1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
2022

MARIA ISIS VERAS DE SOUSA MENESES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

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

2. Introdução

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS
- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS
- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Execução Orçamentária e Financeira
- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

9. Auditorias

10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	PI
Município	BRASILEIRA
Região de Saúde	Cocais
Área	880,89 Km²
População	8.364 Hab
Densidade Populacional	10 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 28/09/2022

Não há informações cadastradas para o período do Secretaria de Saúde

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	CARMEN GEAN VERAS DE MENESES
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARIA ISIS VERAS DE SOUSA MENESES
E-mail secretário(a)	CONCEITOESCRITORIOCONTABIL@GMAIL.COM
Telefone secretário(a)	86313110000

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 28/09/2022

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: 28/09/2022

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: 31/08/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Cocais

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
BARRAS	1721.586	47298	27,47
BATALHA	1588.905	26951	16,96
BRASILEIRA	880.893	8364	9,49
CAMPO LARGO DO PIAUÍ	477.915	7342	15,36
CAPITÃO DE CAMPOS	538.681	11471	21,29
DOMINGOS MOURÃO	846.831	4352	5,14
ESPERANTINA	911.213	39953	43,85
JOAQUIM PIRES	739.57	14396	19,47
JOCA MARQUES	166.441	5488	32,97
LAGOA DE SÃO FRANCISCO	155.637	6795	43,66
LUZILÂNDIA	704.433	25521	36,23
MADEIRO	177.219	8372	47,24
MATIAS OLÍMPIO	226.22	10979	48,53
MILTON BRANDÃO	1371.766	6603	4,81
MORRO DO CHAPÉU DO PIAUÍ	328.284	6825	20,79
NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS	358.364	8751	24,42

PEDRO II	1518.186	38812	25,56
PIRACURUCA	2380.511	28952	12,16
PIRIPIRI	1408.928	63829	45,30
PORTO	252.713	12646	50,04
SÃO JOSÉ DO DIVINO	319.114	5361	16,80
SÃO JOÃO DA FRONTEIRA	764.742	6084	7,96
SÃO JOÃO DO ARRAIAL	213.351	8085	37,90

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

O Município de Brasileira - PI, pertence ao Território dos Cocais, vinculado a 3º CRS de Piripiri - PI, executa sua politica municipal de saúde plenamente na oferta de serviços da Atenção Primária à Saúde, com ênfase na Estratégia de Saúde da Família - ESF. O município conta com 04 (quatro) Equipes de Saúde da Família; 04 (quatro) Equipes de Saúde Bucal; 01 (um) Núcleo Ampliado à Saúde da Família; Departamento de Assistência a Saúde com Coordenações de APS; Programa Saúde na Escola - PSE; Vigilância Sanitária e Ambiental; Epidemiologia; Saúde Bucal; Alimentação e Nutrição; Sistemas de Informação; Regulação; Imunização e Gerência de APS. Como suporte a Atenção Primária a Saúde, possui uma Unidade Mista de Saúde - UMS - Almiro Mendes da Costa, que oferta consulta ambulatorial, Teste do Pezinho, pequenas cirurgias e procedimentos ambulatoriais simples.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

Importância dos Relatórios Quadrimestrais: O RDQA é um importante instrumento de Planejamento e Acompanhamento da Gestão da Saúde Pública, ao qual o Gestor do SUS municipal, em seu âmbito de atuação, está obrigado a apresentar aos órgãos de controle interno e externo nos termos da Lei Complementar nº 141/2012. Os Conselhos de Saúde, dentro de suas atribuições, avaliarão a quadrimestre o relatório consolidado do resultado da Execução Orçamentária e Financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de Saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas, e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	7523293	7179976	14703269
5 a 9 anos	7512238	7177127	14689365
10 a 14 anos	7484187	7162970	14647157
15 a 19 anos	7912271	7617139	15529410
20 a 29 anos	17143288	16925736	34069024
30 a 39 anos	16913264	17346119	34259383
40 a 49 anos	14448516	15406350	29854866
50 a 59 anos	11523632	12711324	24234956
60 a 69 anos	7946285	9349613	17295898
70 a 79 anos	4110136	5306772	9416908
80 anos e mais	1754689	2862714	4617403
Total	**104271799**	**109045840**	**213317639**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 25/10/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Brasileira	92	88	93

