#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SANTA CATARINA MUNICÍPIO: GUATAMBU

# Relatório Anual de Gestão 2023

ZELI TEREZA CANDIDO 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
- o 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
  1.8. Casa Legislativa

#### 2. Introdução

#### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- o 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- o 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

- o 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
- o 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- o 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

#### 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

#### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

#### 7. Programação Anual de Saúde - PAS

o 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

# 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

#### 10. Auditorias

- 11. Análises e Considerações Gerais
- 12. Recomendações para o Próximo Exercício

# 1. Identificação

#### 1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	GUATAMBÚ
Região de Saúde	Oeste
Área	204,76 Km <sup>2</sup>
População	8.425 Hab
Densidade Populacional	42 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/02/2024

#### 1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE GUATAMBU
Número CNES	6534457
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	95990206000112
Endereço	RUA MANOEL ROLIM DE MOURA S/N
Email	saude@guatambu.sc.gov.br
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024

#### 1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	LUIZ CLOVIS DAL PIVA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ZELI TEREZA CANDIDO
E-mail secretário(a)	CONTABILIDADE@GUATAMBU.SC.GOV.BR
Telefone secretário(a)	4933360055

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

Data da consulta: 20/02/2024

#### 1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 20/02/2024

#### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

#### 1.6. Informações sobre Regionalização

#### Região de Saúde: Oeste

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ARVOREDO	90.709	2510	27,67
CAIBI	171.711	6304	36,71
CAXAMBU DO SUL	140.578	4614	32,82
CHAPECÓ	624.308	254785	408,11
CORDILHEIRA ALTA	83.768	4781	57,07

CORONEL FREITAS	234.157	10388	44,36
CUNHA PORÃ	220.293	10953	49,72
CUNHATAÍ	54.511	1968	36,10
FORMOSA DO SUL	99.576	2682	26,93
GUATAMBÚ	204.757	8425	41,15
IRATI	69.802	2069	29,64
JARDINÓPOLIS	68.097	1776	26,08
NOVA ERECHIM	64.4	5155	80,05
NOVA ITABERABA	137.583	4536	32,97
PAIAL	85.761	1927	22,47
PALMITOS	350.69	15626	44,56
PINHALZINHO	128.298	21972	171,26
PLANALTO ALEGRE	62.632	2946	47,04
QUILOMBO	279.279	11022	39,47
RIQUEZA	190.279	4768	25,06
SANTIAGO DO SUL	73.562	1651	22,44
SERRA ALTA	90.444	3303	36,52
SUL BRASIL	112.701	2832	25,13
SÃO CARLOS	158.988	10282	64,67
UNIÃO DO OESTE	93.058	2774	29,81
ÁGUAS DE CHAPECÓ	139.132	6036	43,38
ÁGUAS FRIAS	75.162	2839	37,77

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

#### 1 .8. Casa Legislativa

1° RDQA	2° RDQA	3° RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa
		<b>i</b>

#### • Considerações

Guatambu é um município localizado no estado de Santa Catarina, na região Sul do Brasil. Como muitos municípios brasileiros, Guatambu tem passado por mudanças demográficas ao longo dos anos.

Crescimento Populacional

Dados Históricos e Recentes

População Estimada (2021):

Segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população estimada de Guatambu em 2021 era de aproximadamente 5.000 habitantes.

Fatores Influenciadores

Vários fatores influenciam o crescimento populacional em municípios como Guatambu:

Economia Local:

A economia local, baseada em atividades como agricultura, pecuária e indústrias associadas, pode afetar a taxa de crescimento populacional. A presença de oportunidades de emprego pode atrair novos moradores e reter a população jovem.

Migração

A migração, tanto interna (de outros municípios e estados) quanto externa (de outros países), também pode afetar o crescimento populacional.

Qualidade de Vida:

A qualidade de vida, incluindo acesso a serviços de saúde, educação e infraestrutura, é um fator importante que pode influenciar o crescimento populacional. Municípios com boa qualidade de vida tendem a atrair mais moradores.

Políticas Públicas:

As políticas públicas voltadas para o desenvolvimento urbano, incentivo à habitação e programas de apoio ao desenvolvimento rural podem ter um impacto significativo no crescimento populacional.

# 2. Introdução

• Análises e Considerações sobre Introdução

Neste relatório avaliaremos as metas e ações bem como a aplicação dos recursos financeiros

# 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	166	159	325
5 a 9 anos	165	147	312
10 a 14 anos	153	116	269
15 a 19 anos	140	114	254
20 a 29 anos	380	355	735
30 a 39 anos	398	362	760
40 a 49 anos	327	305	632
50 a 59 anos	325	297	622
60 a 69 anos	249	213	462
70 a 79 anos	124	110	234
80 anos e mais	43	44	87
Total	2470	2222	4692

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

Data da consulta: 23/05/2024.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022	
GUATAMBU	106	96	123	125	

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

Data da consulta: 23/05/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29	28	87	29	18
II. Neoplasias (tumores)	93	68	31	52	72
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	3	5	2	3
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	5	4	7	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	3	12	6	9	28
VI. Doenças do sistema nervoso	6	3	4	9	17
VII. Doenças do olho e anexos	4	1	2	3	2
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	40	32	29	41	62
X. Doenças do aparelho respiratório	135	46	34	66	107
XI. Doenças do aparelho digestivo	69	27	22	88	65
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	2	4	17	21
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	13	9	8	18	57
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	54	31	23	33	63
XV. Gravidez parto e puerpério	76	67	64	92	102
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	12	11	9	11
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	5	1	2	2
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	10	8	9	16	33
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	68	61	79	64	81

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	5	2	1	5	18
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	639	422	424	563	771

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

Data da consulta: 23/05/2024.

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

#### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	20	2
II. Neoplasias (tumores)	6	11	7	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	-	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	2	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	4	5	13	11
X. Doenças do aparelho respiratório	6	2	3	8
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	-	-	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	1	-	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	1	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	-	1	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	3	3	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	32	28	52	50

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

Data da consulta: 23/05/2024.

# • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Com uma população 50% maior do que os dados do IBGE os números estatísticos divergem dos números projetados, com uma população de aproximadamente 11.000 mil habitantes e com a base populacional IBGE 4692 o município possui solicitações pendentes de credenciamento de equipes de ESF, SB para melhoria da oferta dos serviços

# 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	38.523
Atendimento Individual	44.988
Procedimento	64.869
Atendimento Odontológico	3.523

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 Inform	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
от про ргосечиненио	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-	
03 Procedimentos clínicos	1	10,00	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	
Total	1	10,00	-	-	

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

Data da consulta: 23/05/2024.

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

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Inform	nações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares		
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total	
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	808	-	-	-	
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	38589	215144,25	-	-	
03 Procedimentos clínicos	6142	39826,10	-	-	
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-	
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-	
06 Medicamentos	-	-	-	-	
07 Órteses, próteses e materiais especiais	83	12450,00	-	-	
08 Ações complementares da atenção à saúde	2361	11686,95	-	-	
Total	47983	279107,30	-	-	

 $Fonte: Sistema de Informações \ Ambulatoriais do SUS \ (SIA/SUS) e Sistema de Informações \ Hospitalares do SUS \ (SIH/SUS) Data da consulta: 23/05/2024.$ 

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais				
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado			
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	616	-			
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	176	-			
Total	792	-			

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

Data da consulta: 23/05/2024.

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

Com a qualificação dos serviços e da inserção dos dados bem como a efetivação do sistema PEC, observa se a qualificação das informações

# 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

#### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

#### Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos							
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total			
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1			
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1			
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2			
Total	0	0	4	4			

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024.

#### 5.2. Por natureza jurídica

#### Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica								
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total				
ADMINISTRACAO PUBLICA								
MUNICIPIO	4	0	0	4				
ENTIDADES EMPRESARIAIS								
Total	4	0	0	4				

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 20/02/2024.

#### 5.3. Consórcios em saúde

#### Período 2023

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
01336261000140	Direito Público	Assistência médica e ambulatorial	SC / GUATAMBÚ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 20/02/2024.

Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Dados avaliados

# 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

#### Período 02/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação									
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS			
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0			
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0			
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	2	5	12	17	11			

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS		
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	0	1	1	0		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 24/05/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022			
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	7			
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	27	27	43	36			
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão								
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2020 2021				
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	21	28	26	21			

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 24/05/2024.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados conferem com informações do CNES

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

# DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento da Atenção Básica à Saúde com garantia de acesso universal, integral e resolutiva na oferta dos serviços (promoção, proteção, prevenção, assistência, diagnóstico, tratamento e reabilitação) de saúde de Guatambu.

