento regular do público-alvo e efetuar os registros atinentes;								
Ação Nº 5 - Realizar intervenções educativas sistematizadas e permanentes às usuárias;								
Ação Nº 6 - Reforçar orientação nas visitas domiciliares realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.								
6. Monitorar a tendência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	8,10	8,00	7,40	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Fortalecer o acolhimento inicial e facilitar o acesso aos métodos contraceptivos e consultas e/ou atendimentos;								
Ação Nº 2 - Estimular a formação de grupos de autocuidado e educação em saúde;								
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas sobre sexualidade e prevenção da gravidez por meio do Programa Saúde na Escola com equipe qualificada.								
7. Acompanhar a investigação de óbitos por acidentes de trabalho	Proporção de óbitos por acidentes de trabalho investigados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Realizar investigação de acidente de trabalho fatal, verificando onexo causal do óbito com o trabalho;								
Ação Nº 2 - Realizar pesquisas para conhecer o perfil da população trabalhadora no município e os aspectos envolvidos no processo saúde e trabalho.								
8. Acompanhar as notificações de acidentes e doenças relacionados ao trabalho	Taxa de notificação de agravos relacionados ao trabalho	Taxa	2020	47,98	48,00	45,00	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Produzir dados estatísticos dos trabalhadores do município, para conhecer a incidência e prevalência dos agravos relacionados ao trabalho, bem como dos fatores e riscos envolvidos, contemplando suas particularidades;								
Ação Nº 2 - Diagnosticar os agravos advindos do trabalho, estimular a correta notificação e esclarecer as dúvidas referentes ao processo de investigação.								
9. Acompanhar a ocorrência de HIV em pacientes com tuberculose	Testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN	Percentual	2021	83,00	89,00	87,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Realizar a testagem para HIV nos casos novos de tuberculose notificados no SINAN;								
Ação Nº 2 - Realizar diagnóstico de Tuberculose;								
Ação Nº 3 - Realizar testagem para HIV nos casos diagnosticados de Tuberculose.								
10. Monitorar a mortalidade por AIDS	Coeficiente bruto de mortalidade por Aids	Taxa	2020	12,82	7,61	8,38	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Distribuir insumos de prevenção a ISTs;								
Ação Nº 2 - Distribuir medicamentos para o tratamento de pessoas que vivem com HIV-AIDS (PVHA);								
Ação Nº 3 - Realizar atividades educativas para a população em geral, promovendo e participando de campanhas anuais nas datas comemorativas nacionais como Dia da Mulher, Dia dos Namorados, Dia Mundial de Combate ao HIV e no calendário de festas municipais como Oktoberfest, ENART, entre outras, além de feiras, eventos e outras atividades de mobilização social;								
Ação Nº 4 - Realizar assistência e acompanhamento multiprofissional de pessoas que vivem com HIV-AIDS (PVHA);								
Ação Nº 5 - Implementar o Comitê Municipal de Investigação de Óbitos por HIV-AIDS.								
11. Monitorar a Infestação Predial pelo Aedes aegypti	Índice de Infestação Predial pelo Aedes aegypti	Percentual	2021	1,30	0,99	3,99	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Realizar o Levantamento Rápido de índices para Aedes Aegypti (LIRAA) seguindo o calendário definido pelo Centro Estadual de Vigilância em Saúde e Ministério da Saúde (4 LIRAA por ano);								
Ação Nº 2 - Ampliar a inspeção de imóveis através de visitas domiciliares de Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias;								
Ação Nº 3 - Manter o georreferenciamento dos focos de Aedes Aegypti;								
Ação Nº 4 - Manter o georreferenciamento de casos suspeitos e confirmados de dengue, zika e chikungunya;								
Ação Nº 5 - Implantar no site da prefeitura área exclusiva para publicação de informações sobre a dengue, zika e chikungunya, mapas de calor, mapas de focos, mapas da aplicação de fumacê;								
Ação Nº 6 - Ampliar as ações educativas, com palestras em escolas, empresas e participações em feiras de saúde.								
12. Acompanhar a população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	População abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	Percentual	2021	73,23	82,00	80,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração
Ação Nº 1 - Cadastrar novas SAC de abastecimento que possam vir a operar no município;								