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 25/10/2022.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	3	5	18	6
II. Neoplasias (tumores)	5	5	3	8	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	2	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	-	3	-	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	1	-	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-	-	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	1	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	7	7	8	5
X. Doenças do aparelho respiratório	10	5	7	6	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	4	11	13	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	1	3	-	2
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	-	-	1	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	4	11	2	5
XV. Gravidez parto e puerpério	23	33	30	30	34
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3	2	1	3	3
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	-	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	11	16	9	6
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	-	-	1	-
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**83**	**79**	**100**	**103**	**89**

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

Data da consulta: 25/10/2022.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	5
II. Neoplasias (tumores)	4	3	9
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	15	20
X. Doenças do aparelho respiratório	5	5	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	2	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	1	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	5	17
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4	6	3
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**37**	**47**	**62**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 25/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Segundo os detalhamentos apresentados pela estimativa preliminares elaboras pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet) data da Consulta: 03/10/2022, podemos analisar e considerar que a população estimada em sexo e faixa etária dos 8.364 habitantes do município de Brasileira, 4.251 são do sexo masculino e 4.113 do sexo feminino. Os dados apontam também que a faixa etária de maior população está entre as pessoas de 20 - 29 anos totalizando 1.367 em ambos os sexos. Outro dado importante que podemos analisar é a existência de envelhecimento da população, determinando aos serviços de saúde assistir adequadamente a esta população, onde necessita de maiores investimentos e organização dos serviços para acolher os idosos. Podemos analisar de forma a serem abordados levantamentos e planejamentos em saúde apresentados durante esse quadrimestre, porém, vale ressaltar que os dados aqui analisados compõe a Fonte de estimativas elaboradas pelo MS, na gestão municipal seguimos essa analise atraves da ferramenta e-SUS APS o qual possuímos uma base local com mais de 9 mil cadastros individuais sempre em comparação e seguimento no cadastro nacional atraves do e-Gestor o qual facilita as abordagens políticos administrativas a frente a saúde municipal para que possamos executar de maneira mais precisa as ações municipais vinculadas ao SUS. Nas tabelas podemos analisar a mortalidade por grupo de causas, faixa etária e por residência (todas as mortalidades por capítulo do CID 10). Fazendo uma analogia, as doenças do aparelho circulatório foram as maiores causas de mortalidade durante o ano de 2019, seguida de mortalidade por doenças do aparelho respiratório. Dentre as doenças cardiocirculatórias mais importantes podemos citar: IAM, AVC e coronariopatias, que tem em suas causas principais a Hipertensão Arterial Sistêmica e o Diabetes Mellitus.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	30.454
Atendimento Individual	5.633
Procedimento	9.321
Atendimento Odontológico	1.052

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 25/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

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

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 25/10/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 25/10/2022.

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

Os dados de Produção do Sistema Único de Saúde no município de Brasileira é composto por uma equipe que busca um SUS eletrônico, fazendo e realizando as consultas de maneira com que os dados sejam os mais fieis possíveis e dando qualidade na assistência continuada do cidadão através do Prontuário Eletrônico.

Nessa análise, no PRIMEIRO quadrimestre de 2022, temos números em nossa base local do e-SUS APS como por exemplo: 30.454 visitas domiciliares; 5.633 atendimentos individuais; 9.321 procedimentos; 1.052 atendimentos odontológicos. Dentre estes e outros demais levantamentos que podemos analisar em nossa base local, o que mais fortalecemos é a importância do acompanhamento e continuidade na APS, como também a importância de termos uma base local bem consolidada para que não aja inconsistências dos dados.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	0	1
UNIDADE MISTA	1	0	0	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	**1**	**1**	**8**	**10**

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: 28/09/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	8	1	0	9
MUNICIPIO	0	0	1	1
Total	**8**	**1**	**1**	**10**

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: 28/09/2022.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

A Rede Física de Estabelecimentos de Saúde é informada no CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde. A capacidade instalada de Estabelecimentos de Saúde existentes em Brasileira são: Central de Gestão em Saúde: Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Gil Meneses, Centro, Brasileira - PI. 04 Unidades Básicas de Saúde: UBS Mãe Sabina I (Zona Urbana); UBS Mocambinho (Zona Rural); UBS Saco dos Polidórios (Zona Rural) e; UBS Mãe Sabina IV (Zona Urbana), ou seja, a sede das Equipes de Saúde da Família, todas com esfera municipal. Unidade de Apoio e Diagnose: Representa a existência do Posto de Coleta de Exames Laboratoriais da Unidade Mista de Saúde com esfera estadual. Unidade de Vigilância em Saúde: Funciona na Secretaria Municipal de Saúde atendendo todos os requisitos legais para o funcionamento de prevenção e vigilância dos agravos a saúde. Unidade Mista de Saúde - Almiro Mendes da Costa: Onde temos serviços ambulatoriais; pequenas cirurgias dentre outros. Farmácia com controle de estoque de medicamentos e abastecimentos para as determinadas ESF municipais. A Rede Física da SMS de Brasileira - PI, busca no adventos de suas ações, proporcionar controle na Rede de Saúde Pública e com base dos critérios populacionais e profissionais com intuito organizacional

