

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: TIMBO

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2024

ALFREDO JOAO BERRI
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	TIMBÓ
Região de Saúde	Médio Vale do Itajaí
Área	127,25 Km ²
População	46.099 Hab
Densidade Populacional	363 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 21/05/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE TIMBO
Número CNES	2513420
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	83102764000115
Endereço	RUA ARACAJU 60 ANEXO POLICLINICA
Email	saude@timbo.sc.gov.br
Telefone	47 33807200

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/05/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JORGE AUGUSTO KRÜGER
Secretário(a) de Saúde em Exercício	ALFREDO JOAO BERRI
E-mail secretário(a)	eduardoespindola@timbo.sc.gov.br
Telefone secretário(a)	4733990220

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

Data da consulta: 21/05/2024

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: 21/05/2024

1.5. Plano de Saúde

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

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Médio Vale do Itajaí

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
APIÚNA	493.529	9811	19,88
ASCURRA	111.672	8319	74,49
BENEDITO NOVO	385.402	10520	27,30
BLUMENAU	519.837	361261	694,95
BOTUVERÁ	303.023	5363	17,70
BRUSQUE	283.445	141385	498,81
DOCTOR PEDRINHO	375.758	3637	9,68
GASPAR	386.354	72570	187,83
GUABIRUBA	173.591	24543	141,38
INDAIAL	430.534	71549	166,19
POMERODE	215.904	34289	158,82
RIO DOS CEDROS	555.654	10865	19,55
RODEIO	130.942	12757	97,42
TIMBÓ	127.251	46099	362,27

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2022

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

- Considerações

Todos os dados apresentados nos item 1 do RDQA, foram extraídos de forma automática de dentro dos sistemas de dados DATASUS, são eles: SIOPS, Departamento de informática do SUS (DATASUS) e CNES, ou seja, essas informações são exportadas através dos sistemas Municipais, as mesmas são processadas e posteriormente essas informações são apresentadas dentro do DIGISUS. Portanto, todas as informações estão de acordo com os sistemas á cima citados.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

De acordo com a Lei Complementar nº 141/2012 e a Portaria do Ministério da Saúde nº 2.135 de 23 de setembro de 2013, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro. O modelo padronizado está previsto na Resolução do Conselho Nacional de Saúde (Resolução nº 459/2012) e o seu preenchimento obrigatório em sistema de informação nacional está previsto na PORTARIA GM N. 750, DE 29 DE ABRIL DE 2019 que Altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS. Portanto, o RDQA deve conter, no mínimo, informações sobre: o montante e a fonte dos recursos aplicados no período; as auditorias realizadas ou em fase de execução no período; e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada. Recentemente, o Ministério da Saúde ao criar a plataforma DIGISUS Módulo Planejamento uniformizou o modelo dos instrumentos de planejamento do SUS. Sendo que para a elaboração do RDQA necessita primeiramente a aprovação da Programação Anual de Saúde (PAS) 2023. Ou seja, a mesma já passou por apreciação do Conselho Municipal de Saúde e a mesma foi aprovada pelo órgão sobredito. Por fim, agradecemos o compartilhamento das informações pelas áreas técnicas que disponibilizaram todos os dados necessários para a elaboração do 1º RDQA.

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	1346	1285	2631
5 a 9 anos	1353	1303	2656
10 a 14 anos	1369	1268	2637
15 a 19 anos	1421	1363	2784
20 a 29 anos	3553	3395	6948
30 a 39 anos	4078	3810	7888
40 a 49 anos	3384	3359	6743
50 a 59 anos	2806	3034	5840
60 a 69 anos	2042	2230	4272
70 a 79 anos	943	1263	2206
80 anos e mais	396	702	1098
Total	22691	23012	45703

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

Data da consulta: 21/05/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
TIMBO	465	472	499

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

Data da consulta: 21/05/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	58	117	82	39	48
II. Neoplasias (tumores)	88	76	98	124	105
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	17	16	12	15	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	23	21	21	12	29
V. Transtornos mentais e comportamentais	21	5	17	48	100
VI. Doenças do sistema nervoso	27	15	18	22	19
VII. Doenças do olho e anexos	2	4	7	5	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	-	1	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	88	49	86	120	130
X. Doenças do aparelho respiratório	85	27	43	58	85

XI. Doenças do aparelho digestivo	104	58	102	140	135
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	20	8	13	8	23
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	35	3	22	22	40
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	61	44	49	41	74
XV. Gravidez parto e puerpério	167	125	120	121	132
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	15	6	10	16	32
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	2	5	3	11
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	31	14	14	13	23
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	94	79	85	118	122
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	6	31	22	48
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	962	675	836	947	1183

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

Data da consulta: 21/05/2024.

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	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	25	68	19
II. Neoplasias (tumores)	56	46	66
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	18	26
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	6	7	8
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	74	72	78
X. Doenças do aparelho respiratório	30	25	38
XI. Doenças do aparelho digestivo	9	17	20
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	2	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	10	9	10
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	3	1
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	3	2
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	13	8	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	18	16	16
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-

XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	263	298	294

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

Data da consulta: 21/05/2024.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

De acordo com os dados apresentados através do sistemas de informação do SUS como o DATASUS/TABENET, SIH/SUS, SINASC e SIM. Nota-se que houve uma diminuição nos casos de internações em relação ao ano anterior de acordo com os valores apresentados nos sistemas. Todas as demais informações de Nascidos Vivos e de Mortalidade, estão com os dados desatualizados, uma vez que o sistema da Vigilância do estado e MS não processaram ou ainda não foi lançado no sistema. Sendo assim, essas informações devem ser apresentadas através do TABNET. Como veremos a seguir:

- Numero de nascidos vivos de janeiro-abril do ano de 2024: 114 sendo 55 do sexo masculino e 59 feminino como vemos na tabela a seguir:

Nascidos Vivos

Nascidos Vivos segundo Sexo
Mês do Nascimento: Janeiro, Fevereiro, Março, Abril
Município Resid: 421820 Timbó
Período: 2023

Sexo	Nascidos Vivos
TOTAL	144
Masc	71
Fem	73

- Mortalidade por grupos de causas:

Mortalidade Geral - Santa Catarina - CID 10

Óbito segundo Causas Capítulos
Mês do Óbito: Janeiro, Fevereiro, Março, Abril
Município de Residência: 421820 Timbó
Período: 2023

Causas Capítulos	Óbito
TOTAL	103
Alg dças infecciosas e parasitárias	4
Neoplasias (tumores)	25
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6
Transtornos mentais e comportamentais	1
Doenças do sistema nervoso	3
Doenças do aparelho circulatório	28
Doenças do aparelho respiratório	9
Doenças do aparelho digestivo	9
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1
Doenças do aparelho geniturinário	3
Causas externas	13

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	91.358
Atendimento Individual	47.044
Procedimento	151.349
Atendimento Odontológico	4.455

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

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

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

Data da consulta: 21/05/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	2619	587,48
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
---	---	---

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

Data da consulta: 21/05/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3815	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	74969	424677,37	-	-
03 Procedimentos clínicos	38392	620770,33	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	161	67,56	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2309	11429,55	-	-
Total	119646	1056944,81	-	-

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

Data da consulta: 21/05/2024.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	972	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	171	-
Total	1143	-

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Dezembro

Data da consulta: 21/05/2024.