Ação Nº 2 - Exercer a vigilância da qualidade da água para consumo humano oriunda de Soluções Alternativas Coletivas (SAC) de abastecimento cadastradas no Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano – SISAGUA, visando verificar a conformidade do produto distribuído frente ao padrão de potabilidade constante da Portaria GM/MS Nº 888, de 4 de maio de 2021;									
Ação Nº 3 - Emitir licença municipal autorizando o uso da água para consumo humano na modalidade de Solução Alternativa Coletiva de abastecimento;									
Ação Nº 4 - Realizar, com periodicidade anual, a atualização cadastral da modalidade de abastecimento no SISAGUA;									
Ação Nº 5 - Coletar e encaminhar ao laboratório oficial amostras de água para análise e verificação da conformidade dos parâmetros básicos de vigilância;									
Ação Nº 6 - Orientar e fiscalizar os responsáveis pelas novas SAC sobre a necessidade da implantação de tratamento e controle de qualidade, de acordo com o disposto na Portaria GM/MS Nº 888/202;									
Ação Nº 7 - Fornecer, em caráter excepcional, hipoclorito de sódio para tratamento domiciliar da água em localidades servidas por SAC que, por motivo de força maior, não disponham momentaneamente de tratamento ou que estejam em processo de implantação.									
13. Controlar a coleta de amostra por RT-PCR em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em hospitalizados e óbitos por SRAG	Percentual de coleta de amostra por RT-PCR em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) hospitalizados e óbitos por SRAG	Percentual	2021	36,10	95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a coleta de amostra por RT-PCR em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em hospitalizados e óbitos por SRAG.									
Ação Nº 2 - Realizar os registros dos dados nos sistemas atinentes.									
OBJETIVO Nº 1.3 - Realizar ações e atendimentos nos Serviços Especializados									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de matriciamento pelas equipes dos CAPS na APS	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	66,66	66,66	66,66	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Estimular a notificação de casos de violência interpessoal (SINAN);									
Ação Nº 2 - Apoiar a parceria com o PET Saúde – Gestão e Assistência 2022-2023, através do Grupo de Trabalho 2 – Os Cuidados da Saúde Mental, desenvolvendo estratégias de acolhimento e assistência na APS para as situações de crise, principalmente na prevenção e posvenção do suicídio, qualificando a rede nos três níveis de atenção à saúde, além de realização de pesquisa;									
Ação Nº 3 - Monitorar e realizar o acompanhamento sistemático de paciente com tentativa de suicídio;									
Ação Nº 4 - Promover busca ativa de pacientes com histórico de tentativa de suicídio que abandonaram o tratamento;									
Ação Nº 5 - Qualificar, reforçar e ampliar ações do Setembro Amarelo, sensibilizando a população para entender o suicídio como uma expressão de sofrimento psicológico e dor existencial profunda.									
Ação Nº 6 - Realizar ações de matriciamento de equipes da APS, tais como visitas domiciliares e reuniões entre as equipes no território;									
Ação Nº 7 - Realizar o matriciamento de equipes dos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso problemático de álcool, crack e outras drogas;									
Ação Nº 8 - Efetuar ações de articulação de redes intra e intersetoriais, com participação em reuniões, fóruns, comitês, conselhos, Núcleo Técnico de Apoio ao Ministério Público NAT, entre outros;									
Ação Nº 9 - Apoiar o acompanhamento pela equipe de Redução de Danos, no território, às pessoas com necessidades recorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas;									
Ação Nº 10 - Revisar e atualizar protocolos e fluxos de atendimentos e/ou encaminhamentos;									
Ação Nº 11 - Aprimorar e intensificar as ações de modalidade remota para atendimentos, busca ativa e articulação da rede;									
Ação Nº 12 - Acompanhar as ações do serviço residencial de caráter transitório – Comunidades Terapêuticas, através de reuniões periódicas entre as equipes técnicas;									
Ação Nº 13 - Manter os atendimentos individuais, grupos terapêuticos, oficinas terapêuticas, atendimento à crise diurna, visitas domiciliares, modalidade intensivo e semi intensivo, modalidade de acolhimento inicial, diurno e noturno, conforme normativas vigentes, no contexto da pandemia COVID-19;									
Ação Nº 14 - Manter espaços de interconsultas entre as diferentes equipes;									
Ação Nº 15 - Articular ações com o Comitê Municipal de Promoção a Vida e Prevenção ao Suicídio, integrando saúde, educação e assistência social; estimulando ações de promoção de saúde mental nas escolas, com idosos e a divulgação do CVV (188), do “Disque 100” e “Disque 180” para denúncias de casos de violência;									
2. Manter Residencial Terapêutico tipo II	Número de vagas em Residencial Terapêutico tipo II	Número	2020	20	20	20	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter os dois Residenciais Terapêuticos (RT), com hospedagem de 10 moradores em cada;									
Ação Nº 2 - Promover articulação entre equipes do Caps II e RT, priorizando o cuidado integral dos moradores, através da manutenção do profissional de referência do Caps II no Serviço Residencial Terapêutico.									
Ação Nº 3 - Fortalecer o vínculo entre as equipes técnicas do Caps II e do Hospital Ana Nery, com objetivo de proporcionar atenção integral dos moradores e fiscalização do convênio;									
Ação Nº 4 - Promover ações de reinserção dos moradores na sociedade e fortalecimento dos vínculos familiares, fazendo um resgate da cidadania destes.									
3. Acompanhar as internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)	Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)	Taxa	2020	307,54	299,49	301,37	Taxa	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar o matriciamento de equipes da APS e dos pontos de atenção da urgência e emergência, e dos serviços hospitalares de referência para atenção a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades de saúde decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas;									
Ação Nº 2 - Revisar e atualizar protocolos e fluxos de atendimentos e/ou encaminhamentos;									