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	8	23	19
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	3	8	6	7	1
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/10/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	1	1	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	56	56	61	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	1	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	11	11	10	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 25/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Os números apresentados pelo Sistema DIGISUS, importados do Cadastro Nacional do Estabelecimento de Saúde (CNES), todos os profissionais do SUS. Temos em dados do quantitativo dos profissionais do SUS que atuam exclusivamente na esfera municipal cadastrados em Brasileira - PI, os quantitativos tendo como referência a Fonte de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES na data de 03/10/2022 do período 09/2022. Ressalta-se a importância da valorização profissional buscando, o Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), para que o projeto seja desenvolvido a partir de dotações orçamentárias municipais, visando o custo benefício tanto para gestão quanto para os profissionais da SMS.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Efetivação e Fortalecimento da Assistência Farmacêutica

OBJETIVO Nº 1.1 - Execução da Contrapartida Federal do Bloco da Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Utilizar o recurso financeiro federal para aquisição de medicamentos do Componente Básico.	Percentual do recurso recebido executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.2 - Execução da Contrapartida Municipal do Bloco da Assistência Farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Utilizar o recurso financeiro referente à contrapartida municipal para aquisição de medicamentos do Componente Básico e insumos para monitoramento de glicemia capilar	Percentual do valor referente à contrapartida mínimo municipal executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.3 - Pleitear recurso do Programa QUALIFARSUS no custeio das ações e serviços de assistência farmacêutica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Custear as ações e serviços de assistência farmacêutica municipal	Percentual do recurso recebido executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.4 - Implantação do Acompanhamento Farmacoterapêutico na Atenção Primária à Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar o acompanhamento Farmacoterapêutico de pacientes da atenção básica	Número de Unidades Básicas de Saúde com o serviço implantado	Número	2021	4	400	0	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.5 - Criar REMUME

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar a REMUME de acordo com as novas medicações incluídas	REMUME criação	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 1.6 - Criar um mecanismo de fornecimento de medicamentos de demanda judicial e de demanda social

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Fornecer medicamentos para atender ás demandas judiciais e demandas sociais.	Percentual da demanda atendida	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 2 - Efetivação e fortalecimento da Atenção Primária à Saúde

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificação dos Agentes Comunitários de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementar o Programa Saúde com Agente	Percentual de ACS capacitados	Percentual	2021	100,00	100,00	25	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Realizar palestras motivacionais e encontros de aperfeiçoamento no mínimo uma vez ao ano.	Número de capacitações realizadas.	Número	2021	4	4	0	Número	☑ Sem Apuração	
3. Uniformização e padronização visual dos ACS.	Número de ESF Uniformizadas.	Número	2021	4	4	4	Número	☑ Sem Apuração	
4. Avaliar o atendimento por meio de questionário de avaliação	Número de ESF com ACS avaliados	Número	2021	4	4	4	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.2 - Aumentar a oferta de Atendimento de Profissional Nutricionista e Educador Físico com ênfase no alcance das metas do Programa Proteja.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Intensificar os atendimentos em grupo por profissional nutricionista	Número de ESF com atendimento em grupo de nutricionista	Número	2021	4	4	4	Número	☑ Sem Apuração	
2. Implantar sistema de rodízio de atendimento nas UBS por profissional nutricionista	Número de UBS com oferta de atendimento de nutricionista	Número	2021	4	4	4	Número	☑ Sem Apuração	
3. Contratação de mais um profissional nutricionista	Número de profissional nutricionista contratado	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	
4. Atendimento de profissional nutricionista nos pontos de apoio da zona rural	Percentual de pontos de apoio de zona rural com atendimento mensal por profissional nutricionista	Percentual	2021	100,00	100,00	70	Percentual	☑ Sem Apuração	
5. Contratação de um profissional Educador Físico para ações do Programa Proteja	Número de profissional Educador Físico Contratado	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.3 - Reduzir o número de Obesidade Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Redução da obesidade infantil	Percentual de crianças apresentando obesidade	Percentual	2021	50,00	50,00	10	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.4 - Melhoria da Rede Física de Atendimento da Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reforma das UBS e pontos de apoio da área urbana e rural.	Percentual de unidades que necessitam de reparos reformadas	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Executar recursos de emendas destinadas a investimentos e reformas	Percentual de execução dos recursos recebidos para investimentos e reformas	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	
3. Construção de UBS para ESF Zona Urbana	Percentual de obra concluída	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	
4. Reforma do Prédio da Secretaria Municipal de Saúde	Percentual de obra concluída	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.5 - Aumento da oferta de Atendimento por Médico Clínico Geral na Unidade Mista de Saúde com Atendimentos Compartilhados com a Zona Rural.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Contratar um médico clínico geral	Número de médico clínico geral contratado	Número	2021	1	1	1	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.6 - Reduzir o número de Tabagista 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 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar grupo de trabalho e tabagismo em cada UBS	Número de ESF com grupos de tabagismo	Número	2021	4	4	1	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.7 - Executar os Recursos Federais do Grupo de Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	Percentual do recurso executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.8 - Executar os Recursos da Política Estadual de Promoção da Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	Percentual do recurso executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.9 - Executar os Recursos de Emendas Parlamentares de Investimento e Custeio