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

Dados obtidos de acordo com as informações apresentadas no SISAB.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	1	0	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	2	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	1	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
POLICLINICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	13	13
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	9	10
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	4	4
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
Total	0	2	36	38

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: 21/05/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2024

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	20	0	0	20
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	13	0	0	13
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	2	0	4
PESSOAS FISICAS				
PESSOAS FÍSICAS	1	0	0	1
Total	36	2	0	38

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: 21/05/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

De acordo com os dados obtidos através do sistema CNES o Município de Timbó tem um total de 38 estabelecimentos de saúde, sendo 36 de esfera municipal e dois de esfera estadual.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2024

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)	30	1	1	0	0
	Bolsistas (07)	3	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	13	25	25	75	48
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	53	1	23	0	0
	Celetistas (0105)	2	1	9	7	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	3	0	0
	Celetistas (0105)	1	0	20	4	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	59	12	11	53	1
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	24	3	5	6	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/09/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	11	27	48	50	
	Celetistas (0105)	10	12	12	12	
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	24	24	24	27	
	Bolsistas (07)	2	1	0	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	182	190	197	184	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	1	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	3	
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	15	20	19	19	
	Celetistas (0105)	16	17	19	24	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2020	2021	2022	2023	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	8	12	13	12	

Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	80	129	159	222
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	6	5	3

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 12/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Dados de acordo com o cadastro nacional dos estabelecimentos de saúde (CNES).

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da Política de Atenção Básica;

OBJETIVO Nº 1.1 - Manter em funcionamento a Estratégia de Saúde da Família e a Saúde Bucal, garantindo recursos federais e municipais para elaboração das atividades das equipes e do funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a cobertura das equipes de Atenção Básica, através da manutenção das equipes existentes	Cobertura populacional da atenção básica (SISPACTO)	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastramento e atualização das famílias;									
Ação Nº 2 - Identificar os problemas de saúde prevalentes e situações de risco aos quais a população está exposta									
Ação Nº 3 - Prestar assistência integral, respondendo de forma contínua e racionalizada à demanda organizada ou espontânea, na Unidade de Saúde da Família, na comunidade, no domicílio e no acompanhamento ao atendimento nos serviços de referência ambulatorial ou hospitalar.									
Ação Nº 4 - ; Desenvolver ações educativas e Inter setoriais para o enfrentamento dos problemas de saúde identificados;									
Ação Nº 5 - Fazer concurso público com salário compatível a profissão para os profissionais de saúde. (proposta conferência)									
2. Manter a cobertura da atenção à saúde bucal, visando seu aumento de acordo com a necessidade e disponibilidade	Percentual de cobertura da saúde bucal (SISPACTO)	0			100,00	91,50	Percentual	85,25	93,17
Ação Nº 1 - Manutenção das equipes e serviços de Saúde Bucal;									
Ação Nº 2 - Implantar novas equipes visando o aumento da cobertura em saúde bucal									
3. Implantar novas equipes visando o aumento da cobertura em saúde bucal	Nº de equipes novas de saúde bucal implantadas e mantidas	0			100,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Implantar equipe multiprofissional.	Nº de equipes novas implantadas.	0			1	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Manter equipes									
Ação Nº 2 - Oferecer especialistas (neurologista, psicóloga, terapeuta, fonoaudióloga) na rede pública. (Proposta conferência)									
OBJETIVO Nº 1.2 - Fortalecer o cuidado com a criança e com o adolescente, através de ações de monitoramento, avaliação e controle, como foco no Programa Bolsa Família para controle nutricional através do SISVAN e no PSE para ações de promoção e prevenção nas escolas									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil para próximo de 0	Número de óbitos de criança menores de 1 (um) ano de idade (SISPACTO)	0			3	0	Número	0	100,00

Ação Nº 1 - Visita domiciliar do agente comunitário de saúde como prioridade em todas as famílias com crianças menores de 5 anos;									
Ação Nº 2 - Visita de profissional de nível superior de forma imediata caso necessidade apontada;									
Ação Nº 3 - Identificação e acompanhamento dos recém-nascidos de risco com peso igual ou inferior a 2.500g;									
Ação Nº 4 - Estimulação do aleitamento materno exclusivo até o 6º mês;									
Ação Nº 5 - Disponibilização de fórmulas nutricionais pediátrico.									
2. Efetuar ações do Programa Saúde na Escola – PSE em todas as escolas	Nº de escolas com ações do PSE efetuadas	0			26	26	Número	6,00	23,08
Ação Nº 1 - Realizações de ações educativas individuais e coletivas na prevenção e tratamento das doenças de maior incidência na infância;									
Ação Nº 2 - Acompanhamento, assistência e avaliação do crescimento e desenvolvimento;									
Ação Nº 3 - Identificação de indicadores físicos e comportamentais da violência doméstica;									
3. Manter a cobertura do PBF acima de 75%	Percentual de cobertura do PBF	0			78,00	75,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Controle do crescimento e desenvolvimento;									
Ação Nº 2 - Monitoramento do desenvolvimento das crianças de baixo peso pelo SISVAN / Bolsa Família;									
Ação Nº 3 - Encaminhamento de todos os casos de risco social para atendimento especializado;									
4. Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos	Percentual de mães adolescentes grávidas (SISPACTO)	0			1,60	7,50	Percentual	6,25	83,33
Ação Nº 1 - Realização de campanhas educativas, focadas na educação sexual com uso de preservativos e outros métodos de contracepção;									
Ação Nº 2 - Acompanhamento pelo Agente Comunitário de Saúde das condições de saúde e psicológicas dentro dos ambientes familiares, como forma de detectar possíveis casos de abuso sexual infantil;									
Ação Nº 3 - Atendimento da equipe multidisciplinar buscando abordar aspectos próprios da adolescência como: mudanças físicas e comportamento, sexualidade, fatores de risco nutricionais, drogas, métodos contraceptivos, prevenção de IST, etc;									
Ação Nº 4 - Implementar projetos intersetoriais e interinstitucionais visando minimizar a ocorrência de gravidez na adolescência, tendo como referência a análise de dados epidemiológicos, territoriais e socioculturais, garantindo assim assistência quanto aos direitos sexuais e reprodutivos aos usuários das unidades de saúde									
5. Criar condições de melhoria do acesso à populações Negras, Imigrantes (outros estados e exterior), famílias em vulnerabilidade social e portadores de necessidades especiais	Percentual de pessoas e famílias acolhidas	0			75,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecimento das ações no âmbito da saúde da mulher, como forma de prevenir o câncer do colo do útero e de mamas, do cuidado com a adolescente, do parto humanizado e na detecção de mulheres que sofrem com abuso e violência doméstica;									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 anos	Percentual de exames de colo do útero na faixa etária e período (SISAB)	0			40,00	40,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificação do número de mulheres entre 25 e 64 anos que nunca se submeteram ao exame;									