Ação Nº 3 - Efetuar ações de articulação de redes intra e intersetoriais, com participação em reuniões, fóruns, comitês, conselhos, Núcleo Técnico de Apoio ao Ministério Público NAT, entre outros;									
Ação Nº 4 - Apoiar o acompanhamento pela equipe de Redução de Danos e Consultório na Rua, no território às pessoas com necessidades recorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas;									
Ação Nº 5 - Manter os atendimentos individuais, grupos terapêuticos, oficinas terapêuticas, atendimento à crise diurna, visitas domiciliares, modalidade intensivo e semi intensivo, modalidade de acolhimento inicial, diurno e noturno, conforme normativas vigentes;									
Ação Nº 6 - Manter espaços de interconsultas entre as diferentes equipes;									
Ação Nº 7 - Articular ações com o Comitê Municipal de Promoção a Vida e Prevenção ao Suicídio, integrando saúde, educação e assistência social; estimulando ações de promoção de saúde mental nas escolas, com idosos e a divulgação do CVV (188), do “Disque 100” e “Disque 180” para casos de violência;									
Ação Nº 8 - Apoiar a parceria com o PET Saúde – Gestão e Assistência 2022-2023, através do Grupo de Trabalho 2 – Os Cuidados da Saúde Mental, desenvolvendo estratégias de acolhimento e assistência na APS para as situações de crise, principalmente na prevenção e posvenção do suicídio e qualificando a rede nos três níveis de atenção à saúde, além de realização pesquisa;									
Ação Nº 9 - Monitorar e realizar o acompanhamento sistemático de paciente com tentativa de suicídio;									
Ação Nº 10 - Promover busca ativa de pacientes com histórico de tentativa de suicídio que abandonaram o tratamento;									
Ação Nº 11 - Estimular a notificação de casos de violência interpessoal (SINAN);									
Ação Nº 12 - Apoiar ações preventivas de educação e saúde articulados pelo PSE.									
4. Ofertar serviços da Assistência Farmacêutica	Número de atendimentos e dispensas de medicamentos realizados pela Assistência Farmacêutica	Número	2021	280.000	405.500	368.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ampliar o quantitativo de pessoal (farmacêuticos e atendentes de farmácia) para realizar as dispensações de medicamentos de forma correta e com qualificação técnica;									
Ação Nº 2 - Melhorar a estrutura e realizar a compra de equipamentos, computadores e movelaria para as farmácias Básicas e Farmácia de Medicamentos Especiais.									
Ação Nº 3 - Fazer o controle dos medicamentos e materiais ambulatoriais faltantes por determinado período com o motivo da falta e procurar soluções para evitar o desabastecimento;									
Ação Nº 4 - Revisar e manter sempre atualizado o cadastro de estoque crítico de medicamentos do Centro de Abastecimento Farmacêutico (CAF) no sistema de informação em saúde;									
Ação Nº 5 - Atualizar anualmente a REMUME, de acordo com o perfil epidemiológico da população e divulgar os medicamentos fornecidos no âmbito do SUS através do site da prefeitura, UPA, hospitais e nas unidades básicas de saúde;									
OBJETIVO Nº 1.4 - Realizar ações e serviços na Rede de Urgência e Emergência, Hospitalar e serviços contratados em média e alta complexidade									
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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prestar Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU	Número de atendimentos	Número	2021	5.000	5.500	5.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prestar atendimento pré-hospitalar de urgência a população e transferência inter-hospitalar de pacientes graves, incluindo as de âmbito macrorregional e estadual, regulado por uma Central de Regulação de Emergências Médicas Estadual;									
Ação Nº 2 - Implantar nova unidade de Suporte Básico;									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas para prevenção de acidentes de trânsito e de conscientização da população quanto ao acionamento do SAMU 192, para otimização do serviço e prevenção de trotes;									
Ação Nº 4 - Realizar a coordenação, a regulação e a supervisão médica, direta ou à distância, de todos os atendimentos pré-hospitalares; assegurando a escuta médica permanente para as urgências, através da Central de Regulação Médica das Urgências;									
Ação Nº 5 - Promover a união dos meios médicos próprios do SAMU aos dos serviços de salvamento e resgate do Corpo de Bombeiros, da Polícia Militar, da Polícia Rodoviária, da Defesa Civil ou das Forças Armadas quando se fizer necessário.									
2. Realizar atendimentos de saúde de complexidade intermediária na Unidade de Pronto Atendimento - UPA	Número de atendimentos	Número	2021	43.161	50.000	45.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar atendimentos de saúde de complexidade intermediária, provendo atendimento conforme tempo de espera preconizado na legislação;									
Ação Nº 2 - Prover atendimentos de urgência e emergência adulto e pediátrico, através da Unidade de Pronto Atendimento – UPA, sob gestão do Hospital Ana Nery.									
3. Realizar atendimentos de saúde de complexidade intermediária na Casa de Saúde Irges Irene Moraes	Número de atendimentos	Número	2021	46.752	50.000	46.800	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Ofertar atendimentos de saúde de complexidade intermediária, provendo atendimento conforme tempo de espera preconizado na legislação;									
Ação Nº 2 - Prover atendimentos de urgência e emergência adulto e pediátrico, através da Casa de Saúde Irges Moraes, sob gestão do Hospital Ana Nery.									
4. Monitorar a prestação de serviços ao SUS de média e alta complexidade nos Hospitais Ana Nery, Monte Alverne e Santa Cruz	Números de atendimentos e procedimentos	Número	2021	435.188	570.443	498.247	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Adequar as referências de alta e média complexidade conforme o Programa Assistir;									
Ação Nº 2 - Realizar ações e serviços hospitalares de média e alta complexidade em saúde no HOSPITAL MONTE ALVERNE, tais como laqueadura tubária, vasectomia, hérnia inguinal e postectomia, Otorrino/Otoneurologia, conforme contratualização vigente;									
Ação Nº 3 - Dar continuidade à implantação do Pronto Atendimento no HMA;									
Ação Nº 4 - Implantar referência de atendimento em Reumatologia no HMA;									

