

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: SANTA CATARINA
MUNICÍPIO: PIRATUBA

Relatório Anual de Gestão 2022

DIRCEU DALMAGRO
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	SC
Município	PIRATUBA
Região de Saúde	Alto Uruguai Catarinense
Área	145,70 Km²
População	3.637 Hab
Densidade Populacional	25 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 15/02/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRATUBA
Número CNES	6484778
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	82815481000158
Endereço	AVENIDA 18 DE FEVEREIRO 0309 PREDIO
Email	saude@piratuba.com.br
Telefone	4935530778

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 15/02/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	OLMIR PAULINHO BENJAMINI
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DIRCEU DALMAGRO
E-mail secretário(a)	contabilidade@piratuba.com.br
Telefone secretário(a)	4935530212

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

Data da consulta: 15/02/2023

1.4. Fundo de Saúde

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

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

Data da consulta: 15/02/2023

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Alto Uruguai Catarinense

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALTO BELA VISTA	103.592	1915	18,49
ARABUTÃ	132.232	4268	32,28
CONCÓRDIA	797.26	75683	94,93
IPIRA	150.304	4367	29,05
IPUMIRIM	247.067	7647	30,95

IRANI	321.559	10575	32,89
ITÁ	165.463	6091	36,81
LINDÓIA DO SUL	195.056	4530	23,22
PERITIBA	96.407	2733	28,35
PIRATUBA	145.701	3637	24,96
PRESIDENTE CASTELLO BRANCO	76.94	1526	19,83
SEARA	312.54	17610	56,34
XAVANTINA	215.069	3873	18,01

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/05/2022 

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

30/09/2022 

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

27/03/2023 

• Considerações

Nesta Primeira Parte do Relatório, é apresentado dados/informações extraídos de outros Sistemas de Informações, tais como, o Sistema de Informações de Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS); Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); Departamento de Informática do SUS (DATASUS), IBGE entre outros. Aqui são apresentados os dados da gestão, dentre eles Lei de Criação do Fundo Municipal de Saúde, O Plano Municipal de Saúde Vigente, A Região que o município pertence, com a área total de cada município, densidade demográfica e população, sendo que o município de Piratuba tem um total de 3637 habitante. Identificadas algumas impropriedades entre o que consta no quadro e as informações corretas/vigentes, como segue:

- A composição do Conselho Municipal de Saúde é paritária, composta de 3 representantes da gestão e prestadores de serviços, 3 representantes dos trabalhadores da saúde e 6 representantes dos usuários, desta maneira, os dados apresentados acima não estão corretos.
- A presidente do Conselho Municipal de Saúde é a senhora GIANDRA GOLIN GHIGNATT.
- Há lei de criação do Conselho Municipal de Saúde.
- O Fundo Municipal de Saúde tem CNPJ Próprio 10.530.312/0001-60.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS.

As Leis Orgânicas de Assistência à Saúde (LOAS) 8080/90 e 8142/90, assim como a Lei 141/2012, Artigo 41, deixa claro a importância e necessidade da elaboração das prestações de contas ao Conselho Municipal de Saúde (CMS). A Portaria de Consolidação 001/2017, foi alterada pela Portaria 750 de 29 de abril de 2019, e partir de então o Relatório Anual de Gestão (RAG), passa a ser através do Sistema DigiSUS Gestor, Módulo Planejamento (DGMP). Já a Lei 141/2012 cita no Artigo 31º traz: "Os órgãos gestores de saúde da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios darão ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, das prestações de contas periódicas da área da saúde, para consulta e apreciação dos cidadãos e de instituições da sociedade, com ênfase no que se refere a":

I - comprovação do cumprimento do disposto nesta Lei Complementar;

II - Relatório de Gestão do SUS;

III - avaliação do Conselho de Saúde sobre a gestão do SUS no âmbito do respectivo ente da Federação.