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	Percentual do recurso executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Aquisição de equipamentos para Atenção Primária	Percentual do recurso executado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.10 - Qualificar o serviço da Atenção Primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Aquisição de 02 (duas) tendas para a realização de atividades.	Número de tendas adquiridas	Número	2021	2	2	0	Número	☑ Sem Apuração	
2. Aquisição de 01 (uma) caixa de som com 01 (um) microfone	Percentual dos equipamentos adquiridos	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	
3. Realização de atividades educativas e de conscientização junto à população.	Número de atividades realizadas	Número	2021	24	24	8	Número	☑ Sem Apuração	
4. Realização de atividade de Educação Permanente nas UBS	Número de atividades realizadas	Número	2021	16	16	4	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.11 - Qualificar o Serviço de Odontologia

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Contratação de um especialista em Endodontia	Nº de profissional contratado	Número	2021	1	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
2. Contratação de um buco-maxilo	Nº de profissional contratado	Número	2021	1	1	1	Número	☑ Sem Apuração	
3. Aumentar o número de atividades coletivas preventivas	Nº de atividades realizadas	Número	2021	12	48	12	Número	☑ Sem Apuração	
4. Instalação de 1 equipamentos de raios-X (odontológica) porte pequeno	Nº de aparelhos instalados	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 2.12 - Criação do Plano de Cargos Carreiras e Salários dos Servidores da Secretaria Municipal de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criação do PCCS	Ausência do Plano	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Efetivação e Fortalecimento da Atenção Especializada

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer a Rede de Atendimento em Saúde Mental

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Promover 02 (dois) eventos anuais sobre saúde mental.	Eventos realizados	Número	2021	8	8	2	Número	☑ Sem Apuração	
2. Realizar reuniões e discussões com gestor de saúde do município e representantes da Atenção Primária.	Número de reuniões realizadas.	Número	2021	4	4	1	Número	☑ Sem Apuração	
3. Criação do Cargo de Psicólogo para Secretaria Municipal de Saúde	Atender a demanda com profissional	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	
4. Contratação de profissional Psicólogo	Contratação	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.2 - Contratar Atendimento de Médico Especialista

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Atender demanda de atendimento médico especializado referenciado pela Atenção Primária	Percentual de atendimentos referenciados pela atenção básica	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	
2. Criar processo de credenciamento para médicos especialistas	Percentual de médicos atendendo por credenciamento	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.3 - Manutenção dos serviços pactuados/contratualizados com a APAE de Piripiri

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Realizar levantamento das vagas pactuadas e do repasse mensal do valor contratualizados.	Percentual do recurso contratualizados repassado	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 3.4 - Garantir Integralidade na Assistência aos Usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reduzir demandas reprimidas de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos através da regulação municipal.	Percentual de redução de exames parados à espera de agendamento	Número	2021	10	10	5	Número	☑ Sem Apuração	
2. Construção de protocolo para os Tratamentos realizados Fora do Município.	Percentual do protocolo concluído	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 4 - Efetivação e Fortalecimento da Vigilância em Saúde