Ação Nº 5 - Realizar ações e serviços hospitalares de média e alta complexidade em saúde no HOSPITAL ANA NERY, entre os quais, os serviços de Oncologia: quimioterápica, radioterapia, cirurgias diversas e anestesiologia, coleta de material e diagnósticos em laboratório clínico, radiologia, ultrassonografia e endoscopia. O Ambulatório de Alta Complexidade realiza coleta de material, diagnósticos por radiologia, densitometria óssea, tomografia, ressonância magnética, medicina nuclear in vivo e tratamentos por									
Ação Nº 6 - Realizar ações e serviços hospitalares de média e alta complexidade em saúde no – HOSPITAL SANTA CRUZ em: traumatologia de média e alta complexidade, cardiologia, cirurgia vascular, exames de diagnóstico em laboratório clínico, radiologia, ultrassonografia, endoscopia, pequenas cirurgias, cirurgia das vias aéreas, da visão, aparelho digestivo e órgãos anexos, osteomuscular, geniturinário, torácica, cirurgias gerais e anestesiologia; exames de diagnóstico por radiologia (densitometria), ecocardiograma									
5. Monitorar a prestação de serviços ambulatoriais de média complexidade no Centro Regional de Especialidades Médicas do Consórcio Intermunicipal de Serviços do Vale do Rio Pardo - CISVALE	Número de consultas e procedimentos	Número	2021	91.939	92.000	92.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Manter o atendimento individual ambulatorial de média complexidade em Cirurgia Bucomaxilofacial (CBMF) com convênio CISVALE;									
Ação Nº 2 - Manter o diagnóstico e tratamento do Câncer de Boca na média e alta complexidade.									
Ação Nº 3 - Manter o atendimento individual em cirurgia bucomaxilofacial em convênio com CISVALE (Recursos Federais para Média e Alta Complexidade);									
Ação Nº 4 - Realizar a prestação de serviços de média complexidade nas Especialidades de Angiologia, Cardiologia, Dermatologia, Endocrinologia adulta e pediátrica; Gastroenterologia adulta e pediátrica, Nefrologia, Neurologia adulta e pediátrica, Pneumologia adulta e pediátrica, Proctologia, Urologia, Bucomaxilofacial, Traumatologia, Hematologia, Fonoaudiologia e Fisioterapia;									
Ação Nº 5 - Realizar exames diagnósticos em Ecocardiograma adulto e infantil, Ecocardiograma fetal, Holter, Mamografias, Teste de esteira, Eletroencefalograma, Eletroencefalografia, Endoscopia digestiva alta, Colonoscopia, Laringoscopia, Broncoscopia, Eco Doppler de membros superiores e inferiores, Ecografias, Ecografias Obstétricas, Raios-X, Cintilografia Óssea, Ressonância Magnética; Tomografia computadorizada, Angiotomografia e Exames Imagens de Urgência;									
Ação Nº 6 - Realizar pequenos procedimentos ambulatoriais, procedimentos odontológicos e Biopsias Percutâneas;									
Ação Nº 7 - Manter os atendimentos do Centro Regional de Referência (CRR) em Tratamento do Espectro do Autismo – TEA;									
Ação Nº 8 - Manter o atendimento de psicologia breve focal para demandas intermediárias de saúde mental.									
OBJETIVO Nº 1.5 - Ampliar e qualificar os serviços da Rede de Atenção 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 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reforma e ampliação de unidades de saúde	Número de unidades de saúde reformadas/ampliadas	Número	2021	2	6	2	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a reforma e readequação das Unidades Margarida e Farroupilha, adequando os espaços físicos às normas atuais de biossegurança e ambiência.									
Ação Nº 2 - Dar continuidade a reforma e ampliação das Unidades Avenida e Esmeralda com recursos FINISA									
2. Construção de unidades de saúde	Número de unidades construídas	Número	2021	3	4	1	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realizar a construção de ESF Linha João Alves, de acordo com normas sanitárias e de ambiência.									
3. Despesas com materiais de higiene e limpeza, materiais de expediente, materiais de consumo diversos, contas de consumo de energia elétrica, água e esgoto, telefonia, alugueis diversos, serviços de manutenções de equipamentos e veículos, combustíveis	Despesas com a manutenção das unidades de saúde e administrativa da SESA	Moeda	2021	10.480.185,91	21.731.713,50	15091467,70	Moeda	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento das unidades de saúde e setores administrativos da SESA;									
Ação Nº 2 - Manter para todas as unidades de saúde o planejamento anual de aquisições de mobiliários e equipamentos, materiais de consumo, instrumentais, equipamentos de proteção de individual, manutenções em geral e pagamentos mensais de despesas fixas;									
Ação Nº 3 - Manter a atualização, renovação e manutenção dos equipamentos odontológicos da rede;									
Ação Nº 4 - Garantir o funcionamento, a manutenção e a renovação da frota de veículos utilizados nos setores da Secretaria de Saúde;									
Ação Nº 5 - Assegurar o pleno funcionamento das viaturas do SAMU (USA, USB e Motolância).									
Ação Nº 6 - Manter estrutura física e de equipamentos para subsidiar reuniões e outras atividades na modalidade à distância da rede de saúde;									
Ação Nº 7 - Buscar o aprimoramento do Sistema de Informação em Saúde;									
Ação Nº 8 - Manter rede lógica e equipamentos de informática.									
4. Prover servidores para garantir funcionamento das unidades de saúde e setores administrativos da Secretaria Municipal de Saúde	Número de contratações e/ou nomeações	Número			200	94	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Prover em número adequado as equipes técnicas para os serviços da rede de saúde;									
Ação Nº 2 - Ampliar na APS uma equipe de saúde da família completa: um médico, um enfermeiro, dois técnicos de enfermagem, 03 agentes comunitários de saúde para ESF Guarda de Deus;									
Ação Nº 3 - Ampliar equipe para UBS Central com 02 agentes comunitários de saúde;									
Ação Nº 4 - Implantar equipe completa para a ESF Linha João Alves com um médico, um enfermeiro, dois técnicos de enfermagem, 03 agentes comunitários de saúde e um dentista e um auxiliar de saúde bucal;									
Ação Nº 5 - Suprir na Saúde Bucal vagas abertas: 02 cirurgiões dentistas de 40 horas, 03 cirurgiões dentistas de 20 horas e 02 auxiliares de saúde bucal de 40 horas e 01 Técnico de Saúde Bucal (TSB) para lotar junto ao Programa Saúde na Escola;									