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Estratégia de Saúde da Família por meio da cobertura populacional									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir acesso para toda a população ao serviço de saúde

Ação Nº 2 - Capacitar equipe técnica para cadastramento e estratificação de risco da população

#### OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer a Atenção Básica de saúde no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Elevar Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família para 100%.(a partir de dezembro de 2021 denominado Auxílio Brasil)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2019	91,00	100,00	100,00	Percentual	92,00	92,00

Ação Nº 1 - Reorganizar as ações de acompanhamento dos beneficiários do programa, e melhorar o trabalho intersetorial (saúde, assistência social e educação)

Ação Nº 2 - Elaborar e divulgar cronograma fixo para acompanhamento das condicionalidades

Ação Nº 3 - Reunião com as famílias que estão em descumprimento de condicionalidades para falar sobre a necessidade e importância de aderir as ações/orientações oferecidas pela Educação/Saúde e Assistência Social

Ação Nº 4 - Reuniões com ACS, Escolas, Assistência Social, e Conselho Tutelar

Ação Nº 5 - Busca ativa pela equipe das famílias que não realizarem a pesagem

#### OBJETIVO Nº 1.3 - Fomentar o vínculo entre os usuários da atenção básica com as equipes de saúde bucal.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Manter 100% cobertura saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar ações de promoção da saúde bucal em consultas de acompanhamento odontológico as gestantes e usuários em condição crônica de doença

Ação Nº 2 - Implementação das consultas odontológicas por agendamento

Ação Nº 3 - Dialogar com equipe saúde da família sobre a importância do encaminhamento das gestantes para pré-natal odontológico

Ação Nº 4 - Manter atualizado os registros de atendimentos na saúde bucal (E SUS)

Ação  $N^{\circ}$  5 - Manter atualizado os registros de atendimento de saúde bucal na carteira da gestante

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o N^o \ 6 - Orientar \ a popula\\ \zeta \\ \tilde{a} o sobre \ a import\\ \tilde{a} n cia \ de \ procurar \ o \ atendimento \ odontol\\ \tilde{o} gico \ preventivo \ (redu\\ \zeta \\ \tilde{a} o \ de \ exodontia)$ 

Ação  $N^{\rm o}$ 8 - Formular panfleto educativo, com orientações de higiene oral

Ação Nº 9 - Promover ações educativas na semana nacional da prevenção ao câncer bucal (primeira semana de novembro)

Ação Nº 10 - Realizar atividades educativas nas escolas e programa de fluoretação semanal, assim que for seguro, devido a pandemia de covid-19

Ação Nº 11 - Viabilizar acesso dos profissionais a Educação Permanente em Saúde de acordo com a necessidade, a partir de cronograma fixo

 $Ação \ N^o \ 12$  - Assegurar provisão de materiais e equipamentos para atendimento

Ação  $N^{\rm o}$ 13 - Assegurar manutenção dos equipamentos nos consultórios odontológicos

Ação Nº 14 - Elaborar e implantar protocolos clínicos em odontologia

Ação  $N^{\circ}$  15 - Viabilizar transporte aos profissionais para realizar atividades na comunidade

Ação Nº 16 - Viabilizar instalação de RX odontológico intra oral nas UBS

#### OBJETIVO Nº 1.4 - Ofertar assistência em saúde de maneira integral em todos os ciclos de vida e condições de saúde (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	---	-------------------------	-------------------------	----------------	------------------------------	--------------	-----------------------------------	--------------------	-------------------------------

Atingir a razão de mamografias realizadas na população-alvo (1,0)	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	2019	0,89	1,00	1,00	Razão	0,70	70,0
Ação Nº 1 - Inserir ações que promov	vam a captação de mulheres para o exame de rastreament	0							
Ação Nº 2 - Rastreamento de mulhero	es para as ações de controle do câncer do colo de mama i	na APS							
Ação Nº 3 - Realizar campanhas outu	ibro rosa								
Ação Nº 4 - Implantar registro de apr	azamento (próximo exame)								
Ação Nº 5 - Sensibilizar toda a equip momentos de contato)	e da atenção básica (médicos, auxiliares de enf. enfermei	ros e ACSs I	para que o	estimulem	as mulheres a	realizar o	exame, aprov	eitando todos	os
Ação Nº 6 - Alimentar regularmente	os sistemas de informação – SISCAN								
	o a Rede especializada conforme necessidade								
2. ampliar a razão de exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos no município.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	2019	2,31	1,00	1,00	Razão	0,50	50,0
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de c	oleta do exame citopatológico em horário especial								
Ação Nº 2 - Realizar busca das mulho	eres na faixa etária								
Ação Nº 3 - Realizar trabalho conjunt	to com as indústria e comércio para captação das funcion	árias							
Ação Nº 4 - Intensificar coleta nos m	eses de setembro e outubro								
Ação Nº 5 - Estender o horário de ate									
	umos para a coleta dos citopatológicos								
	o a Rede especializada conforme necessidade								
	ativas nas escolas sobre a importância da realização do ex	rame citonate	ológico e	vacinacão	HPV				
3. Aumentar a proporção de parto	Proporção de parto normal no Sistema Único de	Proporção	2020	35,42	50,00	50,00	Proporção	40,00	80,0
normal.	Saúde e na Saúde Suplementar								
Ação Nº 1 - Incentivar as gestantes a	o parto normal durante o pré-natal								
Ação Nº 2 - Orientar sobre benefícios	s do parto normal								
Ação Nº 3 - Garantir os exames preco	onizados no período gestacional								
Ação Nº 4 - Realizar Grupos com as	gestantes incentivando o parto normal e humanizado (par	rceria univers	sidades)						
4. Manter estável a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. (meta nacional 10)	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2020	6,25	6,90	6,90	Proporção	4,00	57,9
Ação Nº 1 - Prevenção junto com a e	quipe multidisciplinar através de palestras e debates sobr	e o tema nas	escolas						
Ação Nº 2 - Abordagem nas escolas e	e adaptações curriculares em função do conhecimento sol	ore a gravide	z, mediar	nte trabalh	o individualiza	ado			
Ação Nº 3 - Capacitar equipes da ater	nção básica para atenção integral a saúde de adolescentes	(acesso, aco	lhimento	, orientaçõ	šes, planejame	nto reprod	utivo, pré-nat	al, parto e pue	erpério)
	nas UBS, lembrando que tem que ser ponto estratégico de								
5. Reduzir mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2020	2	4	4	Número	4,00	100,0
	icipal de Mortalidade Materna e Infantil							,,,,,	
-	liscussão dos óbitos infantis e fetais na Unidade de Saúde								
	ermanente com vistas a qualificação dos profissionais de		dimente	às gastant	as a arionass				
		saude no ater	idillicito	as gestain	es e crianças				
	realizar no mínimo seis (6) consultas de pré-natal								
Ação Nº 5 - Priorizar a primeira cons	ulta de pre natal até a 20 semana								
Ação Nº 6 - Realizar puericultura									
Ação Nº 7 - Realizar a primeira const	ulta de puerpério preferencialmente até o quinto dia (45 c	lias)							
Ação Nº 8 - Priorizar visita domicilia	r preferencialmente até o sétimo dia pós nascimento								
Ação Nº 9 - Inserir suplementação ali	imentar (ferro, vitamina A e D) conforme protocolos nac	ionais							
6. Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,0
Ação Nº 1 - Realizar investigação e d	liscussão dos óbitos maternos na Unidade de Saúde								
Ação Nº 2 - Promover a Educação Pe	ermanente com vistas a qualificação dos profissionais de	saúde no ater	ndimento	às gestant	es e crianças				
Ação Nº 3 - Promover ações de preve	enção durante período gestacional e puerperal								
Ação Nº 4 - Incentivar as gestantes a	realizar sete consultas de pré-natal								

Ação Nº 1 - Realizar análises sobre a ocorrência de DCNT, seus fatores de risco e medidas de prevenção

Ação Nº 2 - Fazer estratificação de risco de diabetes e hipertensos

Ação Nº 3 - Realizar busca ativa pelas ACS

Ação Nº 4 - Realizar ações de rastreamento para identificação precoce, diagnóstico e tratamento de DCNT

 $A c {\tilde ao} \ N^o \ 5 \ - Realizar \ a {\tilde c} {\tilde o} {\tilde e} \ s \ de \ rastreamento \ para \ identifica {\tilde c} {\tilde ao} \ precoce, \ diagn\'estico \ e \ tratamento \ de \ c {\tilde a} {\tilde c} {\tilde c} {\tilde c} {\tilde c}$ 

Ação  $N^{\circ}$  6 - Reorganizar grupos de tabagismo para reduzir doenças relacionadas ao uso do tabaco

#### OBJETIVO Nº 1.5 - Reforçar o desenvolvimento de ações de promoção da saúde e prevenção de doenças nos diferentes ciclos da vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar no mínimo 10 Ações/ano, de promoção e prevenção à saúde para a população do município.	Número de ações de promoção a saúde realizadas	0			40	40	Número	40,00	100,00

Ação Nº 1 - Incentivar a promoção do Aleitamento Materno (Agosto)

Ação Nº 2 - Desenvolver ações relacionadas ao Setembro Amarelo

Ação Nº 3 - Intensificar ações de prevenção ao câncer mama e colo uterino alusivo ao outubro Rosa

Ação Nº 4 - Intensificar ações de prevenção a saúde do homem alusivo ao novembro Azul

Ação  $N^{\circ}$  5 - Disseminar informações educativas de a prevenção HIV -AIDS - Dezembro

 $A \\ \text{ção } N^{\text{o}} \text{ 6 - Realizar campanhas de multivacina} \\ \text{ção (crianças, idosos, influenza, covid-19, entre outras....)}$ 

Ação Nº 7 - Desenvolver intersetorialmente ações informativas sobre Violência doméstica

Ação Nº 8 - Realizar ações sobre Educação no Trânsito /Violência no trânsito, de forma intersetorial

Ação Nº 9 - Realizar ações educativas com o objetivo de prevenir acidentes domésticos na população idosa (saúde, assistência social, grupo de idosos)