2. Manter a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos	Razão de exames de mamografia na faixa etária e período (SISPACTO)	0			0,25	0,25	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Identificação do número de mulheres entre 50 e 69 anos que nunca se submeteram ao exame;									
Ação Nº 2 - Proporcionar capacitação técnica das equipes, para a realização de orientação e estimulação ao autocuidado para autoexame de mama;									
Ação Nº 3 - Garantir o acesso a exames complementares especializados para pacientes com quadro suspeito de câncer de mama;									
Ação Nº 4 - Garantir apoio psicológico e de reabilitação para mulheres mastectomizadas;									
Ação Nº 5 - ç Realização de palestras, fóruns e debates com a comunidade a respeito da identificação, prevenção e tratamento do câncer de mama									
3. Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina	Percentual de gestantes com realização de exames para Sífilis e HIV	0			60,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Oferta de testagem anti-HIV e Sífilis, com um exame na primeira consulta e após a vigésima semana de gestação;									
4. Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina	Percentual de gestantes com realização de testes rápidos.	0			60,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Oferta de testagem para hepatite B e hepatite C, com um exame na primeira consulta e após a vigésima semana de gestação;									
Ação Nº 2 - Oferta de testagem anti-HIV e anti-VDRL com um exame na primeira consulta e após a vigésima semana de gestação									
5. Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez	Número de óbitos relacionados ao parto e gravidez (SISPACTO)	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aplicação de vacina dTPa, dose imunizante ou dose de reforço em mulheres já imunizadas, segundo esquema recomendado pelo Ministério da Saúde									
Ação Nº 2 - Garantir as gestantes classificadas como risco, o acesso a unidade de referência HRAV para atendimento ambulatorial e/ou hospitalar à gestação de alto risco, mediante agendamento no CAM.									
Ação Nº 3 - ç Identificar possíveis condicionantes de agravo do pré-natal;									
6. Estímulo à realização de no mínimo 6 consultas de pré natal	Percentual de gestantes acompanhadas com 6 ou mais consultas de pré natal (eGestor)	0			60,00	60,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Realização de visitas domiciliares pelos ACS a 100 % das gestantes e puérperas, dando maior ênfase nas faltosas e de risco ou que recusam o acompanhamento na unidade									
Ação Nº 2 - - Realização da primeira consulta pré-natal até a 20ª semana de gestação									
Ação Nº 3 - Realização de no mínimo 6 (seis) consultas de acompanhamento prénatal., sendo preferencialmente, uma no primeiro trimestre, três no segundo e três no terceiro trimestre de gestação;									
Ação Nº 4 - cialmente, uma no primeiro trimestre, três no segundo e três no terceiro trimestre de gestação; Ação Nº 4 - ç R									
Ação Nº 5 - Realização de no mínimo 1 (uma) consulta no puerpério, até 42 dias após o nascimento;									
Ação Nº 6 - Classificação de risco gestacional a ser realizada na primeira consulta e nas subsequentes;									
Ação Nº 7 - - Instituição da obrigatoriedade do preenchimento da carteira da gestante, com todos os dados inerentes;									
Ação Nº 8 - Cadastrar e acompanhar toda e qualquer gestante no sistema eSUS ou sistema proprietário compatível, de acordo com as orientações do Ministério da Saúde									

7. Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais	Percentual de partos normais (SISPACTO)	0			26,00	27,00	Percentual	29,00	107,41
Ação Nº 1 - Orientação multiprofissional às gestantes, como forma de esclarecer os cuidados relacionados ao parto normal.									
OBJETIVO Nº 1.4 - Fornecimento de medicamentos no âmbito da Assistência Farmacêutica Básica									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME	Percentual investido em medicamentos (RAG, SIOPS)	0			2,54	5,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Garantia de fornecimento dos medicamentos existentes nas tabelas RENAME e REMUME;									
Ação Nº 2 - Manutenção de profissional farmacêutico devidamente registrado no CRF;									
2. MANTER E AMPLIAR OS ATENDIMENTOS E SERVIÇOS DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA.	Percentual do Serviço e atendimentos mantidos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar estrutura de armazenamento de medicamentos; ç Modernizar estrutura interna de armazenamento, móveis e ambiente para melhor atendimento ao público;									
Ação Nº 2 - Evoluir no Investimento de tecnologia da informação e comunicação para o desenvolvimento das atividades no SUS;									
Ação Nº 3 - Realizar campanhas para o uso racional de medicamentos									
Ação Nº 4 - Ampliação e modernização de espaços de atendimento do componente especializado da assistência farmacêutica;									
Ação Nº 5 - Ampliação e modernização de espaços de atendimento da farmácia central;									
Ação Nº 6 - Melhorar o acesso ao medicamento de pacientes com dificuldade de locomoção/acamado									
Ação Nº 7 - Estabelecer reuniões periódicas com os farmacêuticos da atenção básica e média complexidade;									
Ação Nº 8 - Fornecer medicamentos não constantes da listagem padronizada da Farmácia Básica do SUS, Secretaria de Saúde, destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) ou cidadãos em situação de risco									
Ação Nº 9 - Manter/renovar contratos, convênios e ajustes com instituições, fundações e ONGs para compra de medicamentos através do CISAMMVI (Consórcio intermunicipal de Saúde do Médio Vale do Itajaí);									
Ação Nº 10 - Ampliação de estoque interno e externo da farmácia, para medicamentos do CEAF, judicial e medicação básica.									
Ação Nº 11 - Implementar sistema de controle de estoque por leitor de código de barras; ç Aquisição de Geladeira especial para medicamentos;									
Ação Nº 12 - Criação de uma comissão para reavaliação periódica da REMUME									
Ação Nº 13 - Implementação de terapias alternativas;									
OBJETIVO Nº 1.5 - Aprimoramento dos serviços de saúde com a gestão adequada dos recursos humanos									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratar servidores para manutenção, implementação, readequação e implantação de serviços de saúde, visando a readequação pós-pandemia	Nº de profissionais de saúde contratados no período	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