OBJETIVO Nº 4.1 - Instrumentalizar a Vigilância Sanitária Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Criar e implantar o Código Sanitário Municipal	Percentual do processo de implantação do código sanitário concluído	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Criar e Institucionalizar Comissões julgadoras em Processos Administrativos Sanitários	Número de Comissões criadas	Número	2021	1	1	0	Número	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4.2 - Manutenção do Serviço de Vigilância Sanitária Municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Inspecionar e Cadastrar Estabelecimentos sujeitos a VISA.	Percentual de estabelecimentos cadastrada inspecionados.	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Informar e esclarecer a população e aos estabelecimentos sobre as atividades desenvolvidas pela VISA municipal.	Número de atividades realizadas	Número	2021	16	16	4	Número	☑ Sem Apuração	
3. Realizar atividades educativas sobre alimentos, medicamentos, descarte de lixo e posse responsável de animais.	Número de atividades realizadas	Número	2021	16	16	4	Número	☑ Sem Apuração	
4. Atender e concluir a investigação de denúncias apresentadas a VISA municipal.	Percentual de denúncias atendidas e concluídas.	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4.3 - Melhoria do Espaço da Sala destinada ao trabalho de Imunização e qualificação do serviço

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliar e qualificar a sala para alocar câmara fria	Percentual da reforma concluída	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Manter cobertura vacinal do plano nacional de vacinação contra a Covid-19 dentro do município.	Percentual de usuários vacinados com segunda dose e reforço em relação aos vacinadas com 1º dose.	Percentual	2021	90,00	90,00	90	Percentual	☑ Sem Apuração	

OBJETIVO Nº 4.4 - Qualificação das Ações e Serviços de Vigilância Epidemiológica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Reunião com as equipes de saúde para elaborar ações estratégicas para cumprir com os indicadores da Pactuação Interfederativa anual	Percentual de indicadores com resultados pactuados atingidos	Percentual	2021	100,00	100,00	100	Percentual	☑ Sem Apuração	
2. Atingir cobertura vacinal eficaz a fim de se evitar a ocorrência de surtos e epidemias dentro do município.	Percentual de cobertura vacila alcançados nos indicadores 31 e 32 do PNI.	Percentual	2021	98,00	98,00	95	Percentual	☑ Sem Apuração	
3. Promover proteção e prevenção a saúde dos trabalhadores com estratificação de riscos.	Nº de atividades educativas realizadas	Número	2021	12	12	3	Número	☑ Sem Apuração	
4. Fortalecer Plano de Combate às endemias durante todo o ano.	Percentual de visitas realizadas conforme a meta	Percentual	2021	80,00	80,00	80	Percentual	☑ Sem Apuração	
5. Implantar Saúde Ambiental no município.	Percentual do processo de implantação concluído.	Percentual	2021	100,00	100,00	0	Percentual	☑ Sem Apuração	

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Contratação de mais um profissional nutricionista	0
	Atendimento de profissional nutricionista nos pontos de apoio da zona rural	0,00
	Realização de atividade de Educação Permanente nas UBS	
	Contratação de profissional Psicólogo	
122 - Administração Geral	Criar a REMUME de acordo com as novas medicações incluídas	100,00
	Reunião com as equipes de saúde para elaborar ações estratégicas para cumprir com os indicadores da Pactuação Interfederativa anual	0,00