Parágrafo único. A transparência e a visibilidade serão asseguradas mediante incentivo à participação popular e realização de audiências públicas, durante o processo de elaboração e discussão do plano de saúde. Já o Artigo 41 traz: "Os Conselhos de Saúde, no âmbito de suas atribuições, avaliarão a cada 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". O RAG compila uma série de informações: população, localização, demográficas, de morbimortalidade, financeiras, programação anual em saúde e uma série de dados referente à execução do Plano Municipal de Saúde (PMS) bem como o Plano Plurianual (PPA). Identificando-se impropriedades e/ou situações adversas, em relação ao cumprimento da Programação Anual em Saúde (PAS) e aos Indicadores de Saúde pactuados, permite que sejam feitos os ajustes necessários e em tempo.

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas para o Plano Municipal de Saúde (2022-2025), em especial sobre o ano de 2022. Sendo que ele foi elaborado partindo dos resultados e ponderações dos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores do ano de 2022.

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	116	112	228
5 a 9 anos	109	105	214
10 a 14 anos	102	93	195
15 a 19 anos	102	112	214
20 a 29 anos	171	253	424
30 a 39 anos	160	296	456
40 a 49 anos	152	268	420
50 a 59 anos	189	277	466
60 a 69 anos	231	267	498
70 a 79 anos	165	175	340
80 anos e mais	78	104	182
Total	1575	2062	3637

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

Data da consulta: 27/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
PIRATUBA	74	51	63

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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	18	26	38	75	24
II. Neoplasias (tumores)	70	59	51	51	54
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	5	10	4	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	7	5	11	14	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	10	12	5	5	12
VI. Doenças do sistema nervoso	6	10	8	14	4
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	4	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	1	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	37	44	38	31	41
X. Doenças do aparelho respiratório	63	67	26	17	62
XI. Doenças do aparelho digestivo	41	63	37	47	39
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	12	5	4	7
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	25	33	19	8	12
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	44	40	14	23	31
XV. Gravidez parto e puerpério	44	34	42	31	57
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	11	5	6	9	10
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	1	5	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	9	1	2	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	26	53	43	52	55
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	5	6	2	9

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	415	485	366	396	439

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	1	1
II. Neoplasias (tumores)	11	12	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	2	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	9	3
X. Doenças do aparelho respiratório	-	1	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	-	3	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	-
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4	4	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	1	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	35	38	26

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

Data da consulta: 27/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Aqui analisamos os dados demográficos e os dados epidemiológicos, sendo:

População: nesta planilha, é importante verificar o comportamento da população (idade/faixa etária e a pirâmide populacional: ver a migração e/ou estagnação, percentual de idosos entre outras e qual o impacto isso tem sobre ações e serviços de saúde).

Nascidos Vivos: analisar o comportamento do total de nascidos vivos, caso houver alterações significativas, mortalidade infantil entre outras.

Morbidade: analisar as principais causas de internação hospitalar, as possíveis causas evitáveis, se tem relação com a mortalidade e o percentual sobre total da população (parâmetro assistencial).

Mortalidade: ver e analisar as principais causas de morte, faixa etária, se houveram óbitos infantis, mortalidade materna ou MIF, mortes pelas quatro Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) - Câncer, Diabetes, Doenças Respiratórias Crônicas e do Aparelho Circulatório.

Análise:

População: Analisando e comparando os dados do último Censo (ano 2010) IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, com os dados do Sistema Próprio do município, percebemos que existe uma diferença na quantidade populacional do município. Considerando que o município é turístico, algumas famílias residem em períodos transitórios do ano o que dificulta o registro do número de habitantes de forma fidedigna. Se analisarmos dados do Senso do IBGE de 2010, notamos, que a população de Piratuba é em sua maioria branca (82,91%), com predomínio do gênero feminino, assim como foi na expectativa de 2015, são 2.297 (53,19%) pessoas do sexo feminina e 2.021 (46,81%) do sexo masculino, já na do ano de 2020, são 3.745 no total com 2.110 do sexo feminino (56,35%) e masculino 1.635 (43,65%). No que tange a longevidade, em 2010 eram 2,02% da população com mais de 80 anos ou mais, havendo nesta faixa etária predomínio do gênero feminino, segundo estimativa do IBGE para o ano de 2015, tínhamos um percentual de 2,82% de pessoas nessa faixa etária, e no ano de 2020 um total de 175 pessoas a cima de 80 anos, um percentual de 4,67% da população, ou seja, a expectativa de vida está aumentando. Levando em consideração que o Censo ocorreu em 2010, o predomínio de pessoas idosas aumentou em Piratuba, pois na faixa etária de 50 a 59 anos, tínhamos 610 habitantes e no ano de 2020 são 485. Percebe-se também o predomínio da população economicamente ativa, entre as faixas etárias dos 20 a 59 anos (1.837), bem como o predomínio da população branca. Porém, em análise a população do município de Piratuba, podemos perceber que os dados do Sistema Próprio (G-MUS) (5.945 habitantes) no ano de 2021 não condizem com os dados do IBGE, conforme já elencado anteriormente.