Ação Nº 6 - Ampliar a cobertura da atenção do PIM com dois visitantes e um monitor;
Ação Nº 7 - Ampliar equipe do CEMAS: 1 médico ginecologista 4h/semana, 1 farmacêutico 40h/semana, 1 técnico de enfermagem 40h/semana;
Ação Nº 8 - Ampliar o quadro de recursos humanos da saúde mental, através de admissão de profissionais de nível médio e superior, conforme a seguir: Caps II - 01 psicólogo (a); Capsia - 01 psicopedagogo; 01 auxiliar administrativo; e Caps AD III - 01 psicólogo; 01 auxiliar administrativo; 01 servente e 01 educador(a) físico;
Ação Nº 9 - Ampliar a equipe técnica do Ambulatório do Diabético e Hipertenso com aumento da carga horária de psicólogo, nutricionista e técnico de enfermagem, e nomeação de um médico endocrinologista pediátrico e um educador físico;
Ação Nº 10 - Ampliar a equipe do setor de Combate a Endemias conforme os índices epidemiológicos da Dengue/Zika/Chikungunya;
Ação Nº 11 - Estruturar a Vigilância Sanitária com a contratação de um fiscal de nível médio;
Ação Nº 12 - Prover agente administrativo para compor equipe da Ouvidoria da Saúde;
Ação Nº 13 - Nomear dois agentes administrativos e contratação por processo seletivo de estagiário de ensino superior da área da saúde para equipe administrativa da SESA.
Ação Nº 14 - Prover criação de 06 cargos de cirurgião dentista 40h e 06 cargos de auxiliar de saúde bucal 40h.

DIRETRIZ Nº 2 - Apoio em gestão para a Secretaria Municipal de Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a Ouvidoria da Saúde como espaço democrático, humanizado e acolhedor de comunicação entre o cidadão e os serviços 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Resolutividade das demandas registradas	Percentual de demandas concluídas	Percentual	2021	97,00	98,00	97,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar reuniões com as Coordenações dos serviços de saúde;

Ação Nº 2 - Estruturar ferramentas de comunicação (telefone móvel, plataformas on-line, entre outros) para facilitar o atendimento ao usuário.

Ação Nº 3 - Divulgar os canais de acesso à Ouvidoria da Saúde através de materiais impressos e divulgação nas diferentes mídias;

OBJETIVO Nº 2.2 - Promover ações que se destinam a regulação de exames, consultas e cadastramentos de usuários.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar controle de solicitações de exames, consultas e agendamentos para especialidades de média e alta complexidade.	Número de procedimentos e atendimentos regulados	Número	2021	60.000	72.000	72.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Realizar a regulação e o agendamento dos procedimentos ambulatoriais e hospitalares;

Ação Nº 2 - Reorganizar os fluxos de agendamento das consultas e encaminhamentos;

Ação Nº 3 - Monitorar as filas das demandas reprimidas.

2. Realizar atendimentos referentes ao Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS)	Número de atendimentos	Número	2021	18.000	21.600	20.000	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	------------------------	--------	------	--------	--------	--------	--------	--	--

Ação Nº 1 - Realizar a Gestão do Cartão Nacional de Saúde;

Ação Nº 2 - Aprimorar o controle de emissão dos Cartões Nacionais de Saúde (Cartão SUS) em número condizente com a população;

Ação Nº 3 - Atualizar o Cartão SUS dos usuários do município.

DIRETRIZ Nº 3 - Educação Permanente

OBJETIVO Nº 3.1 - Qualificar os servidores da Rede de Atenção à Saúde (RAS) para melhorar os processos de trabalho e o atendimento aos usuários.