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**
	Inspecionar e Cadastrar Estabelecimentos sujeitos a VISA.	0,00
	Criar e implantar o Código Sanitário Municipal	0,00
	Reduzir demandas reprimidas de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos através da regulação municipal.	
	Realizar levantamento das vagas pactuadas e do repasse mensal do valor contratualizados.	0,00
	Atender demanda de atendimento médico especializado referenciado pela Atenção Primária	
	Promover 02 (dois) eventos anuais sobre saúde mental.	
	Criação do PCCS	
	Contratação de um especialista em Endodontia	
	Aquisição de 02 (duas) tendas para a realização de atividades.	
	Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	0,00
	Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	0,00
	Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	0,00
	Contratar um médico clínico geral	
	Reforma das UBS e pontos de apoio da área urbana e rural.	0,00
	Intensificar os atendimentos em grupo por profissional nutricionista	
	Fornecer medicamentos para atender ás demandas judiciais e demandas sociais.	0,00
	Utilizar o recurso financeiro federal para aquisição de medicamentos do Componente Básico.	0,00
	Utilizar o recurso financeiro referente à contrapartida municipal para aquisição de medicamentos do Componente Básico e insumos para monitoramento de glicemia capilar	0,00
	Custear as ações e serviços de assistência farmacêutica municipal	0,00
	Realizar palestras motivacionais e encontros de aperfeiçoamento no mínimo uma vez ao ano.	
	Atingir cobertura vacinal eficaz a fim de se evitar a ocorrência de surtos e epidemias dentro do município.	0,00
	Manter cobertura vacinal do plano nacional de vacinação contra a Covid-19 dentro do município.	0,00
	Informar e esclarecer a população e aos estabelecimentos sobre as atividades desenvolvidas pela VISA municipal.	
	Criar e Institucionalizar Comissões julgadoras em Processos Administrativos Sanitários	
	Construção de protocolo para os Tratamentos realizados Fora do Município.	0,00
	Criar processo de credenciamento para médicos especialistas	0,00
	Realizar reuniões e discussões com gestor de saúde do município e representantes da Atenção Primária.	
	Contratação de um buco-maxilo	
	Aquisição de 01 (uma) caixa de som com 01 (um) microfone	0,00
	Aquisição de equipamentos para Atenção Primária	0,00
	Executar recursos de emendas destinadas a investimentos e reformas	0,00
	Implantar sistema de rodízio de atendimento nas UBS por profissional nutricionista	
	Uniformização e padronização visual dos ACS.	
	Promover proteção e prevenção a saúde dos trabalhadores com estratificação de riscos.	
	Realizar atividades educativas sobre alimentos, medicamentos, descarte de lixo e posse responsável de animais.	
	Criação do Cargo de Psicólogo para Secretaria Municipal de Saúde	
	Aumentar o número de atividades coletivas preventivas	
	Construção de UBS para ESF Zona Urbana	0,00
	Contratação de mais um profissional nutricionista	
	Avaliar o atendimento por meio de questionário de avaliação	
	Fortalecer Plano de Combate às endemias durante todo o ano.	0,00
	Atender e concluir a investigação de denúncias apresentadas a VISA municipal.	0,00
	Contratação de profissional Psicólogo	
	Instalação de 1 equipamentos de raios-X (odontológica) porte pequeno	
	Realização de atividade de Educação Permanente nas UBS	
	Reforma do Prédio da Secretaria Municipal de Saúde	0,00
	Atendimento de profissional nutricionista nos pontos de apoio da zona rural	0,00
	Contratação de um profissional Educador Físico para ações do Programa Proteja	
	Implantar Saúde Ambiental no município.	0,00
301 - Atenção Básica	Realizar o acompanhamento Farmacoterapêutico de pacientes da atenção básica	0