2. Implantar na Atenção Primária à Saúde a PNPIC – Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PICS) no SUS, tais como: Dança Circular, Acupuntura, Meditação, Reiki, Terapias Florais, Yoga, Arte terapia, Aromaterapia, Reflexoterapia, Massoterapia Auriculoterapia, Constelação familiar, entre outros.	Nº de práticas integrativas implantadas no município	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilização de espaço físico									
Ação Nº 2 - Elaboração de cronograma de atividades									
Ação Nº 3 - Contratação de profissionais									
3. Implantar serviço de atenção domiciliar.	Percentual do serviço instalado.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar serviço de atenção domiciliar.									
Ação Nº 2 - Levantamento da demanda;									
Ação Nº 3 - Contratação de equipe para atender a demanda									
4. Construção de clinica de hidroterapia e fisioterapia integrados	Percentual de conclusão da obra de hidroterapia e fisioterapia	0			50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
5. Construção de unidade básica do Bairro Nações	Percentual de conclusão da obra de construção da UBS	0			50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
6. Aquisição e manutenção de equipamentos e mobiliários	Percentual de unidades de saúde com equipamentos em plenas condições de uso	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantar demandas;									
Ação Nº 2 - ç. Efetuar trocas e novas aquisições sempre que necessário									
7. Ampliação da UBS Quintino	Percentual de conclusão da obra de construção da UBS	0			50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
8. Ampliação da UBS Vila Germer	Percentual de conclusão da obra de construção da UBS	0			50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Obra executada.									

9. Criação de auditório para educação permanente	Percentual de conclusão da obra	0			50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
10. Adequação dos consultórios e sala de estoque UBS Araponguinhas.	Percentual de conclusão da obra de construção da UBS	0			50,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Obra executada.									
11. Regularizar o cargo de gerente na Atenção Básica.	Percentual de cargos regularizados	0			30,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Aprovar financeiro									
Ação Nº 2 - Levantar demandas;									
12. Implantar o cargo de coordenador das unidades de saúde	Percentual de unidades de saúde com coordenação	0			30,00	60,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Levantar demandas;									
OBJETIVO Nº 1.6 - Manutenção da Frota Municipal de veículos 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Renovação, manutenção e continuação de locação da frota de veículos de passeio.	Nº de veículos novos adquiridos no período	0			2	2	Número	10,00	500,00
Ação Nº 1 - Aprovar financeiro									
2. Renovação e manutenção da frota de ambulâncias	Nº de Ambulâncias novas adquiridos no período	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Monitoramento da quilometragem dos veículos;									
Ação Nº 2 - Aquisição e manutenção;									
Ação Nº 3 - Aquisição de carro adaptado para portadores de necessidades especiais.									
3. Aquisição de veículo do tipo van (16 lugares)	Nº de veículos novos do tipo van adquiridos no período	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Veículo adquirido.									
4. Manutenção da frota de veículos	Percentual de veículos (gerais) em condições adequadas de uso	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitoramento da quilometragem dos veículos;									
Ação Nº 2 - Emissão/renovação dos processos licitatórios para aquisição de peças e contratação de serviços para manutenção da frota									

DIRETRIZ Nº 2 - Garantia do direito ao cuidado singular em saúde mental, álcool e outras drogas, norteada pelos pressupostos da Política Nacional de Saúde Mental;

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o cuidado dos pacientes com transtorno em saúde mental, em sua totalidade.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Contratualização do CAPS	Número de CAPS contratualizados e mantidos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Educação permanente em saúde mental para os diversos atores de toda a rede de cuidados; Participação dos profissionais Psicólogos que atuam junto à ESF nas reuniões de equipe e Conselho Local de Saúde; Manter grupo de Estudos em Saúde Mental e realizar Apoio Matricial.									
Ação Nº 2 - Capacitação da Rede									
Ação Nº 3 - Migração CAPS de microrregional para municipal.									
2. Fornecer atendimento psicológico aos grupos vulneráveis, com a contratação de no mínimo 1 psicólogo para a Atenção Primária;	Nº de psicólogos contratados (Cnes)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Priorizar o atendimento psicológico de vítimas da violência física, envolvendo principalmente crianças e idosos;									
Ação Nº 2 - Atendimento a idosos portadores de síndromes degenerativas do sistema nervoso central, síndromes neurológicas;									
Ação Nº 3 - Atendimento a dependentes químicos e seus familiares;									
Ação Nº 4 - Realização de fóruns, debates, palestras, com enfoque do tema "drogas" como forma de educar e prevenir o avanço deste mal na comunidade;									
Ação Nº 5 - Atendimento aos portadores de ISTs e suas famílias;									
3. Contratação de profissionais para atender a demanda do CAPS	Percentual da equipe completa.	0			75,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Levantar demandas;									
4. Implantação do Programa AMENT tipo II	Número de programas implantados e mantidos	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção;

OBJETIVO Nº 3.1 - Reduzir as ocorrências acidentais relacionadas ao descuido com a pessoa idosa, através da criação de programas de cuidado e ações de prevenção e promoção da saúde relacionadas a este grupo, com foco no envelhecimento saudável.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde.	Cobertura vacinal da Influenza em idosos (SIPNI)	Percentual			85,00	75,00	Percentual	48,68	64,91

Ação Nº 1 - Campanhas de vacinação com busca ativa na comunidade

OBJETIVO Nº 3.2 - Garantir o cuidado aos portadores de doenças crônicas através do monitoramento efetivo desse grupo, com ações baseadas no fortalecimento preventivo, estímulo ao comparecimento nas unidades básicas de saúde e instrução no uso das medicações recomendadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas	Número de óbitos por doenças crônicas na faixa etária de 30 a 69 anos (SISPACTO)	0			47	44	Número	30,00	68,18

Ação Nº 1 - Mapeamento e busca ativa de doentes crônicos, de acordo com a patologia.