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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitações e aprimoramentos gerais e específicos para os servidores da RAS	Número de horas realizadas de atividades de Educação Continuada	Número			700	667	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

Ação Nº 1 - Participar de seminários, congressos, cursos, capacitações, aprimoramentos entre outros, de acordo com as demandas dos serviços de saúde;

2. Realizar ações de articulação de Redes Intra e Intersetoriais	Número de horas em ações de articulação de Redes Intra e Intersetoriais	Número			1.700	1.650	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	---	--------	--	--	-------	-------	--------	--	--

Ação Nº 1 - Manter reuniões periódicas das equipes da RAS para discussão de casos, ações de matriciamento, elaboração e atualização de POP's, protocolos, fluxos e processos de trabalho;

Ação Nº 2 - Apoiar a qualificação do serviço de urgência/emergência para acolhimento e assistência articulado à rede de cuidados, incluindo as situação de crise de saúde mental;

Ação Nº 3 - Manter participação nos Comitês, Comissões, Fóruns e Núcleos intra e intersetoriais;

DIRETRIZ Nº 4 - Controle Social

OBJETIVO Nº 4.1 - Manter as atividades do Controle Social através do Conselho 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 do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter reuniões periódicas e demais atividades do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões periódicas realizadas	Número	2021	18	24	24	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Efetivar a participação do controle social;									
Ação Nº 2 - Promover fóruns e conferências de saúde;									
Ação Nº 3 - Divulgar as ações do Conselho Municipal de Saúde nas diferentes mídias.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Resolutividade das demandas registradas	97,00	
	Manter reuniões periódicas e demais atividades do Conselho Municipal de Saúde	24	
	Realizar capacitações e aprimoramentos gerais e específicos para os servidores da RAS	667	
	Realizar ações de articulação de Redes Intra e Intersetoriais	1.650	
	Despesas com materiais de higiene e limpeza, materiais de expediente, materiais de consumo diversos, contas de consumo de energia elétrica, água e esgoto, telefonia, aluguéis diversos, serviços de manutenções de equipamentos e veículos, combustíveis	15.091.467,70	
	Prover servidores para garantir funcionamento das unidades de saúde e setores administrativos da Secretaria Municipal de Saúde	94	
301 - Atenção Básica	Ampliar e qualificar o acesso aos serviços da APS	76,00	
	Reforma e ampliação de unidades de saúde	2	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil para um dígito	9,60	
	Monitorar as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias do Programa Auxílio Brasil	70,50	
	Construção de unidades de saúde	1	
	Monitorar a mortalidade materna (indicador 4 RS)	0	
	Ampliar o acesso dos serviços de saúde bucal para a população.	59,00	
	Acompanhar casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	6	
	Aumentar a cobertura de atendimento às gestantes na APS	20,00	
	Aumentar a testagem de sífilis e HIV em gestante na APS	20,00	
	Ampliar a captação de gestantes para a realização do pré-natal odontológico	35,00	
	Monitorar a tendência de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos	7,40	
	Ampliar o cuidado continuado dos hipertensos acompanhados pelas equipes da APS	50,00	
	Monitorar o cuidado continuado dos diabéticos acompanhados pelas equipes da APS	50,00	
Monitorar o percentual de idosos com registro do procedimento "Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa" na APS	7,00		
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar ações de matriciamento pelas equipes dos CAPS na APS	66,66	
	Realizar controle de solicitações de exames, consultas e agendamentos para especialidades de média e alta complexidade.	72.000	
	Prestar Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU	5.000	
	Manter Residencial Terapêutico tipo II	20	
	Realizar atendimentos referentes ao Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS)	20.000	
	Realizar atendimentos de saúde de complexidade intermediária na Unidade de Pronto Atendimento - UPA	45.000	
	Acompanhar as internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)	301,37	
	Realizar atendimentos de saúde de complexidade intermediária na Casa de Saúde Irges Irene Moraes	46.800	
	Monitorar a prestação de serviços ao SUS de média e alta complexidade nos Hospitais Ana Nery, Monte Alverne e Santa Cruz	498.247	
	Monitorar o acesso aos exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos na RAS	0,32	
	Monitorar a prestação de serviços ambulatoriais de média complexidade no Centro Regional de Especialidades Médicas do Consórcio Intermunicipal de Serviços do Vale do Rio Pardo - CISVALE	92.000	
	Monitorar a cobertura de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos para a realização de exame citopatológico na APS	20,00	
	Acompanhar a investigação de óbitos por acidentes de trabalho	100,00	
	Acompanhar as notificações de acidentes e doenças relacionados ao trabalho	45,00	
	Controlar a coleta de amostra por RT-PCR em casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em hospitalizados e óbitos por SRAG	95,00	

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ofertar serviços da Assistência Farmacêutica	368.000	
304 - Vigilância Sanitária	Acompanhar a população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	80,00	
305 - Vigilância Epidemiológica	Acompanhar casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	6	
	Acompanhar casos novos de AIDS em menores de 5 anos	0	
	Aumentar a testagem de sífilis e HIV em gestante na APS	20,00	
	Realizar busca ativa a crianças de 01 ano com esquema vacinal incompleto para as vacinas Pentavalente e Poliomielite inativada	40,00	
	Realizar busca ativa a crianças de 01 ano de idade com esquema vacinal incompleto para a 1ª dose da tríplice viral	95,00	
	Acompanhar a ocorrência de HIV em pacientes com tuberculose	87,00	
	Monitorar a mortalidade por AIDS	8,38	
	Monitorar a Infestação Predial pelo Aedes aegypti	3,99	
306 - Alimentação e Nutrição	Monitorar o percentual de prevalência de excesso de peso na população entre 20 e 60 anos na APS	71,80	