Ação  $N^{\rm o}$  10 - Manter medidas preventivas para controlar a transmissão COVID -19

Ação Nº 11 - Desenvolver ações intersetoriais para uso racional de agrotóxicos

#### OBJETIVO Nº 1.6 - Reforçar o desenvolvimento de ações de promoção da saúde e prevenção de doenças nos diferentes ciclos da vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar pacientes com sobrepeso obesidade (IMC => a 35 KG/m2 )	Proporção de pacientes com obesidade ou sobrepeso identificados e acompanhados	Percentual			75,00	75,00	Percentual	50,00	66,67

Ação Nº 1 - Criar o indicador municipal para monitoramento

Ação  $N^{\text{o}}$  2 - Realizar contratação de profissional de nutrição

Ação Nº 3 - Identificar usuários com (IMC >= a 35 KG/m2 (Obesidade Grau I) e encaminhar para Nutricionista

Ação Nº 4 - Qualificar os profissionais da Atenção básica para o acompanhamento nutricional de crianças, adolescentes, gestantes, adultos e idosos

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 5 - Implantar \ grupo \ educativos \ e \ de \ a companhamento \ para \ usu\\ arios \ na \ condi\\ \zeta \\ \tilde{a} o \ de \ sobrepeso/obesidade$ 

Ação Nº 6 - Desenvolver ações informativas coletivas estimulando hábitos de vida saudável em todas as faixas etárias

# OBJETIVO $N^{\rm o}$ 1.7 - Promover a saúde mental no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Possibilitar ao usuário o acesso ao serviço de saúde mental, de acordo com a necessidade.	Acessos possibilitados ao usuário de acordo com a necessidade	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação  $N^{\rm o}$ 2 - Disponibilizar atendimento pelo Psicólogo

Ação Nº 3 - Organizar atividades para terapia de grupo

Ação Nº 4 - Viabilizar/encaminhar para atendimento psiquiátrico de acordo com a necessidade

### OBJETIVO Nº 1.8 - Desenvolver ações efetivas para o enfrentamento e estratégias epidemiológicas para controlar a transmissibilidade do COVID-19.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
-------------------	--	----------------------	-------------------------	----------------	------------------------------	--------------	--------------------------------	--------------------	-------------------------------

1. Prestar assistência a todos os pacientes Pacientes notificados no suspeitos e/ou confirmados de COVID19 Sistema Notifica COVID19.

Percentual 2020 100,00 100,00 100,00 Percentual 100,00 100,00 Percentual 100

Ação Nº 1 - Manter uma equipe de profissionais capacitada para atendimento exclusivo ao COVID19

Ação Nº 2 - Garantir Equipamentos de Proteção Individual para todos os profissionais de saúde

Ação Nº 3 - Realização de exames a todos os pacientes sintomáticos conforme Notas Orientativas do Ministério da Saúde

Ação Nº 4 - Monitorar todos os pacientes e contactantes em isolamento domiciliar

Ação  $N^{\text{o}}$ 5 - Garantir o acesso dos pacientes ao serviço de saúde

Ação  $N^{\circ}$  6 - Fiscalizar e orientar todos os proprietários dos estabelecimentos do município

Ação  $N^{\rm o}$ 7 - Manter fiscalização dos munícipes quanto as aglomerações e o uso de máscaras

Ação Nº 8 - Atender todas as normas federais e estaduais

Ação Nº 9 - Manter atualizado o Plano de Contingência para enfrentamento do COVID19

Ação Nº 10 - Auxiliar na elaboração dos Decretos Municipais

Ação Nº 11 - Elaborar e divulgação de Boletim Informativo diário

Ação Nº 12 - Articular ações preventivas intersetoriais

Ação Nº 13 - Aplicar vacina contra covid-19 de acordo com demanda e orientação do Ministério da Saúde

#### OBJETIVO Nº 1.9 - Garantir acesso aos serviços de reabilitação aos pacientes pós-Covid -19

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Viabilizar serviços de reabilitação aos pacientes pós-covid-19, de acordo com a necessidade.	Pacientes em serviços de reabilitação.	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Criar indicador municipal para monitoramento

Ação Nº 2 - Identificar pacientes com necessidade de reabilitação pós-covid-19

Ação Nº 3 - Manter uma equipe de profissionais capacitada para atendimento as sequelas do COVID19

Ação  $N^{\circ}$  4 - Articular ações intersetoriais de promoção a saúde, visando o retorno ao trabalho e convívio social

Ação  $N^{\circ}$  5 - Oportunizar acesso aos serviços especializados de acordo com a necessidade

Ação  $N^{\circ}$  6 - Assistir o indivíduo e família no contexto familiar, de acordo com a necessidade

Ação  $N^{\rm o}$ 7 - Implantar grupo de atividades funcionais com fisioterapeuta

#### OBJETIVO $N^{\rm o}$ 1.10 - Fortalecer o cuidado integral a pessoa idosa.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Assistir 100% da população idosa do município com base na caderneta do idoso	Percentual de idosos assistidos na Atenção Básica	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir acessibilidade aos serviços de saúde

Ação  $N^{\rm o}$ 2 - Garantir o acesso à assistência farmacêutica de acordo com a necessidade

Ação  $N^{\rm o}$ 3 - Orientar quanto ao uso e armazenamento adequado de medicamentos

Ação Nº 4 - Utilizar a Caderneta do Idoso disponibilizado pelo Ministério de Saúde

Ação  $N^{\text{o}}$ 5 - Identificar situações de violência ao idoso e/ou de abandono

Ação Nº 6 - Oferecer acesso à saúde bucal

Ação  $N^{\rm o}$ 7 - Desenvolver ações de promoção a alimentação saudável do idoso

Ação  $N^{\rm o}$ 8 - Orientar sobre cuidados visando a prevenção de quedas no domicílio

Ação  $N^{\rm o}$ 9 - Garantir espaços e ações para prática de atividade física para o idoso

Ação Nº 11 - Implantar grupos de atividades funcionais com fisioterapeuta

#### OBJETIVO Nº 1.11 - Oferecer a assistência farmacêutica do SUS no âmbito municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Garantir a assistência farmacêutica na     Rede de Atenção à Saúde - SUS	Acesso de medicamentos para população	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	90,00	90,00

 $A \\ \xi \\ \text{ão Municipal de Saúde a Rela} \\ \text{General Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)} \\ \text{Resultable Municipal de Medicamentos (REMUME)} \\$ 

Ação Nº 2 - Manter o acesso de solicitação e dispensação dos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) no município

Ação Nº 3 - Manter a Comissão de Farmácia e Terapêutica Municipal (CFT)

Ação Nº 4 - Manter o fornecimento regular dos medicamentos padronizados pela REMUME, evitando desabastecimentos

Ação Nº 5 - Manter convênio com o Consórcio Interfederativo de Santa Catarina - CINCATARINA para aquisição de medicamentos com custo reduzido

Ação Nº 6 - Viabilizar a aquisição de medicamentos, não disponíveis na REMUME e na Relação Estadual de Medicamentos - CAEF, de acordo com o parecer da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT)

OBJETIVO Nº 1.12 - Estruturar a gestão da informação de forma integrada para apoiar o monitoramento dos indicadores do Previne Brasil e subsidiar a tomada de de	ecisões

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar 6 consultas Pré-Natal sendo a primeira realizada até a 20 <sup>a</sup> semana de gestação.	Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas Pré-Natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação	Percentual	2021	23,00	90	90	Número	80,00	88,89
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa das fa Ação Nº 2 - Agendar consulta periódica	1								

Ação Nº 3 - Realizar vigilância ativa para captar precocemente as gestantes

Ação Nº 4 - Facilitar o acesso aos testes de gravidez através da escuta qualificada e teste rápido

2. Realizar exames de sífilis e HIV em	Proporção de gestantes com realização de exames	Percentual	2021	5,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
todas as gestantes.	para sífilis e HIV.									

Ação Nº 1 - Realizar teste rápido da gestante na primeira consulta

Ação Nº 2 - Viabilizar o tratamento quando necessário

3. Garantir atendimento odontológico	Proporção de gestantes com atendimento	Percentual	2021	5,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
para todas as gestantes.	odontológico realizado.								

Ação Nº 1 - Realizar agendamento odontológico após confirmação da gestação

Ação Nº 2 - Manter acompanhamento durante o período gestacional

Ação Nº 3 - Garantir a realização de tratamento quando necessário

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa das faltosas pelas ACS

Ação Nº 5 - Organizar agenda odontológica com garantia de vaga as gestantes

4. Realizar exames citopatológicos em	Cobertura de exame citopatológico	Percentual	2021	6,00	90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
mulheres de 25 a 64 anos									

Ação Nº 1 - Estender o horário de atendimento de acordo com a necessidade

Ação  $N^{\rm o}$  2 - Ter método de controle do seguimento das mulheres com exame alterado

Ação Nº 3 - Realizar busca das mulheres na faixa etária

Ação Nº 4 - Realizar campanhas de coleta do exame citopatológico em horário especial

Ação Nº 5 - Planejar a compra de insumos para a coleta dos citopatológicos

Ação Nº 6 - Utilizar dados populacionais para mensuração da oferta necessária ao rastreamento adequado para toda a população feminina na faixa etária

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 7 - O \\ fertar \ exames \ as \ mulheres \ na \ idade \ preconizada \ que \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ a \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ a \ unidade, \ independentemente \ do \ motivo \ frequentam \ fre$ 

Ação Nº 8 - Realizar controle individualizado população preconizada para coleta de CP, e não por quantitativo total

5. Realizar Cobertura vacinal de	Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de	Percentual	2021	48,00	95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Poliomielite inativada e de	Pentavalente								
Pentavalente									

Ação  $N^{\rm o}$  1 - Orientar sobre a importância das vacinas durante o pré-natal e puericultura

Ação Nº 2 - Realizar captação das crianças logo após o nascimento

Ação Nº 3 - Manter acompanhamento dos faltosos

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa dos faltosos

6. Acompanhar todos os pacientes	Percentual de pessoas hipertensas com Pressão	Percentual	2021	5,00	90,00	90,00	Percentual	48,00	53,33
hipertensos	Arterial aferida em cada semestre.								