2. Aumento na cobertura de hipertensos cadastrados e acompanhados	Percentual de hipertensos com pressão arterial aferida em cada semestre (eGestor)	0			50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Controle periódico com consulta médica e acompanhamento, verificando se todos os hipertensos cadastrados pelo ACS já passaram pela 1ª consulta médica ou de enfermagem;

Ação Nº 2 - Controle semestral da aferição de pressão;

Ação Nº 3 - Encaminhamento à tratamento especializado, sempre que necessário;

Ação Nº 4 - Busca ativa de hipertensos, descompensados ou faltosos através de visita domiciliar;

Ação Nº 5 - Elaboração e estabelecimento de protocolos para tratamento uniforme dos portadores de hipertensão arterial, atendidos nas unidades de saúde do Município.

3. Aumento na cobertura de diabéticos cadastrados e acompanhados	Percentual de diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada no semestre (SISPACTO)	0			50,00	50,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
--	--	---	--	--	-------	-------	------------	--	--

Ação Nº 1 - Identificação e cadastro dos munícipes portadores de diabetes, através de visita domiciliar;

Ação Nº 2 - Controle periódico com consulta médica e acompanhamento de todos os diabéticos cadastrados pelo ACS que não compareceram à 1ª consulta médica;

Ação Nº 3 - Controle da solicitação de hemoglobina glicada, uma vez no semestre;

Ação Nº 4 - Busca ativa de diabéticos, descompensados ou faltosos através de visita domiciliar;

Ação Nº 5 - Orientação e cuidados com pele e pés dos diabéticos; Encaminhamento à tratamento especializado, sempre que necessário;

Ação Nº 6 - Elaboração e estabelecimento de protocolos para tratamento uniforme dos portadores de diabetes, atendidos nas unidades de saúde do Município

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia do acesso da população a serviços de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, complementando a atenção básica mediante aprimoramento da atenção especializada;

OBJETIVO Nº 4.1 - Reforçar o atendimento de média complexidade quando a Atenção primária não for suficiente ou o Estado for ineficiente, de forma a garantir a continuidade do atendimento para o paciente, com serviços ofertados através de editais de credenciamento ou consórcios intermunicipais 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde	Nº mínimo de instrumentos legais publicados para contratação de serviços de saúde	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - - Levantar demandas;									
Ação Nº 2 - Elaborar e publicar editais de credenciamento, convênio e contratação									
Ação Nº 3 - Diminuir o tempo de espera para exames e consultas médicas nas UBS e Policlínica (proposta conferência)									
2. Participar dos consórcios intermunicipais de saúde CISAMVI e CIM CATARINA	Nº de consórcios de saúde com participação ativa	0			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - ç Manter repasse periódico ao consórcio.									
3. Manutenção da Central de Regulação Municipal, com 100% das solicitações inseridas no Sistema de regulação do município.	Nº de médicos reguladores contratados / ativos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar e manter médico para execução desta função específica;									
Ação Nº 2 - Manter infraestrutura (TI e mobiliário) e pessoal para operacionalização das atividades.									
4. Efetuar mutirões de atendimento especializado	Nº de mutirões efetuados no ano.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - ç Efetuar levantamento das maiores necessidades, tendo como base a fila de espera com demandas reprimidas disponível no SISREG;									
5. Manter serviço de ultrassom no Município	Nº de equipamentos de ultrassonografia em funcionamento	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Levantamento das demandas ;									
Ação Nº 2 - Elaborar/renovar e publicar editais para aquisição do equipamento ou manutenção quando necessário;									
Ação Nº 3 - Elaborar/renovar e publicar editais de credenciamento, convênio e/ou contratação.									
6. Implantar centro de especialidades odontológicas	Percentual Implantado	0			50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
7. Implantar equipe especializada para atendimento no centro de Fisioterapia / Hidroterapia	Nº de equipes mantidas	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 5 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e de prontos-socorros, articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 5.1 - Manutenção e fortalecimento do atendimento em horário estendido

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar horário estendido.	UBS com saúde na hora	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Equipar as unidades de saúde com carinho de emergência e desfibrilador.	Percentual de unidades equipadas.	0			25,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da Vigilância em Saúde nas ações de prevenção e controle de doenças, agravos e eventos de saúde pública;**OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecimento do núcleo de Vigilância Epidemiológica municipal junto às Equipes de Saúde da Família, com vistas à redução de agravos e prevenção de doenças 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Mapear 100% das causas de óbitos no município	Percentual de óbitos com causa básica definida (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Controle de doenças veiculadas pela água e alimentos;									
Ação Nº 2 - Recolhimento das Declarações de Óbito;									
Ação Nº 3 - Coordenação e controle quando do bloqueio vacinal em casos de notificação de doenças exantemáticas.									
Ação Nº 4 - Supervisão e controle de doenças infectocontagiosas;									
2. Encerramento em tempo hábil dos casos de notificação compulsória	Percentual de casos encerrados em 60 dias após a notificação (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Supervisão e investigação das doenças de notificação compulsória;									
Ação Nº 2 - Investigação e conclusão dos casos notificados no prazo exigido pelo Ministério da Saúde, de acordo com cada doença de notificação;									
Ação Nº 3 - Ofertar exames para diagnóstico das doenças de notificação compulsória, para diagnose, confirmação, tratamento e/ou alta;									
Ação Nº 4 - Busca de faltosos para conclusão de investigações e/ou continuidade nos tratamentos;									
Ação Nº 5 - Obrigatoriedade da informação imediata à Regional de Saúde de competência, quando da ocorrência de casos de rubéola, sarampo, hantavirose, dengue, etc.;									
Ação Nº 6 - Controle do envio dos exames coletados e resultados recebidos e entregues aos pacientes;									
Ação Nº 7 - Orientação e aconselhamento dos pacientes em demanda espontânea e/ou referendados de quaisquer agravo de notificação.									
3. Curar os casos de hanseníase em sua totalidade, caso notificados	Percentual de cura dos casos de hanseníase (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Diminuir a prevalência oculta da hanseníase									
Ação Nº 2 - Aumentar a cobertura de serviços com diagnóstico e tratamento de hanseníase;									
Ação Nº 3 - Mobilizar grupos locais e população em geral;									
Ação Nº 4 - Aumentar o compromisso do doente com a cura;									
Ação Nº 5 - Desmistificar conceitos antigos quanto à complexidade do diagnóstico e incurabilidade.									