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção		
Subfunções da Saúde	**Descrição das Metas por Subfunção**	**Meta programada para o exercício**
	Reunião com as equipes de saúde para elaborar ações estratégicas para cumprir com os indicadores da Pactuação Interfederativa anual	0,00
	Criar e implantar o Código Sanitário Municipal	0,00
	Reduzir demandas reprimidas de procedimentos ambulatoriais e cirúrgicos através da regulação municipal.	
	Promover 02 (dois) eventos anuais sobre saúde mental.	
	Contratação de um especialista em Endodontia	
	Manutenção das ações e serviços Públicos de saúde na atenção básica (inclusive odontológica)	0,00
	Realizar grupo de trabalho e tabagismo em cada UBS	
	Redução da obesidade infantil	0,00
	Criar a REMUME de acordo com as novas medicações incluídas	0,00
	Utilizar o recurso financeiro referente à contrapartida municipal para aquisição de medicamentos do Componente Básico e insumos para monitoramento de glicemia capilar	0,00
	Custear as ações e serviços de assistência farmacêutica municipal	0,00
	Implementar o Programa Saúde com Agente	0,00
	Realizar palestras motivacionais e encontros de aperfeiçoamento no mínimo uma vez ao ano.	
	Atingir cobertura vacinal eficaz a fim de se evitar a ocorrência de surtos e epidemias dentro do município.	0,00
	Manter cobertura vacinal do plano nacional de vacinação contra a Covid-19 dentro do município.	0,00
	Construção de protocolo para os Tratamentos realizados Fora do Município.	0,00
	Contratação de um buco-maxilo	
	Aquisição de 01 (uma) caixa de som com 01 (um) microfone	0,00
	Executar recursos de emendas destinadas a investimentos e reformas	0,00
	Implantar sistema de rodízio de atendimento nas UBS por profissional nutricionista	
	Uniformização e padronização visual dos ACS.	
	Realizar atividades educativas sobre alimentos, medicamentos, descarte de lixo e posse responsável de animais.	
	Aumentar o número de atividades coletivas preventivas	
	Realização de atividades educativas e de conscientização junto à população.	
	Contratação de mais um profissional nutricionista	
	Avaliar o atendimento por meio de questionário de avaliação	
	Atender e concluir a investigação de denúncias apresentadas a VISA municipal.	0,00
	Contratação de profissional Psicólogo	
	Realização de atividade de Educação Permanente nas UBS	
	Atendimento de profissional nutricionista nos pontos de apoio da zona rural	0,00
	Contratação de um profissional Educador Físico para ações do Programa Proteja	
	Implantar Saúde Ambiental no município.	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Utilizar o recurso financeiro referente à contrapartida municipal para aquisição de medicamentos do Componente Básico e insumos para monitoramento de glicemia capilar	100,00
	Custear as ações e serviços de assistência farmacêutica municipal	0,00
	Contratar um médico clínico geral	
304 - Vigilância Sanitária	Criar e implantar o Código Sanitário Municipal	0,00
	Ampliar e qualificar a sala para alocar câmara fria	0,00
	Inspecionar e Cadastrar Estabelecimentos sujeitos a VISA.	0,00
	Criar e Institucionalizar Comissões julgadoras em Processos Administrativos Sanitários	
	Informar e esclarecer a população e aos estabelecimentos sobre as atividades desenvolvidas pela VISA municipal.	
	Realizar atividades educativas sobre alimentos, medicamentos, descarte de lixo e posse responsável de animais.	
	Atender e concluir a investigação de denúncias apresentadas a VISA municipal.	0,00
	Fortalecer Plano de Combate às endemias durante todo o ano.	0,00
	Implantar Saúde Ambiental no município.	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Reunião com as equipes de saúde para elaborar ações estratégicas para cumprir com os indicadores da Pactuação Interfederativa anual	100,00
	Manter cobertura vacinal do plano nacional de vacinação contra a Covid-19 dentro do município.	0,00
	Atingir cobertura vacinal eficaz a fim de se evitar a ocorrência de surtos e epidemias dentro do município.	0,00
	Promover proteção e prevenção a saúde dos trabalhadores com estratificação de riscos.	
	Implantar Saúde Ambiental no município.	0,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte										
Subfunções da Saúde	**Natureza da Despesa**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	315.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	315.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	3.694.800,00	N/A	2.163.735,00	133.350,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.991.885,00
	Capital	33.206,25	N/A	47.050,00	5.250,00	N/A	N/A	N/A	N/A	85.506,25
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	187.950,00	282.400,00	N/A	N/A	N/A	N/A	470.350,00
	Capital	N/A	N/A	1.050,00	6.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	7.350,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	33.075,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	33.075,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	47.118,75	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	47.118,75
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Conforme disposto pelo Art. 97 da Portaria de Consolidação Nº 1, a Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Na estrutura do relatório, o objetivo deste tópico é inserir os resultados alcançados por meta anualizada na PAS, bem como, trazer as análises e considerações das áreas técnicas responsáveis quanto ao atingimento ou não da meta programada, bem como o percentual alcançado. No componente Plano de Saúde, também podemos destacar que é necessário informar as Diretrizes aprovadas pelo conselho de saúde local, os Objetivos, as Metas e os Indicadores constantes no plano de saúde municipal ou estadual, conforme o período da gestão. É necessário, também, informar a situação de apreciação do plano de saúde pelo conselho de saúde (se aprovado, não aprovado ou em apreciação). Então destacamos que, um dos maiores desafios enfrentados pela Gestão Municipal no âmbito da Saúde é manter a Programação Anual de Saúde, muito por conta de obstáculos enfrentados no decorrer do governo como por exemplo: Troca de gestor da pasta secretariado, recursos financeiros, mão de obra, gestão de pessoal, e principalmente por conta da pandemia do novo coronavírus, dentre outros aspectos. Contudo, a SMS de Brasileira procurou otimizar alguns aspectos relevantes de indicadores para manter critérios mais definidos no papel de gestão e planejamento das ações. Após a análise da Programação Anual de Saúde 2022, podemos analisar que muitas ações planejadas estão sendo executadas, com isso, em 2022 ate inicio de 2023 o município precisa avançar cada vez mais na garantia do acesso da população a serviço de qualidade, com humanização, equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde contemplando o aprimoramento da Política de Atenção Especializada na oferta do próprio município ou em municípios vizinhos pertencentes a rede de atenção do SUS.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 28/09/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 28/09/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	**Inscrição em 2021 - RPs processados (a)**	**Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)**	**Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)**	**Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b**	**Execuçã de RPs inscritos 2020 - R processad Pago (d**
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 28/09/2022 11:25:14

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	**Inscrição em 2021 - RPs processados (a)**	**Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)**	**Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)**	**Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b**	**Execuçã de RPs inscritos 2020 - R processad Pago (d**
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 28/09/2022 11:25:13

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

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

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

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19															
Descrição das Subfunções/Despesas	**Inscrição em 2021 - RPs processados (a)**	**Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)**	**Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b -f - g - h)**	**Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k= (i + j)**	**Inscrição em 2020 - Saldo de RPs processados (a)**	**Inscrição em 2020 - Saldo de RPs não processados (b)**	**Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b**	**Execuçã de RPs inscritos 2020 - R processad Pago (d**
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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	0,00	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**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 28/09/2022 11:25:15

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

ANALISES REALIADAS ATRAVES DE INFORMAÇÕES NO SIOPS POR CONTA DA INDISPONIBILIDADE DAS INFORMAÇÕES JUNTO AO DIGISUS

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 25/10/2022.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 25/10/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

A auditoria, no âmbito assistencial, é o processo regular que visa aferir e induzir qualidade do atendimento amparada em procedimentos, protocolos e instruções de trabalho normatizados e pactuados.