Nascidos vivos: a quantidade de nascidos vivos, número este que varia entre 51 a 74 nascidos vivos nos anos analisados, percebendo que nos últimos anos (2018 e 2020), sendo que está diminuindo os números, ou seja, um número considerado elevado para uma população que segundo estimativas do IBGE vem diminuindo, porém no ano de 2019, foram 51 nascidos vivos. No ano de 2021, foram 68 nascidos vivos. Dados da DIVE para o ano de 2022, foram 71 nascidos vivos.

Morbidade Hospitalar: Percebemos que aumentaram as internações se comparado com o ano de 2021 (396) e no ano de 2022, foram 439 internações até o final do terceiro quadrimestre, com

destaque para 31 internações do aparelho circulatório no ano de 2021 e passou para 41 no ano de 2022, internações em decorrência do aparelho respiratório foram 17 em 2021 e 62 no ano de 2022. Já as internações relacionadas ao COVID-19, passaram de 75 no ano de 2021 para 24 no ano de 2022. Outro dado que nos chama atenção é relacionado à neoplasia, passando de 51 internações no ano de 2021 para 54 no ano de 2022.

Mortalidade: Em relação a mortalidade, podemos perceber que tem uma variável entre 26 a 38 óbitos nos anos apresentados, sendo as maiores causas, aquelas relacionadas a neoplasias com 29 no decorrer dos anos apresentados, depois aparelho circulatório com 19 óbitos, Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat com 19 óbitos. Se comparado com as internações ocorridas no período, podemos perceber que praticamente elas se equivalem, e podemos perceber que são óbitos por doenças suscetíveis a Atenção Primária, devendo ser fortalecidas as políticas públicas de prevenção de doenças e promoção da saúde, principalmente criando grupos de atenção específicos as causas apresentadas. Já no ano de 2021, foram 34 óbitos. No ano de 2022, foram 50 óbitos segundo dados da DIVE-SC, destes, 10 por doenças do aparelho circulatório, 5 por Doenças do sistema nervoso, e 2 óbitos infantis, sendo um com causa mal definida. Dos 50 óbitos, 45 foram em pessoas maiores que 60 anos, destes 25 em maiores de 80 anos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	23.679
Atendimento Individual	12.832
Procedimento	15.902
Atendimento Odontológico	2.392

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	2	-	-	-
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	2	-	-	-

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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	1	2,55
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: 27/03/2023.

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	43442	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2569	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	48898	2,55	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	285	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	262	39300,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	12345	61107,75	-	-
Total	107801	100410,30	-	-

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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	504	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	67	-
Total	571	-

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

Data da consulta: 27/03/2023.

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

As informações aqui apresentadas são importadas de outros Sistemas de Informações e Programas, porém nem sempre estão disponíveis ou são reais no Sistema DigiSUS, uma vez que nem todos os programas estão parametrizados. Ressalta-se ainda que, os valores recebidos, não estão vinculados à produção, mas sim ao teto devido, de acordo com o nível de gestão e pactuação. A produção ambulatorial, está ligada mais voltada à comprovação do uso/aplicação dos recursos e para compor série histórica, do que para recebimento de recursos.

Importante destacar ainda, que a partir de 2020, com a publicação Portaria Ministerial GM/SUS 2.979/2019 de 12 de novembro de 2019, que institui o Programa Previne Brasil, e estabeleceu novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, os municípios passaram a receber os recursos da seguinte forma:

I - capitação ponderada (valor pelo percentual de população cadastrada)

II - pagamento por desempenho; (sete indicadores de saúde avaliados)

III - incentivo para ações estratégicas. (ESF, Saúde Bucal, NASF, ACS e demais programas implantados).