4. Curar os casos de tuberculose em sua totalidade, caso notificados	Percentual de cura dos casos de tuberculose (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Diminuir a prevalência oculta da tuberculose									
Ação Nº 2 - Aumentar a cobertura de serviços com diagnóstico e tratamento de tuberculose;									
Ação Nº 3 - Mobilizar grupos locais e população em geral;									
Ação Nº 4 - Aumentar o compromisso do doente com a cura;									
Ação Nº 5 - Desmistificar conceitos antigos quanto à complexidade do diagnóstico e incurabilidade									
5. Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil em sua totalidade, caso detectados	Percentual de óbitos de mulheres em idade fértil investigados (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fortalecimento das ações de controle e monitoramento;									
Ação Nº 2 - - Investigar todos os casos de óbitos maternos.									
6. Elevar a cobertura vacinal da 3ª dose da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade	Percentual de cobertura vacinal da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade (eGestor)	0			95,00	95,00	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
Ação Nº 1 - Busca ativa das crianças da faixa etária preconizada pelo indicador;									
Ação Nº 2 - Verificação do calendário vacinal referente à aplicação das 3 doses obrigatórias nos dois imunobiológicos; Ação Nº 3 - - Verificação de possíveis inconsistências relacionadas ao envio da informação para o Ministério da saúde;									
Ação Nº 3 - Verificação e acompanhamento pelos ACS das carteiras de vacinação									
7. Manter os sistemas de vigilância com envio regular ao Ministério da Saúde	Percentual dos sistemas de vigilância com envio regular no período	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentação dos sistemas de informação ativos no município de forma semanal e/ou mensal de acordo com a solicitação: SINASC, SIM, eSUS / SIPNI, SINAN, PHAROS, etc.									
OBJETIVO Nº 6.2 - Controle e prevenção da Covid-19 no município, através de ações de promoção e prevenção.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Continuar com os atendimentos na unidade de saúde e criar estratégias para vacinar de acordo com o estabelecido pelo Programa Nacional de Imunização	Percentual da população vacinada contra a Covid-19 no município	0			85,00	90,00	Percentual	87,27	96,97
Ação Nº 1 - Alimentação dos sistemas de informação ativos no município de forma semanal e/ou mensal de acordo com a solicitação: SINASC, SIM, eSUS / SIPNI, SINAN, PHAROS, etc.									
2. Redução de novos casos de Sífilis e AIDS no município	Número de novos casos de sífilis (SISPACTO)	0				Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Zerar os casos de AIDS em menores de 5 anos no município	Número de novos casos de AIDS (SISPACTO)	0			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilização de terapia medicamentosa, quando esta intervenção se faz necessária ofertados pelo ministério da saúde;									

Ação Nº 2 - - Investigação, orientação e acompanhamento de possíveis contatos de pacientes portadores da doença, reforçando a necessidade do tratamento de parceiros sexuais;

Ação Nº 3 - - Identificar riscos de mulheres e gestantes soropositivas

Ação Nº 4 - Desenvolvimento de ações conjuntas intersetoriais de prevenção e promoção da saúde com ESF, serviço social, vigilância sanitária e epidemiológica;

Ação Nº 5 - Propiciar o treinamento da equipe multiprofissional para os cuidados, orientação e tratamento dos portadores de IST_{cs}, do HIV e doentes de AIDS;

Ação Nº 6 - Oferecer gratuitamente testes anti-HIV, HB, HC, VDRL, observado o aconselhamento anterior ao mesmo, através do LACEN;

Ação Nº 7 - - Identificar riscos de mulheres e gestantes soropositivas

Ação Nº 8 - - Fornecer medicamentos a gestantes positivas, crianças nascidas de mães portadoras do HIV e doentes de AIDS, ofertados pelo Ministério da Saúde;

Ação Nº 9 - Utilizar protocolo de tratamento estabelecido pelo Ministério da Saúde para os portadores de IST_{cs} e AIDS.

OBJETIVO Nº 6.3 - Ampliar o Programa Saúde do Trabalhador, tendo em vista sua alta eficiência no aumento da cobertura do perfil de usuários que utilizam os serviços de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Identificar as maiores causas de acidente e agravos no trabalho	Percentual de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravo (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Fortalecer a rede de atenção (médicos, enfermeiros, vigilância, etc.) para reconhecimento devido das causas de acidente e agravos no trabalho.

2. Aprimorar a vacinação na população adulta do município	Percentual de vacinação geral do município (Tabnet)	0			78,00	84,00	Percentual	85,46	101,74
---	---	---	--	--	-------	-------	------------	-------	--------

Ação Nº 1 - Imunização de todas as pessoas com idades compatíveis com a vacina dupla adulta (tétano e difteria-dt) e sarampo, rubéola e caxumba (TRIVIRAL).

OBJETIVO Nº 6.4 - Fortalecimento do núcleo de Vigilância Sanitária, visando obter a qualidade dos serviços prestados no município, de acordo com as normas da ANVISA;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Alimentar todas as ações realizadas no município dentro do sistema PHAROS	Percentual de ações alimentadas no PHAROS	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - - Dispor de infraestrutura adequada para operacionalização do serviço;

Ação Nº 2 - Promover treinamento aos profissionais que operam o sistema.

2. Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal, sendo elas: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário	Nº de grupos com ações realizadas pela Vigilância Sanitária (SISPACTO)	0			6	6	Número	6,00	100,00
Ação Nº 1 - - Orientação, controle e fiscalização dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionam à saúde, prestação de serviços e meio ambiente, de acordo com as normas e orientações da ANVISA;									
Ação Nº 2 - - Orientação, controle e fiscalização no combate ao mosquito transmissor da dengue.									
3. Manter elevado o número de amostras da água para consumo humano, tendo em vista sua importância, através da alimentação regular do sistema SISAGUA	Percentual de análises de água informadas no SISAGUA (SISPACTO)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - - Inserir todas amostras no sistema, em tempo adequado;									
Ação Nº 2 - Dispor de infraestrutura, assim como veículos, para execução adequada das atividades.									