Ação Nº 1 - Manter acompanhamento nominal das pessoas com hipertensão adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento

 $A \\ \varsigma \\ \tilde{a} o \ N^o \ 2 - Criar \ um \ fluxo \ para \ propiciar \ o \ constante \ monitoramento \ de \ press\\ \tilde{a} o \ arterial \ (PA) \ dos \ usu\\ \tilde{a} rios \ na \ USF$ 

Ação Nº 3 - Organizar agendamento das consultas de acompanhamento para o profissional médico e enfermeiro

Ação Nº 4 - Orientar o usuário com hipertensão sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da PA no serviço

Ação  $N^{\circ}$  5 - Garantir a verificação de pressão arterial duas vezes ao ano (uma por semestre)

Ação Nº 6 - Realizar visita domiciliar quando necessário

 $Ação\ N^o\ 7$  - Realizar busca ativa dos faltosos

7. Monitorar anualmente com	Percentual de diabéticos com solicitação de	Percentual	2021	17,00	90,00	90,00	Percentual	40,00	44,44	
hemoglobina glicada todos os usuários	hemoglobina glicada									
com diagnóstico de diabetes										

- Ação Nº 2 Manter acompanhamento nominal das pessoas com diabetes adscritas à equipe, verificando frequência de acompanhamento
- Ação Nº 3 Criar um fluxo para propiciar o monitoramento da hemoglobina glicada dos usuários na USF
- Ação Nº 4 Organizar agendamento das consultas de acompanhamento para o profissional médico e enfermeiro
- Ação Nº 5 Orientar o usuário com diabetes sobre a importância das consultas de acompanhamento e a verificação da glicemia no serviço
- Ação Nº 6 Realizar visita domiciliar quando necessário
- Ação Nº 7 Realizar busca ativa dos faltosos
- Ação Nº 8 Aferir glicemia dos pacientes que passam por consultas e atendimentos na UBS com diagnostico de diabetes
- Ação Nº 9 Garantir a compra de tiras e aparelhos para glicemia

#### DIRETRIZ Nº 2 - Promover a acesso da população aos de serviços da Atenção Secundária e terciária, garantindo a universalidade e integralidade da assistência.

# OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso à rede de atenção especializada à saúde, de acordo com a necessidade do usuário, em conformidade com o sistema de regulação – SISREG

D	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
	. Garantir à 100% da população o acesso Rede Especializada a Saúde	Acesso a Rede Especializada de saúde	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

- Ação Nº 1 Pactuar serviços na RES de saúde de acordo com as Deliberações na CIR, CIB e CIT (Rede Cegonha, Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), Rede de Atenção Psicossocial (Raps) Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas
- Ação Nº 2 Inserir todos os usuários, que necessitam da rede especializada, no Sistema de Regulação SISREG respeitando critérios de classificação de riscos
- Ação Nº 3 Encaminhar usuário do SUS para a RES, via SUS e/ou Consórcio público (CISAMOSC)
- Ação Nº 4 Manter convênio com Hospital de Caxambu do Sul
- Ação Nº 5 Estabelecer Convênios com prestadores, Clínicas/Laboratórios de acordo com a necessidade
- Ação Nº 6 Realizar Compra direta de serviços seguindo critérios pré-estabelecidos
- Ação Nº 7 Manter o acompanhamento e a avaliação dos contratos firmados
- $Aç\ensuremath{\mbox{\sc ac}}\xspace^{\mbox{\sc N}^{\mbox{\sc o}}}$ 8 Assegurar transporte seguro para os usuários
- Ação  $N^{\rm o}$ 9 Ofertar capacitação aos profissionais de acordo com a necessidade
- Ação  $N^{\rm o}$  10 Realizar aquisição de equipamentos de acordo com a necessidade
- Ação Nº 11 Garantir o acesso dos usuários aos serviços odontológicos e ao fornecimento de próteses dentárias mediante necessidade e critérios de avaliação preconizados pela Secretaria Municipal de Saúde
- Ação  $N^{\text{o}}$ 12 Aprimorar os processos para evitar a judicialização

## DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a vigilância em saúde por meio de ações de promoção, prevenção, proteção e fiscalização de agravos à saúde.

#### $OBJETIVO\ N^{o}\ 3.1\ -\ Qualificar\ os\ processos\ de\ trabalho\ da\ vigilância\ em\ saúde\ buscando\ fortalecer\ esse\ setor\ no\ município$

]	Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
	Aumentar a Proporção do registro de óbito com causa básica definida	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	2020	96,15	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00

 $A \\ \zeta \\ \\ \text{ão N} \\ ^{\text{o}} \ 1 \text{ - Manter as declara} \\ \zeta \\ \\ \text{ões de \'obito com os campos de preenchimentos e codifica} \\ \zeta \\ \\ \text{es adequados} \\ \\ \text{observable} \\ \text{ob$ 

Ação Nº 2 - Realizar preenchimento adequado no DO

2. Investigar todos os óbitos ocorrido	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
nessa faixa etária	(10 a 49 anos) investigados.								

- $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 1 Realizar \ a \ investiga\\ \zeta \\ \tilde{a} o \ e \ discuss\\ \tilde{a} o \ dos \ obitos \ maternos \ nas \ Unidades \ de \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Saúde \ Aten\\ \tilde{c} a o \ Primária \ em \ Pri$
- Ação Nº 2 Monitorar a notificação de óbitos em mulheres em idade fértil
- Ação Nº 3 Alimentar o SIM

3. Manter a realizações das análises em	Proporção de análises realizadas em amostras de	Percentual	2020	86,57	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
amostras de água de acordo com a	água para consumo humano quanto aos								
Portaria GM/MS Nº 888, de 4 de maio	parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e								
de 2021.	turbidez								

Ação Nº 1 - Coletar amostra de água para análise

Ação Nº 2 - Monitorar a densidade da água para consumo humano

Ação Nº 3 - Alimentar o programa SISAGUA

Ação Nº 4 - Realizar recoleta em caso de contaminação

Ação Nº 5 - Capacitação técnica para toda a equipe da vigilância

#### OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer a 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 Anual	% meta alcançada da PAS
Manter em 100% ações da     Vigilância Sanitária	Realizados seis grupos de ação da Vigilância Sanitária.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Compra de equipamentos para a vigilância, de acordo com a necessidade

Ação Nº 2 - Garantir veículo para a vigilância em Saúde

Ação  $N^{\rm o}$ 3 - Capacitação continuada para a equipe de vigilância

Ação Nº 4 - Nomeação por decreto das autoridades em vigilância

#### OBJETIVO Nº 3.3 - Garantir a cobertura vacinal até os dois anos de vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Alcançar em     100% a     cobertura vacinal     do município.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar registro no sistema SI-PNI(covid-19) e E-SUS

Ação Nº 2 - Vacinar as crianças menores de dois anos conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunização

Ação Nº 3 - Realizar monitoramento da vacinação pela equipe ESF

Ação Nº 4 - Realizar busca ativa dos faltosos

Ação Nº 5 - Oportunizar aos profissionais a participação em capacitações de sala de vacina

Ação Nº 6 - Monitorar mensalmente a cobertura vacinal

# OBJETIVO $N^o$ 3.4 - Garantir o encerramento das notificações em tempo hábil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Encerrar os casos de     DNCI em tempo     oportuno	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação  $N^{\rm o}$ 1 - Realizar o registo do agravo no momento do diagnóstico

Ação  $\ensuremath{N^o}\xspace$  2 - Encaminhar notificações ao SINAN

Ação  $N^{\text{o}}$  3 - Garantir acesso aos exames de testagem rápida

#### $OBJETIVO\ N^o\ 3.5\ -\ Garantir\ o\ tratamento\ dos\ casos\ novos\ de\ hansen\'iase\ reduzindo\ focos\ de\ cont\'agio$

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Realizar a busca de sintomáticos	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Tratar os casos novos diagnosticados de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde.

Ação Nº 2 - Atualizar os dados no SINAN.