Deve acompanhar e analisar criticamente os históricos clínicos com vistas a verificar a execução dos procedimentos e realçar as não conformidades (Portaria de Consolidação Nº 01/2017). Assim, tendo em vista os objetivos da Auditoria do SUS e a definição acima, apresenta-se o conjunto de ações desenvolvidas ao longo do 1º QD de 2022.

Sabemos da importância de Auditorias voltadas ao Sistema Único de Saúde, nesses últimos anos não recebemos nenhuma auditoria e torcemos para que o DENASUS junto a o outros Órgão Fiscalizadores sempre estejam orientando os gestores municipais.

11. Análises e Considerações Gerais

Durante o 1º QD de 2022 a SMS de Brasileira - PI, por meio de suas coordenações/departamentos, realizou diversas ações para a qualificação do SUS no município e para a melhoria dos indicadores de saúde. A seguir, estão listadas as principais realizações da SMS, considerando especialmente as ações de enfrentamento ao COVID-19, que demandaram a maioria dos esforços ao longo de 2020 e 2021, além de ações que guardam relação com os projetos estratégicos e que qualificam a atenção e a gestão do SUS no município. No que se refere ao Departamento de Atenção Primária, destaca-se que a sua Divisão da Atenção Primária à Saúde (DAPS) tem como eixo estratégico de trabalho o apoio técnico às Coordenadores Municipais, as equipes de saúde da família, os ACS e ACE, equipes de saúde bucal, equipe multiprofissional. Assim, durante os dois primeiros quadrimestres de 2022 foram regularmente compartilhado documentos, notas técnicas/informativas, boletins, documentos e diretrizes, com o objetivo de subsidiar as Coordenações e as equipes de Atenção Primária à Saúde na perspectiva da qualificação das ações deste nível de atenção. Além disso, a Departamento de Atenção Primária/Coordenação de APS ofertou reuniões individuais ou coletivas e contato frequente por meios tecnológicos para esclarecimento de dúvidas, apoio e educação permanente, estendendo o apoio aos coordenadores municipais da APS e equipes por meio da Coordenação e Gerencia de APS. Dentre as entregas do QD, destacam-se: reuniões mensais com as Equipes de Saúde da Família, divulgando os indicadores de desempenho do financiamento federal da Atenção Primária à Saúde (APS), garantido o monitoramento, avaliação e planejamento para as equipes do municípios; relatórios detalhados da situação dos indicadores; os instrutivos para preenchimento do eSUS, visando qualificar os registros no sistema de informação, como: vacinas, quesitos raça/cor, atendimentos, entre outros; o monitoramento e envio de relatórios, a exemplo dos números atualizados de captação, inconsistências, desempenho, alertas de não envio de produção, dentre outros. Considerando o cumprimento da Programação Anual de Saúde e diante das adversidades enfrentadas em 2021, o município de Brasileira conseguiu implementar Políticas públicas importantes que elevaram o nível de saúde da população mais especificamente a dos grupos mais vulneráveis. Podemos citar alguns exemplos como o fortalecimento do Controle Social com maior dedicação e fiscalização, a implantação do Plano Municipal de Educação Permanente, ausência de casos de dengue ou outras endemias no ano, a instituição da visita domiciliar como prática de todos os profissionais de saúde e a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão nas Unidade de Saúde. Entretanto, não podemos esquecer do aumento do número dos casos de sífilis congênita, o crescimento do percentual de partos do tipo cesariana, a ausência da Ouvidoria Municipal do SUS, da não implementação do Plano de Cargos Carreira e Salários dos Servidores que constituem alguns pontos negativos no ano de 2021 e ao mesmo tempo, motivadores para a construção do Plano Municipal e Programação Anual de Saúde em 2022.

MARIA ISIS VERAS DE SOUSA MENESES
Secretário(a) de Saúde
BRASILEIRA/PI, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

BRASILEIRA/PI, 25 de Outubro de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Brasileira