DIRETRIZ Nº 7 - Aprimoramento da Formação e Educação em Saúde dos trabalhadores e gestores do SUS;

OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificação dos profissionais pertencentes à Atenção Básica, com o intuito de promover a produtividade nas unidades básicas de saúde, assim como a qualificação do atendimento prestado;

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Criação de comissão para fazer o estudo e implantar o Plano de Carreira dos Servidores da Saúde	Número de comissões criadas com reuniões periódicas definidas	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Analisar a disparidade de salários entre servidores da mesma categoria, porém de regime contratuais distintos;									
Ação Nº 2 - Reunir colaboradores de diferentes áreas para discussão do Plano									
2. Instituir a formação e apoiar o planejamento e realizações de ações de educação em saúde em todos os níveis de atenção.	Percentual de equipes capacitadas (ESF, ESB, ACS, etc)	0			50,00	75,00	Percentual	100,00	133,33
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade do atendimento;									
Ação Nº 2 - Proporcionar atendimento humanizado ao usuário o SUS;									
Ação Nº 3 - Elaborar cronograma para as equipes;									
Ação Nº 4 - Capacitar toda a equipe até 2025.									
Ação Nº 5 - Qualificar os profissionais da saúde, para melhorar a capacidade técnica e humanização. (proposta conferência)									
Ação Nº 6 - Ampliar e divulgar os meios para ouvidoria em saúde. (proposta conferência)									

DIRETRIZ Nº 8 - Fortalecimento da participação e do controle social;

OBJETIVO Nº 8.1 - Manutenção do Conselho Municipal de Saúde e realização da Conferência Municipal de Saúde, estabelecendo os pilares do controle social 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realização da Conferência Municipal de Saúde, respeitando a convenção de período adotada de 4 em 4 anos	Nº de conferências de saúde realizadas no ano	0			1	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
2. Destinar espaço para a realização das reuniões do Conselho	Nº de espaços disponibilizados para reuniões do conselho	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Verificar infraestrutura necessária;									
Ação Nº 2 - Disponibilizar equipamento para realização as reuniões									
3. Manter o sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (SIACS) atualizado	Nº de atualizações por ano (SIACS)	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter atualizado perfil do presidente do CMS no sistema; ç Disponibilizar equipamento para realização das atualizações.									
4. Realização mínima de 1 (uma) reunião mensal de acordo com a Resolução nº 453 de 10 de maio de 2012, do Ministério da Saúde	Número de reuniões do conselho de saúde no ano	0			12	12	Número	4,00	33,33
Ação Nº 1 - - Acompanhar a reunião do CMS.									

DIRETRIZ Nº 9 - Centralização dos dados informatizados em saúde; informatizados em saúde;

OBJETIVO Nº 9.1 - Manutenção dos sistemas de informação em saúde e equipe técnica para sua operação e manutenção, visando o cumprimento da legislação de saúde e o envio regular das informações ao Ministério 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 2024	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Manutenção de servidor para operacionalização do eSUS	Nº de servidores(computador) para o eSUS instalados	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção dos equipamentos existentes									
2. Integração do sistema Olostech com os laboratórios parceiros.	Número de laboratórios integrados	0			3	Não programada	Número	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
3. Criação de assinatura digital.	Percentual de profissionais com assinatura digital.	0			50,00	Não programada	Percentual	<input checked="" type="checkbox"/> Sem Apuração	
4. Manter sistema para gestão total da Saúde (Primária e especializada municipal)	Nº de sistemas próprios implantados / mantidos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com sistema terceirizado									
5. Manutenção de equipe técnica para operacionalização dos sistemas do SUS, tais como, DIGISUS, SIA/SUS e SISREG e eSUS.	Nº de equipes técnicas contratadas para consultoria e manutenção dos sistemas do Ministério da Saúde	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Publicar edital de credenciamento									
6. Priorizar que os atendimentos sejam inseridos nos sistemas, adquirindo novos equipamentos de informática, quando necessário	Percentual de unidades básicas de saúde com internet e equipamentos adequados (menos de 6 anos de uso)	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos e outras aquisições relacionadas sempre que houver necessidade;									
Ação Nº 2 - Capacitação de servidor em cada área para ser multiplicador;									
Ação Nº 3 - Implantação do organograma de comunicação interna.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME	5,00	
	Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde	1	1

301 - Atenção Básica	Manter a cobertura das equipes de Atenção Básica, através da manutenção das equipes existentes	100,00	100,00
	Manutenção de servidor para operacionalização do eSUS	1	1
	Criação de comissão para fazer o estudo e implantar o Plano de Carreira dos Servidores da Saúde	1	0
	Alimentar todas as ações realizadas no município dentro do sistema PHAROS	100,00	100,00
	Identificar as maiores causas de acidente e agravos no trabalho	100,00	100,00
	Mapear 100% das causas de óbitos no município	100,00	100,00
	Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde	1	1
	Redução da Taxa de Mortalidade por doenças crônicas	44	30
	Manter elevada a cobertura vacinal da influenza no grupo de idosos, como forma de aproximar este paciente do serviço de saúde.	75,00	48,68
	Contratualização do CAPS	1	1
	Renovação, manutenção e continuação de locação da frota de veículos de passeio.	2	10
	Garantir um investimento mínimo na Assistência Farmacêutica, como forma de fornecer na íntegra as tabelas de medicamentos básicos RENAME e REMUME	5,00	
	Manter a oferta de exames de colo do útero para mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 3 anos	40,00	
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil para próximo de 0	0	0
	Manter a cobertura da atenção à saúde bucal, visando seu aumento de acordo com a necessidade e disponibilidade	91,50	85,25
	Destinar espaço para a realização das reuniões do Conselho	1	1
	Instituir a formação e apoiar o planejamento e realizações de ações de educação em saúde em todos os níveis de atenção.	75,00	100,00
	Realização dos 6 grupos de ações necessárias no âmbito municipal, sendo elas: (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa; (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado; (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e (vii) instauração de processo administrativo sanitário	6	6
	Aprimorar a vacinação na população adulta do município	84,00	85,46
	Encerramento em tempo hábil dos casos de notificação compulsória	100,00	100,00
	Participar dos consórcios intermunicipais de saúde CISAMVI e CIM CATARINA	2	2
	Aumento na cobertura de hipertensos cadastrados e acompanhados	50,00	
	Fornecer atendimento psicológico aos grupos vulneráveis, com a contratação de no mínimo 1 psicólogo para a Atenção Primária;	1	1
	Renovação e manutenção da frota de ambulâncias	1	0
	Implantar na Atenção Primária à Saúde a PNPIC – Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PICS) no SUS, tais como: Dança Circular, Acupuntura, Meditação, Reiki, Terapias Florais, Yoga, Arte terapia, Aromaterapia, Reflexoterapia, Massoterapia Auriculoterapia, Constelação familiar, entre outros.	1	1
	MANTER E AMPLIAR OS ATENDIMENTOS E SERVIÇOS DA ATENÇÃO FARMACÊUTICA.	100,00	100,00
	Manter a oferta de exames de mamografia para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, na proporção de 1 (um) exame a cada 2 anos	0,25	
Efetuar ações do Programa Saúde na Escola – PSE em todas as escolas	26	6	
Manter a cobertura do PBF acima de 75%	75,00		
Manter o sistema de acompanhamento dos conselhos de saúde (SIACS) atualizado	1	1	
Manter elevado o número de amostras da água para consumo humano, tendo em vista sua importância, através da alimentação regular do sistema SISAGUA	100,00	100,00	