Ação Nº 3 - Monitorar os casos positivos e familiares

Ação Nº 4 - Garantir acesso ao tratamento adequado

Ação Nº 5 - Realizar busca de faltosos

Ação  $N^{\rm o}$ 6 - Manter profissionais capacitados para identificar sinais e sintomas da doença

 $A \\ \varsigma \\ ao \\ N^o \\ 7 - Realizar \\ a \\ \varsigma \\ o \\ e \\ du \\ cativas \\ sobre \\ sinais \\ e \\ sintomas \\ de \\ identifica \\ \varsigma \\ o \\ da \\ do \\ en \\ ca \\ e \\ formas \\ de \\ transmiss\\ \tilde{ao} \\ o \\ e \\ formas \\ de \\ transmiss\\ \tilde{ao} \\ o \\ e \\ formas \\ de \\ transmiss\\ \tilde{ao} \\ o \\ e \\ formas \\ de \\ formas \\ d$ 

#### OBJETIVO Nº 3.6 - Objetivo: Garantir o tratamento dos casos novos de tuberculose reduzindo focos de contágio

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Realizar a busca de pacientes sintomáticos de TB Proporção de pacientes novos com tuberculose em tratamento Percentual 2020 100,00 100,00 100,00 Percentual 100,00 100,00 100,00 Percentual 100,00 100,00 Percentual 100,00 Perce

Ação Nº 1 - Manter profissionais capacitados para identificar sinais e sintomas da doença

Ação Nº 2 - Tratar os casos novos diagnosticados de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde

Ação Nº 3 - Realizar notificaçãos no SINAN

Ação Nº 4 - Realizar baciloscopia - BK- para casos suspeitos

Ação Nº 5 - Monitorar os casos positivos e familiares

Ação Nº 6 - Garantir acesso ao tratamento adequado

Ação Nº 7 - Realizar tratamento de dose supervisionada

Ação Nº 8 - Realizar busca de faltosos

Ação Nº 9 - Realizar ações educativas sobre sinais e sintomas de identificação da doença e formas de transmissão

#### OBJETIVO Nº 3.7 - Garantir o tratamento dos casos novos de hepatites virais reduzindo focos de contágio

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	% meta alcançada da PAS
Diagnosticar e acompanhar casos novos de hepatites virais	Proporção de casos novos de hepatites virais diagnosticados e acompanhados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Tratar os casos novos diagnosticados de acordo com o protocolo do Ministério da Saúde.

Ação Nº 2 - Atualizar os dados no SINAN

Ação Nº 3 - Monitorar os casos positivos e familiares

Ação Nº 4 - Garantir acesso ao tratamento adequado

Ação  $N^{\rm o}$ 5 - Manter profissionais capacitados para identificar sinais e sintomas da doença

Ação Nº 6 - Realizar busca de faltosos

Ação  $N^{\circ}$  7 - Realizar ações educativas sobre sinais e sintomas de identificação da doença e formas de transmissão

Ação Nº 8 - Rastrear a população para diagnostico por meio da testagem rápida

#### OBJETIVO $N^{\rm o}$ 3.8 - Identificar precocemente a sífilis congênita e controlar a doença.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Verificar o número de 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	Percentual	2019	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação  $N^{\rm o}$ 1 - Captar as gestantes no início da gestação e aplicar teste rápido para sífilis

Ação Nº 2 - Garantir no mínimo 06 consultas de pré-natal, monitorar para sífilis e realizar tratamento quando diagnosticado

Ação  $N^{\circ}$  3 - Ofertar capacitação aos profissionais da equipe de acordo com a necessidade

#### OBJETIVO Nº 3.9 - Identificar precocemente AIDS em menores de 5 anos e controlar a doença.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 0 (zero) o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0

 $Ação \ N^o \ 1$  - Realizar a testagem para HIV durante o pré-natal

Ação Nº 2 - Encaminhar casos positivos para tratamento e acompanhamento de referência (Serviço de Assistência Especializada-SAE, Chapecó)

Ação Nº 3 - Notificar gestantes infectadas pelo HIV e crianças com exposição

#### OBJETIVO Nº 3.10 - Aumentar a cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Cobertura de 80% no tratamento focal e no Levantamento Rápido de Índice para Aedes aegypti (LIRAa)	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	2	8	8	Número	8,00	100,00

 $A \\ c \\ \~{a} o \ N^o \ 1 - Realizar \ atividades \ educativas \ (escolas \ e \ na \ comunidade, \ m\'{i} \\ dias \ sociais \ e \ ve\'iculos \ automotivos)$ 

Ação Nº 2 - Organizar ações em conjuntos com o PSF, ACE e outras Secretarias para atingir a meta

Ação Nº 3 - Realizar visitas nos imóveis para monitoramento e controle do aedes aegypti

Ação Nº 4 - Realizar LIRAa

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 5 - Realiza \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ estrat \\ \acute{e} ica \ em \ pontos \ suspeitos \ quinzen \\ almente \ e \ intensificar \ os \ bloqueios \ de \ casos \ suspeitos \ quinzen \\ \tilde{a} c \ \tilde{b} c \ \tilde{b$ 

Ação Nº 6 - Garantir transporte para funcionários e Agentes de Endemias para execução das suas atividades

Ação Nº 7 - Viabilizar capacitação para os funcionários/ profissionais da saúde de acordo com a necessidade

Ação Nº 8 - Integração entre os ACE e ACS

#### OBJETIVO Nº 3.11 - Assegurar a notificação dos agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Notificar 100% dos agravos relacionados ao trabalho corretamente	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	2020	50,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar notificação compulsória dos agravos relacionados ao trabalho

Ação Nº 2 - Viabilizar capacitação dos profissionais responsáveis pelo preenchimento das notificações de acidente de trabalho de acordo com a necessidade

Ação Nº 3 - Realizar atividades de prevenção

#### DIRETRIZ Nº 4 - Qualificar a gestão municipal em saúde, assegurando o planejamento estratégico, gestão compartilhada, participação social e educação permanente.

#### OBJETIVO Nº 4.1 - Potencializar o exercício do controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Garantir a participação do Conselho Municipal de Saúde na gestão da política pública de saúde, de acordo com a legislação local vigente (Lei/Portaria).	Atas das Reuniões do CMS	Número	2021	6	40	40	Número	40,00	100,00

Ação Nº 1 - Organizar calendário de reuniões

Ação Nº 2 - Possibilitar o acesso de informações ao colegiado para subsidiar a tomada de decisão do gestor municipal

Ação Nº 3 - Avaliar e aprovar os instrumentos de gestão (PMS, PAS, RDQA e RAG)

Ação  $N^{\rm o}$ 4 - Viabilizar capacitação para os conselheiros municipais de saúde

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 5 - Fornecer condi\\ \zeta \\ \tilde{c} es \ aos \ conselheiros \ para \ participar \ de \ capacita\\ \zeta \\ \tilde{c} es \ e/ou \ eventos \ oferecidos \ no \ \\ \hat{a} \\ mbito \ Regional \ / \ Estadual/Nacional \ A \\ \tilde{c} \\ \tilde{c} es \ e/ou \ eventos \ oferecidos \ no \ \\ \tilde{c} \\ \tilde{c} \\ \tilde{c} es \ e/ou \ eventos \ oferecidos \ no \ \\ \tilde{c} \\ \tilde{c$ 

 $A \\ c {\tilde ao} \ N^o \ 6 - Organizar \ Conferência \ Municipal \ de \ Sa\'ude \ (Conferência \ Sa\'ude \ Mental, \ entre \ outras)$ 

# OBJETIVO Nº 4.2 - Fortalecer a política de educação permanente em saúde no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Viabilizar o acesso a EPS para servidores municipais de saúde. (profissionais das distintas áreas)	Número de ações de educação permanente em saúde realizadas e/ou viabilizado o acesso	Número	2020		40	40	Número	40,00	100,00

 $A \\ \zeta \\ \tilde{a} o \ N^o \ 1 - Criar indicador municipal para monitoramento (atas das reuni\\ \tilde{o} es e listas e presen\\ \zeta \\ as capacita\\ \tilde{\zeta} \\ \tilde{o} es).$ 

Ação Nº 2 - Realizar reuniões de equipe e de gestão periodicamente para avaliar e organizar os processos de trabalho

Ação Nº 3 - Organizar e realizar capacitação para os profissionais da equipe de saúde

Ação Nº 4 - Fornecer condições aos profissionais para participação de capacitações e/ou eventos oferecidos no âmbito Regional/Estadual/Nacional

#### OBJETIVO Nº 4.3 - Qualificar a gestão municipal de saúde garantindo a sua resolutividade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir financiamento da saúde de acordo com a Lei Complementar 141/12	Aplicação de no mínimo de 15% da Receita Líquida em gastos de Serviços Públicos de Saúde	Percentual	2020	18,69	15,00	15,00	Percentual	22,00	146,67
Ação Nº 1 - Aplicação de no mínimo de 15% da Receita Líqu	da em gastos de Serviços Públic	cos de Saúde							
2. Manter a frota de veículos para o transporte seguro dos usuários do SUS	Número de veículos adquiridos (Quatro - 4)	0			4	4	Número	3,00	75,00

Ação  $N^{\text{o}}$ 1 - Número de veículos adquiridos (Quatro - 4)