Assim, os valores referidos no quadro não correspondem ao real e não refletem o valor recebido efetivamente pelo município. Os valores transferidos Fundo a Fundo, de forma regular e automática, podem ser verificados no site do Fundo Nacional de Saúde (FNS): <https://consultafns.saude.gov.br/#/detalhada/acao>.

Destacamos que no ano de 2022 foram realizadas um total de 1.734 viagens e transportados 5.746 pessoas.

Foram dispensados na farmácia municipal 2.028.676 unidades de medicamentos.

9.163 Consultas de Profissional de nível superior na Atenção Primária, 13.912 Consultas médicas na Atenção Primária, 30.806 visitas domiciliares ACS, 12.997 Aferição de Pressão Arterial, 706 Primeira Consulta Odontológica Programática, 887 Restauração de dente permanente posterior com resina composta, 814 curativos simples, 7.337 ESCUTAS INICIAL/ACOLHIMENTO, 1.748 glicemias capilar, 12.997 Avaliações antropométricas, 755 adaptações de próteses dentárias, dentre outros procedimentos. Assim como, 2.550 raio-x e 1.629 ultrassonografias. Foram realizadas próteses dentárias pelo programa Brasil Sorridente, conforme as informações acima, foram realizados grupos com hipertensos e diabéticos, grupo de tabagismo, grupo de gestantes e ações visando orientações de saúde.

Foram realizadas campanhas de vacinação, com atendimento superior ao estimado pelo Ministério da Saúde.

Foram realizadas diversas cirurgias eletivas nos municípios de Arabutã, Peritiba, Concórdia, Itá, Fraiburgo, Penha, pagamento de complemento cirúrgico através do Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região da Amauc. Cirurgias Oftalmológicas e Realizadas licitações para cirurgias ortopédicas e urológicas, totalizando um valor de R\$ 336.780,30.

Dentre outras ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	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
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 15/02/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	5	0	0	5
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
PESSOAS FISICAS				
Total	5	0	0	5

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: 15/02/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

O município de Piratuba dispõe de uma excelente estrutura de saúde para atendimento aos municípios, sendo ampliado os serviços para atendimento em Média Complexidade através do Consórcio Intermunicipal de Saúde CIS-AMAUC. Observa-se que a gestão dos estabelecimentos de saúde é 100% municipal. O município adquire exames laboratoriais dos dois laboratórios existentes no município, também de outros procedimentos através de processo licitatório, para poder assistir a toda a sua população. Não há no município hospital público ou privado, sendo a demanda encaminhada para o município de Ipira, através do Hospital Beneficente Piratuba/Ipira, assim como, para o Hospital São Francisco em Concórdia. O município possui uma central de regulação responsável por regular procedimentos e consultas ambulatoriais, onde é utilizado o sistema SISREG.

Foram realizados 2.841 procedimentos pelo CIS-AMAUC, tendo um valor total de R\$ 452.464,76, destes R\$ 164.961,28 de valor SUS e de complemento, um valor de R\$ 287.503,48, com recursos próprios, sendo que a relação de procedimentos está em anexo, nas análises e considerações.

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)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	4	1	8	11	15
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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	0	8	6	0
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: 05/04/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	3	3	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	44	44	45	29	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	2	4	

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)	34	40	48	49	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 05/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Neste quadro temos os trabalhadores por tipo de vínculo. Não somente os da Rede Pública, mas também todos os demais dos estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES no território do município. Por isso, às vezes aparecem como sem vínculo, daí a importância de ver com os prestadores e ajustar no CNES como dá-se o vínculo (estatutário, celetista, contrato etc.) A partir do DigiSUS constam os CBOs - Classificação Brasileira de Ocupações.

Análise: Sendo a classificação dos profissionais por CBOs (Código Brasileiro de Ocupações), não fica disponível quais as categorias profissionais, apenas o nível de formação, poderia ser melhorado esse quadro, uma vez que no CNES essas informações estão disponíveis e propiciaria melhor análise dos recursos humanos em cada ente federado.