	Zerar os casos de AIDS em menores de 5 anos no município	0	0
	Curar os casos de hanseníase em sua totalidade, caso notificados	100,00	100,00
	Manutenção da Central de Regulação Municipal, com 100% das solicitações inseridas no Sistema de regulação do município.	1	1
	Aumento na cobertura de diabéticos cadastrados e acompanhados	50,00	
	Contratação de profissionais para atender a demanda do CAPS	100,00	100,00
	Aquisição de veículo do tipo van (16 lugares)	1	0
	Implantar serviço de atenção domiciliar.	100,00	100,00
	Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina	60,00	
	Implantar equipe multiprofissional.	3	0
	Manter sistema para gestão total da Saúde (Primária e especializada municipal)	1	1
	Realização mínima de 1 (uma) reunião mensal de acordo com a Resolução nº 453 de 10 de maio de 2012, do Ministério da Saúde	12	4
	Curar os casos de tuberculose em sua totalidade, caso notificados	100,00	
	Efetuar mutirões de atendimento especializado	1	1
	Manutenção da frota de veículos	100,00	100,00
	Aprimorar a qualidade do acompanhamento do Pré-Natal, através da realização dos exames de rotina	60,00	
	Reduzir a porcentagem de gravidez na adolescência entre mães de 10 a 19 anos	7,50	6,25
	Reduzir o número de óbitos maternos relacionados ao parto e à gravidez	0	0
	Manutenção de equipe técnica para operacionalização dos sistemas do SUS, tais como, DIGISUS, SIA/SUS e SISREG e eSUS.	1	1
	Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil em sua totalidade, caso detectados	100,00	100,00
	Manter serviço de ultrassom no Município	1	1
	Estímulo à realização de no mínimo 6 consultas de pré natal	60,00	
	Priorizar que os atendimentos sejam inseridos nos sistemas, adquirindo novos equipamentos de informática, quando necessário	100,00	100,00
	Elevar a cobertura vacinal da 3ª dose da Pentavalente e da Poliomelite em crianças de até 1 ano de idade	95,00	
	Aquisição e manutenção de equipamentos e mobiliários	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de partos normais, como forma de cumprir as diretrizes nacionais	27,00	29,00
	Manter os sistemas de vigilância com envio regular ao Ministério da Saúde	100,00	100,00
	Ampliação da UBS Vila Germer	100,00	100,00
	Adequação dos consultórios e sala de estoque UBS Araçonguinhas.	100,00	100,00
	Regularizar o cargo de gerente na Atenção Básica.	60,00	0,00
	Implantar o cargo de coordenador das unidades de saúde	60,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Publicar edital de credenciamento para contratação de serviços especializados de saúde	1	1
	Implantar equipe multiprofissional.	3	0
304 - Vigilância Sanitária	Continuar com os atendimentos na unidade de saúde e criar estratégias para vacinar de acordo com o estabelecido pelo Programa Nacional de Imunização	90,00	87,27

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	1.387.062,50	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.387.062,50
	Capital	N/A	67.078,51	N/A	N/A	435.375,00	N/A	N/A	N/A	502.453,51
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	12.494.477,09	6.242.599,40	649.785,23	N/A	N/A	N/A	4.850,00	19.391.711,72
	Capital	N/A	360.000,00	39.064,84	N/A	640.725,00	N/A	N/A	N/A	1.039.789,84
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	19.116.190,37	1.735.670,06	N/A	N/A	N/A	250.000,00	61.000,00	21.162.860,43
	Capital	N/A	545.700,94	18.664,18	N/A	488.575,00	N/A	N/A	N/A	1.052.940,12
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	1.120.000,00	255.841,70	236.320,38	N/A	N/A	N/A	N/A	1.612.162,08
	Capital	N/A	10.000,00	5.162,50	5.162,50	N/A	N/A	N/A	N/A	20.325,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	375.000,00	574.000,00	102.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.051.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	18.788,00	N/A	10.325,00	N/A	N/A	N/A	39.113,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	969.000,00	209.581,80	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.178.581,80
	Capital	N/A	55.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	65.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	180.000,00	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	190.000,00
	Capital	N/A	5.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.000,00

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

Data da consulta: 12/09/2024.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Secretaria Municipal de Saúde tem dado ênfase ao monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, para que estas, antes planejadas, sejam realizadas com eficiência, mas que, principalmente, tenham efetividade na melhoria da saúde da população, prestando informações coniventes com a realidade dos serviços realizados no Município. Vale ressaltar em relação aos indicadores das metas definidas na PAS2024 para o 1ºRDQA, muitos dos indicadores não apresentam resultados em virtude do atraso da disponibilização dos relatórios pelo DATASUS. Sendo assim, impossibilitando o preenchimento das informações. Desta forma justificamos alguns indicadores não apresentarem resultados.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.

Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

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

Data da consulta: 12/09/2024.

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

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 21/05/2024.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 21/05/2024.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 21/05/2024 16:24:36

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 21/05/2024 16:24:36

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

9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 21/05/2024 16:24:37

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

As informações orçamentárias relacionadas ao SIOPS ainda não foram apresentadas aqui no sistema devido a um erro no sistema nacional orçamentário, ou seja, as informações não foram disponibilizadas em tempo hábil para a elaboração do RDQA. No entanto, as informações orçamentárias serão obtidas pelo setor de contabilidade do Município de Timbó e apresentada na casa legislativa.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 12/09/2024.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 12/09/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Até o presente momento não foram realizadas nenhuma auditoria no ano de 2024.

11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria Municipal de Saúde de Timbó dá ênfase ao monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, para que estas, antes planejadas, sejam realizadas com eficiência, mas que, principalmente, tenham efetividade na melhoria da saúde da população, prestando informações coniventes com a realidade dos serviços realizados no município. Em sequência a esses trabalhos, a mesma informa que tem intensificado os esforços no sentido de iniciar a capacitação e atualização dos profissionais das áreas assistenciais, que são os responsáveis diretos pelo desenvolvimento das ações em serviços.

ALFREDO JOAO BERRI
Secretário(a) de Saúde
TIMBÓ/SC, 2024

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:
Aprovado!

Introdução

- Considerações:
Aprovado!

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:
Aprovado!

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:
Aprovado!

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:
Aprovado!

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:
Aprovado!

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:
Aprovado!

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:
Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:
Aprovado!

Auditorias

- Considerações:
Aprovado!

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:
Aprovado!

Status do Parecer: Avaliado

TIMBÓ/SC, 12 de Setembro de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Timbó