Adequar estrutura física de acordo com a necessidade construção/ampliação/adequação)	Estrutura física adequada conforme necessidade	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação $N^{\rm o}$ 1 - Estrutura física adequada conforme necessidade									
4. Participar efetivamente, no mínimo 80% dos encontros macrorregionais – CIR	Participação anual nos encontros da CIR e macrorregião	0			80,00	80,00	Percentual	60,00	75,00
Ação Nº 1 - Participação anual nos encontros da CIR e macrorr	egião								
5. Elaborar e aprovar no CMS os instrumentos de gestão (PMS, PAS, RDQA e RAG) de acordo com os prazos estipulados juntamente com o setor de contabilidade, considerando os recursos recebidos e executados.	Instrumentos de gestão aprovados no CMS e inseridos no DIGISUS	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Instrumentos de gestão aprovados no CMS e inserio	dos no DIGISUS								
6. Garantir infraestrutura adequada para assistência de qualidade e resolubilidade	Infraestrutura adequada	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Infraestrutura adequada									
7. Garantir profissionais suficientes para prestar assistência de qualidade, priorizando vínculos estáveis. (processo seletivo/concurso)	Número suficiente de profissionais para prestar assistência de qualidade	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00
Ação Nº 1 - Número suficiente de profissionais para prestar ass	istência de qualidade								
8. Elaborar, implantar e manter atualizado o Plano de manutenção preventiva e corretiva e calibração dos equipamentos (NR 12)	Plano de manutenção preventiva e corretiva elaborado, implantado e atualizado anualmente	0			1	1	Número	100,00	10.000,00
Ação Nº 1 - Plano de manutenção preventiva e corretiva elabora	ado, implantado e atualizado a	nualmente							
9. Elaborar, implantar e manter atualizado o Plano de Prevenção de Risco-PPR	Plano de prevenção de Risco-PPR elaborado e implantado e atualizado	Número	2020		1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Plano de prevenção de Risco-PPR elaborado e imp	lantado e atualizado								
10. Elaborar, implantar e manter atualizados os Protocolos Clínicos (setor)	Protocolos elaborado, implantado e atualizado anualmente	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Protocolos elaborado, implantado e atualizado anua	almente								
11. Elaborar, implantar e manter atualizados os Procedimentos Operacionais Padrão - POP's (setor)	Procedimentos Operacionais Padrão- POP's Elaborados, implantados e atualizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

#### Ação Nº 1 - Procedimentos Operacionais Padrão- POP's Elaborados, implantados e atualizados

OBJETIVO Nº 4.4 - Garantir o financiamento adequado para a manutenção da saúde no municípi												
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS			
Manter/ampliar adesão aos     Programas do Ministério da Saúde.	Adesão homologada pelo MS	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00			

Ação Nº 1 - Manter adesão a Estratégia Saúde da Família - ESF

Ação Nº 2 - Manter adesão a Estratégia Agente Comunitário da Saúde - EACS

Ação  $N^{\rm o}$ 3 - Manter adesão ao Programa Saúde Bucal

Ação Nº 4 - Manter adesão ao Programa Saúde na Escola – PSE

Ação  $N^{\rm o}$ 5 - Manter adesão ao programa Saúde com Agentes

Ação  $N^{\rm o}$ 6 - Manter adesão ao programa Mais médicos

Ação  $N^{\rm o}$ 7 - Implementar o programa Qualifar-SUS

Ação  $N^{\rm o}$ 8 - Implementar o programa Investe-SUS

Ação  $N^{\text{o}}$ 9 - Aderir à novos/outros programas instituídos no âmbito nacional /estadual.

# OBJETIVO Nº 4.5 - Garantir a ampliação dos serviços de saúde no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar e/ou aumentar cobertura de equipes e serviços de saúde. de acordo com a NOTA TÉCNICA Nº 715/2021-CGFAP/DESF/SAPS/MS	Proporção de cobertura de equipes e/ou serviços	Percentual	2020		100,00	100,00	Percentual	80,00	80,00

Ação Nº 1 - Solicitar ao Ministério da Saúde o credenciamento de serviços e equipes.

Ação Nº 2 - Aprovar os instrumentos de gestão, Plano Municipal de Saúde ou Programação Anual de Saúde, no respectivo Conselho de Saúde Municipal

Ação Nº 3 - Elaborar e enviar o ofício ao Conselho Municipal de Saúde para conhecimento da solicitação de credenciamento pleiteada ao Ministério da Saúde

Ação Nº 4 - Elaborar e enviar ao Ministério da Saúde o ofício com a solicitação de credenciamento do serviço ou equipe e dando ciência de que esta solicitação foi comunicada ao Conselho Municipal de Saúde, à SES e à CIB, conforme modelo disponibilizado no Anexo III a esta Nota Técnica, o ofício deve estar preenchido e assinado pelo gestor municipal com identificação do nome e cargo

Ação Nº 5 - Realizar cadastro das equipes no CNES

Ação  $N^{\rm o}$  6 - Realizar capacitação dos profissionais das equipes novas credenciadas

#### OBJETIVO Nº 4.6 - Garantir a compatibilidade dos dados nos sistemas de informação em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha- Base	Linha- Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
Garantir 100% da transferência dos dados gerados no município para o Ministério da Saúde.	Percentual total de envio dados transferidos	Percentual	2021		100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar migração do sistema privado para sistema público disponibilizado pelo Ministério da Saúde (E-SUS PEC e E-SUS Território)

Ação Nº 2 - Manter utilização do Sistema Hórus na farmácia

	ganizar fluxos para correta alimentação dos sistemas de informação - CNES, BPA, FPO e SIA		
Demonstrativo d	a vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 -	Garantir à 100% da população o acesso a Rede Especializada a Saúde	100,00	80,00
Administração Geral	Garantir 100% da transferência dos dados gerados no município para o Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Qualificar e/ou aumentar cobertura de equipes e serviços de saúde. de acordo com a NOTA TÉCNICA № 715/2021-CGFAP/DESF/SAPS/MS	100,00	80,00
	Manter/ampliar adesão aos Programas do Ministério da Saúde.	100,00	100,00
	Manter em 100% ações da Vigilância Sanitária	100,00	100,00
	Garantir a participação do Conselho Municipal de Saúde na gestão da política pública de saúde, de acordo com a legislação local vigente (Lei/Portaria).	40	40
	Viabilizar o acesso a EPS para servidores municipais de saúde. (profissionais das distintas áreas)	40	40
	Garantir financiamento da saúde de acordo com a Lei Complementar 141/12	15,00	22,00
	Manter a frota de veículos para o transporte seguro dos usuários do SUS	4	3
	Adequar estrutura física de acordo com a necessidade construção/ampliação/adequação)	100,00	100,00
	Participar efetivamente, no mínimo 80% dos encontros macrorregionais - CIR	80,00	60,00
	Elaborar e aprovar no CMS os instrumentos de gestão (PMS, PAS, RDQA e RAG) de acordo com os prazos estipulados juntamente com o setor de contabilidade, considerando os recursos recebidos e executados.	100,00	100,00
	Garantir infraestrutura adequada para assistência de qualidade e resolubilidade	100,00	100,00
	Garantir profissionais suficientes para prestar assistência de qualidade, priorizando vínculos estáveis. (processo seletivo/concurso)	100,00	80,00
	Elaborar, implantar e manter atualizado o Plano de manutenção preventiva e corretiva e calibração dos equipamentos (NR 12)	1	100
	Elaborar, implantar e manter atualizado o Plano de Prevenção de Risco-PPR	1	1
301 - Atenção	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes da atenção básica	100,00	100,00
Básica	Notificar 100% dos agravos relacionados ao trabalho corretamente	100,00	100,00
	Cobertura de 80% no tratamento focal e no Levantamento Rápido de Índice para Aedes aegypti (LIRAa)	8	8
	Manter em 0 (zero) o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	C
	Verificar o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	100,00	100,00
	Diagnosticar e acompanhar casos novos de hepatites virais	100,00	100,00
	Realizar a busca de pacientes sintomáticos de TB	100,00	100,00
	Realizar a busca de sintomáticos	100,00	100,00
	Encerrar os casos de DNCI em tempo oportuno	100,00	100,00
	Alcançar em 100% a cobertura vacinal do município.	100,00	100,00
	Realizar 6 consultas Pré-Natal sendo a primeira realizada até a 20ª semana de gestação.	90	80
	Garantir a assistência farmacêutica na Rede de Atenção à Saúde - SUS	100,00	90,00
	Assistir 100% da população idosa do município com base na caderneta do idoso	100,00	100,00
	Viabilizar serviços de reabilitação aos pacientes pós-covid-19, de acordo com a necessidade.	100,00	100,00