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	100.000,00	6.906.999,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	7.006.999,00
	Capital	N/A	3.001,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.001,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	28.478.507,43	15.997.014,55	3.399.025,94	N/A	N/A	N/A	N/A	47.874.547,92
	Capital	N/A	8.203,00	N/A	214.435,00	N/A	N/A	N/A	1.800.000,00	2.022.638,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	46.422.111,10	87.725.403,77	19.584.073,45	N/A	N/A	N/A	N/A	153.731.588,32
	Capital	N/A	13.105,00	40.001,00	9.996,00	N/A	N/A	N/A	200.000,00	263.102,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	3.881.966,13	898.043,79	307.781,76	N/A	N/A	N/A	N/A	5.087.791,68
	Capital	N/A	5.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.000,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	2.091.375,69	85.624,31	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.177.000,00
	Capital	N/A	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	5.520.728,83	563.271,17	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.084.000,00
	Capital	N/A	3.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	16.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16.000,00
	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: 30/05/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A seguir serão abordados alguns indicadores mais relevantes no período, os quais foram discutidos em plenária do Conselho Municipal de Saúde no dia 23 de maio de 2023 e apresentados em audiência na Câmara de Vereadores em 29 de maio de 2023.

Taxa de mortalidade infantil

1º QD: No primeiro quadrimestre de 2023 ocorreram 02 óbitos. O primeiro caso foi classificado como neonatal precoce, com prematuridade, sepse neonatal e sífilis adquirida da mãe. Esta desconhecia a gestação e encontrava-se em situação de rua, sem acompanhamento pré-natal. No segundo caso, classificado como neonatal tardio, foi realizado acompanhamento de pré-natal adequado pela rede SUS, com assistência desde o primeiro trimestre de gestação. O óbito ocorreu devido falência múltipla dos órgãos e parada cardiorrespiratória. Assim, considerando o total de 434 nascidos vivos, tem-se a taxa de mortalidade infantil de 4,61. Fonte dos dados: SINASC e SIM, obtidos em 15.05.23

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade

No 1º quadrimestre de 2023, foram registrados 2 casos novos de sífilis congênita no serviço, o que diverge do número apresentado no Portal BI SES/RS, que foi de 3. O município permanentemente busca qualificar suas ações de combate à sífilis congênita, através de atividades em conjunto com toda a Rede de Atenção à Saúde/RAS que atende gestantes e crianças. O Comitê Municipal de Investigação de Transmissão Vertical de HIV e Sífilis realiza reuniões mensais para discutir os casos, sugerir ações e estratégias à RAS. Fonte: Painel de indicadores do Portal BI SES/RS, consultado em 08.05.23.

Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10-19 anos (proporção de nascidos vivos de mulheres entre 10-19 anos)

No 1º quadrimestre, de acordo com o Portal BI SES/RS, houve 3,96% de nascidos vivos de adolescentes entre 10 e 19 anos de idade. O indicador está abaixo do pactuado porque as redes intra e intersectorial têm fortalecido o acolhimento inicial na escola e na APS e facilitado o acesso aos métodos contraceptivos e consultas e/ou atendimentos de crianças e adolescentes; estimulado a formação de grupos de autocuidado e educação em saúde; e priorizado atividades educativas sobre sexualidade e prevenção da gravidez por meio do Programa Saúde na Escola. Além disso, as equipes têm tido mais acesso a educação permanente na temática da violência sexual. *Dados do Portal BI SES/RS, acessado em 16.05.23.

Coefficiente bruto de mortalidade por Aids

Segundo dados do Portal BI SES/RS foi registrada a taxa de 1,51 referente à mortalidade por AIDS. Salienta-se que todos os casos de óbitos por HIV/AIDS, estão sendo discutidos e acompanhados pelo Comitê Municipal de Investigação de Óbitos por HIV/AIDS.

Cobertura vacinal da vacina tríplice viral, primeira dose, para crianças de 01 ano de idade.

Conforme o sistema de informação Betha- Cloud do município, estima-se o nº de 2.053 crianças na idade de um ano (1a0m0d à 1a11m29d) em Santa Cruz do Sul, no primeiro quadrimestre de 2023, sendo que dessas, 1.486 receberam a D1 da vacina Tríplice Viral, totalizando, assim, o percentual de 72,38% de cobertura vacinal. A melhora da cobertura vacinal tem se mostrado um desafio também no âmbito nacional. Tal perspectiva fica evidente a partir de campanhas midiáticas lançadas recentemente pelo Ministério da Saúde e pela preocupação demonstrada com o retorno de doenças imunopreveníveis já controladas outrora. Para alcançar maiores níveis de vacinação, o município tem realizado abertura de salas de vacinas em momentos oportunos como o dia D de vacinação contra Influenza.