Os servidores do município de Piratuba, em sua maioria são estatutários, o que favorece os trabalhos na medida que se estabelece uma relação mais próxima da comunidade, sob o ponto de vista de continuidade e conhecimento das necessidades da população, estabelecendo assim, uma das premissas da Atenção Primária a Saúde, a criação de vínculo. Do ponto de vista de estarem assegurados os direitos trabalhistas e previdenciários, além de possuir Plano de Cargos e Salários. Possuem plano de Carreira Cargos e Salários e são admitidos por Concurso Público e/ou Processo Seletivo, além é claro dos Cargos Comissionados (CCs). De um modo geral pelos dados, onde a maioria dos profissionais possui vínculo empregatício o que é um fator que reduz a rotatividade de profissionais, com isso aumentando o vínculo com a população e também tendo profissionais com mais experiência desempenhando sua atividade no município. Foram realizados processos seletivos para suprir as vagas de profissionais que se encontram afastados ou por demanda de atendimento, também foi realizado Concurso Público, cuja as vagas serão preenchidas ao longo do ano. Foi adequada a legislação municipal para cumprir com a Emenda Constitucional nº 120/2022. Além de tentar de várias formas a contratação de fonoaudiólogo, mas sem sucesso.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE									
OBJETIVO Nº 1.1 - Organizar e qualificar a atenção materno-infantil, qualificando as ações e serviços, promovendo a integralidade e a equidade dos serviços.									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a mortalidade infantil a menos de 01 (um) óbito por ano	Taxa de mortalidade infantil	Número	2020	0	0	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - Captação precoce das gestantes, ainda no 1º trimestre de gestação;									
Ação Nº 2 - Viabilizar a realização de no mínimo 07 consultas de pré-natal por gestante									
Ação Nº 3 - Realizar puericultura pela equipe de Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 4 - Realizar investigação dos óbitos infantis, maternos e fetais									
Ação Nº 5 - Implementar a política de aleitamento materno									
Ação Nº 6 - Realizar teste do pezinho									
Ação Nº 7 - Realização de palestras educativas para a comunidade									
Ação Nº 8 - Realizar a entrega de Kit de gestante									
Ação Nº 9 - Realizar grupos de gestantes com orientações sobre o parto, puerpério, entre outros assuntos associados a gestação e ao cuidado									
2. Aumentar em 03% ao ano o parto normal	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	2020	15,87	27,87	18,87	Percentual	21,00	111,29
Ação Nº 1 - Propiciar visita da gestante ao hospital de referência até o sexto mês de gestação									
Ação Nº 2 - Realizar ações e orientações educativas para as gestantes objetivando entre outros o incentivo ao parto normal									
Ação Nº 3 - Ampliar a consulta odontológica programática para a gestante									
Ação Nº 4 - Realizar acompanhamento para 100% das gestantes no pré-natal, parto e puerpério									
Ação Nº 5 - Atingir 100% de cobertura dos nascidos vivos com a triagem Neonatal									
Ação Nº 6 - Implantar o Programa de Planejamento familiar									
Ação Nº 7 - Disponibilizar e incentivar métodos contraceptivos para a população sexualmente ativa									
3. Manter em 0 (zero) a mortalidade materna	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Estratificação de risco e vinculação das gestantes ao Hospital de referência conforme protocolo de gestação de Alto Risco									
Ação Nº 2 - Referenciar para atendimento ao pré-natal de alto risco quando classificado fatores de alto risco									
Ação Nº 3 - Garantir todos os exames preconizados									
Ação Nº 4 - Realizar investigação dos óbitos infantis, maternos e fetais									
Ação Nº 5 - Acompanhar todas as gestantes e realizar 7 ou + consultas de pré-natal									
Ação Nº 6 - Realizar a entrega de Kit de gestante									
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa das gestantes faltosas									
Ação Nº 8 - Incentivar o pré-natal do homem									
4. Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Investigar todos os óbitos de mulheres em idade fértil									
Ação Nº 2 - Constituir o Comitê local de investigação de Mortalidade Materno-Infantil									
5. Manter os índices de gravidez na adolescência em 10% ou menos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	2020	4,46	10,00	10,00	Percentual	14,00	140,00
Ação Nº 1 - Oferecer Intersetorialidade ao adolescente atenção de promoção, prevenção, cuidado a saúde e estímulo à vida saudável									
Ação Nº 2 - Realizar palestras sobre IST's e métodos contraceptivos nas escolas através do PSE									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais da equipe para a escuta qualificada do grupo etário									
Ação Nº 4 - Implementar as ações da política do adolescente									
Ação Nº 5 - Atender as vítimas Violência e garantir a inserção na rede do cuidado									

6. Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2020	1,00	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar testagem para a sífilis na gestante conforme protocolo									
Ação Nº 2 - Garantir o Tratamento na Atenção Básica para a gestante e suas parcerias em tempo oportuno e segmento dos casos									
Ação Nº 3 - Monitoramento e avaliação									
Ação Nº 4 - Elaboração, distribuição de materiais técnicos, educativos e de orientação para profissionais e comunidade									
Ação Nº 5 - Conscientização da população sobre o risco da sífilis									
Ação Nº 6 - Garantir TR e tratamento para sífilis nas unidades de ESF'S.									
Ação Nº 7 - Orientação sobre os métodos de barreira para sífilis e demais IST's									
7. Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em 0,20 ao ano na população alvo	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Proporção	2020	0,11	0,82	0,22	Proporção	0,22	100,00
Ação Nº 1 - Intensificar a realização da coleta de exames colpocitopatológicos em todas as Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Rastreamento e seguimento das mulheres com exames de citopatológico alterados através do SISCAN									
Ação Nº 3 - Busca ativa das mulheres em idade fértil para realização de exames citopatológico									
Ação Nº 4 - Realizar ações educativas de prevenção e controle do câncer do colo do útero na APS									
Ação Nº 5 - Realizar continuidade nos serviços com apoio diagnóstico (laboratório)									
Ação Nº 6 - Monitoramento nominal das mulheres de 25 a 64 anos, com busca ativa das faltosas									
Ação Nº 7 - Implantar ações no outubro rosa									
Ação Nº 8 - Realizar palestra de orientação sobre o outubro rosa									
8. : Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,04 ao ano	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Proporção	2020	0,34	0,50	0,38	Proporção	0,38	100,00
Ação Nº 1 - Rastreamento e seguimento das mulheres com exames de mamografias alterados através do SISCAN									
Ação Nº 2 - Rastreamento das mulheres na faixa etária (50-69 anos) para realização de exames Mamografias									
Ação Nº 3 - Garantir a oferta do exame de mamografias de rastreamento, disponibilizados mensalmente									
Ação Nº 4 - Realizar ações educativas de prevenção e controle do câncer de mama na APS									
Ação Nº 5 - Rastreamento de mulheres para as ações de controle do câncer de mama na APS									
Ação Nº 6 - Implementar a realização do exame clínico da mama nas consultas de rotina, com a orientação ao auto exame									
Ação Nº 7 - Monitoramento nominal das mulheres de 50 a 69 anos, com busca ativa das faltosas									
Ação Nº 8 - Implantar ações no outubro rosa									
Ação Nº 9 - Realizar palestra de orientação sobre o outubro rosa									
9. Reduzir a cada 2 anos em 1 óbito na faixa etária de 30 a 69 anos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis: doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número	2019	13	9	11	Número	6,00	54,55
Ação Nº 1 - Realizar capacitação para cuidadores de idosos visando à qualificação do cuidado									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa de idosos acima de 60 (sessenta) anos para campanha de vacinação contra Influenza									
Ação Nº 3 - Incentivar a realização de atividade física									
Ação Nº 4 - Incentivar hábitos alimentares saudáveis									
Ação Nº 5 - Implantar programa de cuidado continuado para pratica regular de atividade física, reduzindo risco de morbidade e complicações de doenças crônicas									
Ação Nº 6 - Estimular o auto cuidado									
Ação Nº 7 - Realizar campanhas preventivas e educativas sobre a saúde do homem									
Ação Nº 8 - Monitorar a situação alimentar e nutricional dos usuários da Rede da Atenção Primária do SUS, por meio do Sistema de Vigilância Alimentar - SISVAN, nas Unidades de ESF's para o diagnóstico do estado nutricional da população									
Ação Nº 9 - Realizar orientações nutricionais às diferentes fases do curso de vida, com atenção especial prioritária a hipertensos, diabéticos, nutrízes, crianças, idosos, acamados, entre outros									
Ação Nº 10 - Realizar ações no outubro rosa e novembro azul									
10. Implantar o Programa PROTEJA.	Projeto Implantado	Número	2020	0	1	1	Número	1,00	100,00