	Possibilitar ao usuário o acesso ao serviço de saúde mental, de acordo com a necessidade.	100,00	80,00
	Identificar pacientes com sobrepeso obesidade (IMC => a 35 KG/m2 )	75,00	50,00
	Realizar no mínimo 10 Ações/ano, de promoção e prevenção à saúde para a população do município.	40	40
	Elevar Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família para 100%.(a partir de dezembro de 2021 denominado Auxílio Brasil)	100,00	92,00
	Manter 100% cobertura saúde bucal na atenção básica.	100,00	100,00
	Atingir a razão de mamografias realizadas na população-alvo (1,0)	1,00	0,70
	ampliar a razão de exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos no município.	1,00	0,50
	Realizar exames de sífilis e HIV em todas as gestantes.	90,00	90,00
	Aumentar a proporção de parto normal.	50,00	40,00
	Garantir atendimento odontológico para todas as gestantes.	90,00	90,00
	Manter estável a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos. (meta nacional 10)	6,90	4,00
	Realizar exames citopatológicos em mulheres de 25 a 64 anos	90,00	90,00
	Reduzir mortalidade infantil	4	4
	Realizar Cobertura vacinal de Poliomielite inativada e de Pentavalente	95,00	95,00
	Investigar os óbitos maternos	100,00	100,00
	Acompanhar todos os pacientes hipertensos	90,00	48,00
	Promover ações para melhorar e monitorar a saúde.	28	15
	Monitorar anualmente com hemoglobina glicada todos os usuários com diagnóstico de diabetes	90,00	40,00
	Elaborar, implantar e manter atualizados os Protocolos Clínicos (setor)	100,00	100,00
	Elaborar, implantar e manter atualizados os Procedimentos Operacionais Padrão - POP's (setor)	100,00	100,00
304 - Vigilância	Manter em 100% ações da Vigilância Sanitária	100,00	100,00
Sanitária	Cobertura de 80% no tratamento focal e no Levantamento Rápido de Índice para Aedes aegypti (LIRAa)	8	8
	Manter a realizações das análises em amostras de água de acordo com a Portaria GM/MS № 888, de 4 de maio de 2021.	100,00	80,00
305 - Vigilância	Prestar assistência a todos os pacientes suspeitos e/ou confirmados de COVID19	100,00	100,00
Epidemiológica	Notificar 100% dos agravos relacionados ao trabalho corretamente	100,00	100,00
	Cobertura de 80% no tratamento focal e no Levantamento Rápido de Índice para Aedes aegypti (LIRAa)	8	8
	Manter em 0 (zero) o número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Verificar o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	100,00	100,00
	Diagnosticar e acompanhar casos novos de hepatites virais	100,00	100,00
	Realizar a busca de pacientes sintomáticos de TB	100,00	100,00
	Realizar a busca de sintomáticos	100,00	100,00
	Encerrar os casos de DNCI em tempo oportuno	100,00	100,00
	Alcançar em 100% a cobertura vacinal do município.	100,00	100,00
	Aumentar a Proporção do registro de óbito com causa básica definida	100,00	100,00
	Investigar todos os óbitos ocorrido nessa faixa etária	100,00	100,00

Demonstrativo da	a Programa	ação de Des	pesas com Saúde po	r Subfunção, Categoria E	conômica e Fonte de Recu	rsos				
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	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Complementares	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Administração Geral	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção	Corrente	N/A	3.994.336,00	1.425.000,00	302.750,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.722.086,00
Básica	Capital	N/A	483.000,00	100.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	583.000,00
302 - Assistência	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Profilático e Terapêutico	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância	Corrente	N/A	27.500,00	27.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	55.000,00
Sanitária	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância	Corrente	N/A	27.500,00	55.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	82.500,00
Epidemiológica	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 -	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Alimentação e Nutrição	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: 24/05/2024.

<sup>•</sup> Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS Dados Avaliados e aprovados

# 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: 24/05/2024.

# 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

					Despesa Total em Saúde por Fonto	e e Subfunção					
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Petróleo destinados à	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
	Corrente	0,00	8.028.257,83	1.050.774,94	231.823,65	1.555,40	0,00	0,00	0,00	1.407.983,25	10.720.395,07
Básica	Capital	0,00	741.842,72	9.000,00	0,00	185.281,28	0,00	0,00	0,00	2.568.037,54	3.504.161,54
	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Hospitalar e Ambulatorial	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Profilático e Terapêutico	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância	Corrente	0,00	20.621,06	1.520,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.141,66
Sanitária	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância	Corrente	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,00
Epidemiológica	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
,	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
e Nutrição	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Subfunçãos	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	8.790.721,61	1.061.995,54	231.823,65	186.836,68	0,00	0,00	0,00	3.976.020,79	14.247.398,27

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

Data da consulta: 23/05/2024.

#### 9.2. Indicadores financeiros

	Indicadores do Ente Federado	
	Indicador	Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	9,01 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	77,51 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,18 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	91,45 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	12,04 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	59,29 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 3.045,82
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	36,41 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	2,23 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,03 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	24,52 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	18,30 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,58 %

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

Data da consulta: 23/05/2024.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS			
CONSTITUCIONAIS E LEGAIS		ATUALIZADA (a)	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.570.640,00	4.570.640,00	5.866.281,43	128,35		
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	992.500,00	992.500,00	700.480,57	70,58		
IPTU	800.000,00	800.000,00	451.395,20	56,42		
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	192.500,00	192.500,00	249.085,37	129,39		
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	498.140,00	498.140,00	699.589,01	140,44		

ITBI	490.000,00	490.000,00	699.589,01	142,77
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	8.140,00	8.140,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	2.204.000,00	2.204.000,00	3.066.172,34	139,12
ISS	2.134.000,00	2.134.000,00	2.985.932,52	139,92
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	70.000,00	70.000,00	80.239,82	114,63
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	876.000,00	876.000,00	1.400.039,51	159,82
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	25.251.500,00	25.251.500,00	32.734.646,28	129,63
Cota-Parte FPM	10.721.000,00	10.721.000,00	12.115.548,81	113,01
Cota-Parte ITR	60.500,00	60.500,00	35.988,51	59,49
Cota-Parte do IPVA	750.000,00	750.000,00	1.232.956,32	164,39
Cota-Parte do ICMS	13.500.000,00	13.500.000,00	19.173.598,32	142,03
Cota-Parte do IPI - Exportação	220.000,00	220.000,00	176.554,32	80,25
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	29.822.140,00	29.822.140,00	38.600.927,71	129,44

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNCÃO E CATEGORIA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EM	IPENHADAS	DESPESAS LI	QUIDADAS	DESPESA PAGAS	Inscritas em Restos a Pagar Não	
ECONÔMICA		(c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.477.336,00	8.950.336,00	8.770.100,55	97,99	8.696.101,20	97,16	8.573.541,13	95,79	73.999,35
Despesas Correntes	3.994.336,00	8.159.336,00	8.028.257,83	98,39	7.954.258,48	97,49	7.831.698,41	95,98	73.999,35
Despesas de Capital	483.000,00	791.000,00	741.842,72	93,79	741.842,72	93,79	741.842,72	93,79	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	27.500,00	27.500,00	20.621,06	74,99	20.621,06	74,99	20.621,06	74,99	0,00
Despesas Correntes	27.500,00	27.500,00	20.621,06	74,99	20.621,06	74,99	20.621,06	74,99	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
$\begin{aligned} & TOTAL \; (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + \\ & IX + X) \end{aligned}$	4.504.836,00	8.977.836,00	8.790.721,61	97,92	8.716.722,26	97,09	8.594.162,19	95,73	73.999,35

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.790.721,61	8.716.722,26	8.594.162,19
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	73.999,35	N/A	N/A

(-) Despesas Custeadas com Reco Aplicada em ASPS em Exercício			centual Mí	nimo que não foi		0,00		0,00		0,00				
(-) Despesas Custeadas com Disp (XV)	oonibilidade de C	aixa Vinculada a	os Restos a	Pagar Cancelados	0,00			0,00		0,00				
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)					8.	.716.722,26	8	.716.722,26		8.594.162,19				
Despesa Mínima a ser Aplicada o	em ASPS (XVII)	= (III) x 15% (L	C 141/2012	2)						5.790.139,15				
Despesa Mínima a ser Aplicada o	em ASPS (XVII)	= (III) x % (Lei	Orgânica N	(Iunicipal)						N/A				
Diferença entre o Valor Aplicado XVII)	e a Despesa Mír	nima a ser Aplica	da (XVIII)	= (XVI (d ou e) -	2.	.926.583,11	2	.926.583,11		2.804.023,04				
Limite não Cumprido (XIX) = (X	XVIII) (Quando v	alor for inferior	a zero)			0,00		0,00		0,00				
PERCENTUAL DA RECEITA I LEGAIS APLICADO EM ASPS da Lei Orgânica Municipal)					5	22,58		22,58		22,26				
CONTROLE DO VALOR				Saldo Inicial (no	•	Custeadas no	Exercício de l	Referência		lo Final (não				
MÍNIMO NÃO CUMPRIDO PARA FINS DE APLICAÇA CONFORME ARTIO	ÃO DOS RECUI	RSOS VINCULA		exercício atual) (h)	Empenhadas (i	) Liquid	adas (j)	Pagas (k)		ado) (l) = (h - (i ou j))				
Diferença de limite não cumprido	o em 2022			0,00	0.	,00	0,00		0,00	0,00				
Diferença de limite não cumprido	o em 2021			0,00	0.	,00	0,00		0,00	0,00				
Diferença de limite não cumprido	o em 2020			0,00	0.	0,00		0,00		0,00 0,0		0,00		0,00
Diferença de limite não cumprido	o em exercícios a	nteriores		0,00	0.	,00	0,00		0,00	0,00				
TOTAL DA DIFERENÇA DE L EXERCÍCIOS ANTERIORES (2		MPRIDO EM		0,00	0,	,00	0,00		0,00	0,00				
EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicac além o limito mínimo ( (n - m).	do inscrito em lo RP no e exercício (p) o) =	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))				
Empenhos de 2023	5.790.139,15	8.716.722,26	2.926.58	33,11 196.559,42	73.999,35	0,00	0,00	196.559,42	0,00	3.000.582,46				
Empenhos de 2022	5.526.506,80	7.283.218,32	1.756.71	1,52 376.929,96	0,00	0,00	376.740,78	0,00	189,18	1.756.522,34				
Empenhos de 2021	4.324.840,06	5.253.537,54	928.69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	928.697,48				
Empenhos de 2020	3.421.158,83	4.263.917,46	842.75	58,63 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842.758,63				
Empenhos de 2019	3.463.082,05	5.416.202,88	1.953.12	20,83 0,00	152.469,22	0,00	0,00	0,00	0,00	2.105.590,05				
Empenhos de 2018	3.174.469,06	4.369.068,95	1.194.59	99,89 0,00	15.867,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.210.467,75				
Empenhos de 2017	2.832.670,84	3.610.443,80	777.77	72,96 0,00	276.426,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.054.199,48				
Empenhos de 2016	2.647.723,73	3.517.620,90	869.89	07,17 17.947,45	17.947,45	0,00	9.588,69	0,00	8.358,76	879.485,86				
Empenhos de 2015	2.394.672,68	3.620.720,86	1.226.04	18,18 2.972,58	3.269,58	0,00	2.972,58	0,00	0,00	1.229.317,76				
Empenhos de 2014	2.335.114,66	2.447.527,54	112.4	2,88 683,50	0,00	0,00	0,00	0,00	683,50	111.729,38				
Empenhos de 2013	1.945.960,92	2.681.829,57	735.86	58,65 0,00	49.845,89	0,00	0,00			785.714,54				
TOTAL DOS RESTOS A PAG LIMITE (XXI) (soma dos saldo			CRITOS A	TÉ O FINAL DO I	EXERCÍCIO ATUA	AL QUE AFE	CARAM O CU	JMPRIMEN	то ро	0,00				
TOTAL DOS RESTOS A PAG DO LIMITE (XXII) (valor info					EXERCÍCIO ANTE	ERIOR QUE A	FETARAM (	O CUMPRIM	MENTO	0,00				
TOTAL DOS RESTOS A PAG	AR CANCELA	DOS OU PRESO	CRITOS N	O EXERCÍCIO AT	TUAL QUE AFETA	ARAM O CUM	IPRIMENTO	DO LIMITI	E	0,00				