Índice de Infestação Predial pelo Aedes aegypti

O 1º LIRAA de 2023, realizado no final de janeiro e início de fevereiro, teve um índice de 5,2, o que é considerado de alto risco para a circulação viral. Isso ocorreu principalmente devido ao calor e umidade do período que aumentam a proliferação do Aedes aegypti. Apesar do indicador estar acima da meta estabelecida, houve melhora em relação ao mesmo quadrimestre 2022 cujo índice foi 8,5.

Percentual de prevalência de excesso de peso na população adulta do RS

De acordo com os dados disponíveis no Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional ζ SISVAN, obtido em 12.05.23, apresentou 72,63% de prevalência de excesso de peso na população adulta do RS, quase alcançando a meta. Foram realizadas as seguintes ações relacionadas a este indicador: ζ Aumento do monitoramento, estimulando as unidades a inserirem os dados de antropometria e consumo alimentar de usuários da APS no sistema de informação Betha-Cloud; ζ Atividades coletivas, estimulando a participação nos grupos de alimentação saudável, oficinas culinárias, atendimentos individualizados a usuários com excesso de peso, ações do Crescer Saudável/PSE, que envolvem a obesidade infantil; ζ Referenciamento a cirurgia bariátrica conforme protocolos.

Índice de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais (TMC)

Consultando o DATA SUS no dia 08.05.23, para o histórico de internações por Transtornos Mentais e Comportamentais, estavam disponíveis os meses de janeiro e fevereiro de 2023. Dessa forma, tem-se dados parciais, com 70 internações, configurando a taxa de 52,92. O CAPS AD III, no mesmo período, encaminhou 22 internações por TMC, o que representou uma taxa de 16,63. No 1º quadrimestre foram realizadas ações e atividades nos serviços de saúde mental da atenção especializada para atingir a meta do indicador, como visitas domiciliares e bucas ativas. As visitas domiciliares são realizadas por profissional técnico, assistente social, com intuito de conhecer a realidade social, analisar o contexto familiar, modo de vida, suas vulnerabilidades e potencialidades, permitindo observar o indivíduo em seu meio social, realizando seu acompanhamento e seus encaminhamentos necessários, diante da problemática apresentada. As visitas domiciliares também podem ter o propósito de avaliação da necessidade de internações involuntárias, quando solicitada por familiares. Conforme normativas vigentes, foi efetuado o cuidado no território, através de atendimentos individuais, grupos terapêuticos, oficinas terapêuticas, atendimento à crise diurna, modalidade intensivo e semi intensivo, modalidade de acolhimento inicial, diurno e noturno, acompanhamento pela equipe de Redução de Danos e Consultório na Rua, busca ativa de pacientes que fazem uso problemático de substâncias psicoativas que não aderem a tratamento após alta hospitalar. Além disso, tem sido realizado o monitoramento e acompanhamento sistemático de pacientes com tentativa de suicídio.

Indicadores do Previne Brasil

Resultados não disponíveis no e-GestorAB para o 1º quadrimestre de 2023.

Última data de consulta: 17/05/2023

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: 30/05/2023.

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: 24/05/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 24/05/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. 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 (31/12/2022)	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 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 - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 24/05/2023 10:16:18

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
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 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 - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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

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 24/05/2023 10:16:17

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

9.6. 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 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 - g - h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	0,00

Gerado em 24/05/2023 10:16:18

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Diante das inconsistências para o envio do SIOPS no primeiro quadrimestre de 2023, as informações cabíveis estão sendo anexadas ao RDQA manualmente, através do campo "Análises e Considerações Gerais", no item 11.

A aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde sobre a receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais foi de 18,65% no 1º quadrimestre de 2023. No período de janeiro a abril de 2023, as despesas liquidadas na Saúde somaram R\$62.080.538,16.

Abaixo link referente ao documento RREO do 1º quadrimestre/23:

<https://www.santacruz.rs.gov.br/arquivos/fazenda/contabilidade/lrf/reogf/2023/RREO022023.pdf>

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 30/05/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 30/05/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Unidade(s) auditada(s): Hospital Santa Cruz, Hospital Ana Nery e Hospital Beneficente Monte Alverne.

Recomendações: Finalizar as auditorias em andamento

Encaminhamentos: As auditorias não são registradas no SISAUD/SUS.

11. Análises e Considerações Gerais

Diante das inconsistências para o envio do SIOPS no primeiro quadrimestre de 2023, as informações cabíveis estão sendo anexadas ao RDQA manualmente neste campo, sendo: RREO, Quadro Despesa Liquidada em Saúde por subfunção, natureza e fonte; Quadro Receitas e Despesas Covid e Balancete Restos a Pagar PCASP.

No 1º quadrimestre, menos da metade dos indicadores de saúde apresentaram dados parciais nos sistemas de informação oficiais do Estado e da União: BI Público, e-GestorAB, DataSUS, SISVAN, TabWin até a data de elaboração deste relatório. Referente aos indicadores do Previne Brasil, os resultados não estavam disponíveis no e-GestorAB para o 1º quadrimestre de 2023, tendo sido a última data de consulta em 17/05/2023.

ELSTOR RENATO DESBESSELL
Secretário(a) de Saúde
SANTA CRUZ DO SUL/RS, 2023

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:
Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

SANTA CRUZ DO SUL/RS, 30 de Maio de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Santa Cruz Do Sul