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU	Saldo Inicial (w)	Despesas Cus	steadas no Exercício d	le Referência	Saldo Final (não	
PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1° e 2° DA LC 141/2012		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	$aplicado)^{1} (aa) = (w - (x ou y))$	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO	RECEITAS REALIZADAS			
COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	COMPUTADAS NO CALCULO DO MINIMO ATUALIZAD.		Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100		
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	1.933.500,00	1.933.500,00	2.614.767,95	135,23		
Provenientes da União	1.633.500,00	1.633.500,00	2.391.095,23	146,38		
Provenientes dos Estados	300.000,00	300.000,00	223.672,72	74,56		
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00		
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00		
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	1.933.500,00	1.933.500,00	2.614.767,95	135,23		

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EM	IPENHADAS	DESPESAS LIQUIDADAS		DESPES. PAGAS		Inscritas em Restos a
CÁLCULO DO MÍNIMO	(c)		Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.827.900,00	6.409.956,68	5.454.456,06	85,09	5.430.456,06	84,72	5.427.189,40	84,67	24.000,00
Despesas Correntes	1.727.900,00	3.324.675,40	2.692.137,24	80,97	2.668.137,24	80,25	2.664.870,58	80,15	24.000,00
Despesas de Capital	100.000,00	3.085.281,28	2.762.318,82	89,53	2.762.318,82	89,53	2.762.318,82	89,53	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	55.000,00	55.000,00	1.520,60	2,76	1.520,60	2,76	1.520,60	2,76	0,00
Despesas Correntes	55.000,00	55.000,00	1.520,60	2,76	1.520,60	2,76	1.520,60	2,76	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	55.000,00	55.000,00	700,00	1,27	700,00	1,27	700,00	1,27	0,00
Despesas Correntes	55.000,00	55.000,00	700,00	1,27	700,00	1,27	700,00	1,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	1.937.900,00	6.519.956,68	5.456.676,66	83,69	5.432.676,66	83,32	5.429.410,00	83,27	24.000,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EMP	PENHADAS	DESPESAS LIC	OUIDADAS	DESPESAS P.	AGAS	Inscritas

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO	DOTAÇÃO	DESPESAS EM	PENHADAS	DESPESAS LIC	QUIDADAS	DESPESAS PA	AGAS	Inscritas
EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	INICIAL	ATUALIZADA (c)	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	em Restos a Pagar não Processados (g)
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.305.236,00	15.360.292,68	14.224.556,61	92,61	14.126.557,26	91,97	14.000.730,53	91,15	97.999,35

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
$\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV)} = (\text{VII} + \\ & \text{XXXVI)} \end{aligned}$	82.500,00	82.500,00	22.141,66	26,84	22.141,66	26,84	22.141,66	26,84	0,00
$\begin{aligned} & \text{VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV)} = \\ & (\text{VIII} + \text{XXXVII}) \end{aligned}$	55.000,00	55.000,00	700,00	1,27	700,00	1,27	700,00	1,27	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = $(IX + XXXVIII)$	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = $(X + XXXIX)$	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	6.442.736,00	15.497.792,68	14.247.398,27	91,93	14.149.398,92	91,30	14.023.572,19	90,49	97.999,35
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	1.937.900,00	6.519.956,68	5.456.676,66	83,69	5.432.676,66	83,32	5.429.410,00	83,27	24.000,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	4.504.836,00	8.977.836,00	8.790.721,61	97,92	8.716.722,26	97,09	8.594.162,19	95,73	73.999,35

- FONTE: SIOPS, Santa Catarina/6/03/24 15-46-12
  1 Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
  2 Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
  3 Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2023 (Fonte: FNS)	Valor Executado
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 190.080,00	190080000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 676.979,86	676979,86
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLÍTICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 1.234,92	1234920,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 850.000,00	8500000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 90.161,56	90161,56
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 27.753,60	27753,60
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 55.296,00	55296,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 13.589,29	13589,29

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

# 9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)								
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2022)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL					
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	566.183,38	0,00	566.183,38					
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)	566.183,38	0,00	566.183,38

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	566.183,38	566.183,38	566.183,38						
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	566.183,38	566.183,38	566.183,38						

Descrição das Subfunções/Despesas	RPs	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	= 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)	
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/05/2024 20:47:31

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

# 9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)											
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO 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)	516.060,41	0,00	516.060,41								
Total	516.060,41	0,00	516.060,41								

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	516.060,41	516.060,41	516.060,41									
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	516.060,41	516.060,41	516.060,41									

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)	em 2023 - RPs não	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	= a+b	•		Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados	*	*	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o	Saldo at bimestr (Rps inscrite em 2022 Saldo at
							Pago (d)	Cancelado (e)	Liquidado*	- Pago (g)	- Cancelado (h)	bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bimestre RPs nã processae j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/05/2024 20:47:30

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

# 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação Coronavírus (COVID-19)	de emergência de saúde públic	a de importância na	cional -
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO 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)

Total

0,00
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	RPs	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b	em 2022 - RPs	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	= 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 - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	bimestr (Rps inscrite em 2022 Saldo at bimestra RPs nã
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

Gerado em 23/05/2024 20:47:32

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

DADOS AVALIADOS,

 $Conforme\ dados\ avaliados\ e\ com\ uma\ 22,58\ \%\ observa\ -\ se\ que\ os\ recursos\ finitos\ estão\ com\ aplicação\ correta\ e\ transparência$ 

# 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias. Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 24/05/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 24/05/2024.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período

# 11. Análises e Considerações Gerais

Dados avaliados

# 12. Recomendações para o Próximo Exercício

Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício
 Para o próximo exercício é importante efetivar as adesões solicitadas junto ao MS.
 Realização de auditorias para transparência das ações
 Reorganização da estrutura física e capacidade de atendimento

ZELI TEREZA CANDIDO Secretário(a) de Saúde GUATAMBÚ/SC, 2023

#### REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: SANTA CATARINA MUNICÍPIO: GUATAMBU Relatório Anual de Gestão - 2023

#### Parecer do Conselho de Saúde

#### Identificação

• Considerações:

avaliado

#### Introdução

• Considerações:

avaliad

#### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

• Considerações:

avaliado

#### Dados da Produção de Serviços no SUS

• Considerações:

avaliado

#### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

• Considerações:

avaliado

#### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

• Considerações:

avaliado

# Programação Anual de Saúde - PAS

• Considerações:

avaliado

#### Indicadores de Pactuação Interfederativa

• Considerações:

Sem Parecer

#### Execução Orçamentária e Financeira

• Considerações:

Dados foram apresentados por contador municipal, todas as duvidas respondidas,

Avaliado

#### Auditorias

• Considerações:

Orientado para realização de auditorias para manutenção da qualidade dos serviços e transparência das ações

#### Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

O processo de analise dos dados é complexa devido a quantidade de informações e dados, mas o conselho consegue analisar os dados e questionar as duvidas,

# Recomendações para o Próximo Exercício

• Considerações:

Capacitar os conselheiros municipais facilitando assim a atuação dos mesmos,

Efetivação das politicas publicas de prevenção e atendimento

Manter sempre a qualidade das ações desenvolvidas

Status do Parecer: Aprovado

GUATAMBÚ/SC, 24 de Maio de 2024

\_\_\_\_

Conselho Municipal de Saúde de Guatambú