Ação Nº 1 - Disponibilizar materiais impressos e digitais do Proteja e de diretrizes oficiais do Ministério da Saúde para a alimentação adequada e saudável e para a atividade física nas Unidades Básicas de Saúde, Centros de Referência de Assistência Social (CRAS), Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), Pólos de Academia da Saúde, hospitais e escolas
Ação Nº 2 - Realizar ações visando a diminuição da Obesidade Infantil
Ação Nº 3 - Estabelecer parcerias com as demais secretarias visando desenvolver ações do PROTEJA
Ação Nº 4 - intensificar as ações de vigilância alimentar e nutricional de crianças
Ação Nº 5 - apoiar a implementação de ações de promoção da saúde e de prevenção e atenção à obesidade infantil
Ação Nº 6 - promover a atenção adequada, integral e oportuna aos casos de obesidade infantil identificados
Ação Nº 7 - implementar ações no âmbito das escolas para torná-las espaços promotores da saúde, promovendo o consumo de alimentos adequados e saudáveis e a prática regular de atividade física
Ação Nº 8 - incentivar a implementação de ações de caráter intersetorial e comunitário que promovam ambientes saudáveis e apoiem a alimentação saudável e a prática de atividade física no âmbito das cidades
Ação Nº 9 - implementar ações de comunicação e informação a toda a população para promover a alimentação saudável e a prática de atividade física
Ação Nº 10 - incentivar a educação permanente em saúde dos profissionais envolvidos no cuidado às crianças
Ação Nº 11 - Criar circuitos de feiras e outras estratégias de comercialização de alimentos saudáveis que atendam a todas as regiões do município, especialmente em territórios mais vulneráveis
DIRETRIZ Nº 2 - FORTALECIMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NOS EIXOS TRANSVERSAIS E COM ÊNFASE NOS PROGRAMAS ESTRATÉGICOS, GARANTINDO AO USUÁRIO ACESSO E SERVIÇOS DE QUALIDADE. MANUTENÇÃO DA ESF
OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso de qualidade e resolutividade aos serviços de saúde (SUS)

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas ESF's	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção das equipes Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Organizar o fluxo de usuários visando à garantia das referências a serviços e ações de saúde fora âmbito da APS e de acordo com as necessidades dos usuários (Regulação formativa)									
Ação Nº 3 - Monitorar as ações e execução do serviço, e indicadores do Previne Brasil; Prover atenção integral, contínua e organizada à população adscrita									
Ação Nº 4 - Realizar atenção domiciliar destinada a usuários que necessitam de cuidados									
Ação Nº 5 - 100% de visita domiciliar do ACS									
Ação Nº 6 - Busca ativa de usuários faltosos classificados nos grupos de riscos									
Ação Nº 7 - Implementar as ações do PSE (Programa Saúde na Escola)									
Ação Nº 8 - Realizar acompanhamento dos pacientes hipertensos, diabéticos e cardiovasculares									
Ação Nº 9 - Realizar eventos educativos para a promoção da saúde									
Ação Nº 10 - Promover articulações intersectoriais para desenvolvimento de ações voltadas à melhoria da qualidade de vida da população, considerando seus determinantes e riscos									
Ação Nº 11 - Realizar o registro dos atendimentos e as condições de saúde dos usuários no prontuário eletrônico									
Ação Nº 12 - Manter os recursos de tecnologia e comunicação de qualidade atendendo à informatização e conectividade manutenção, conservação, aquisição)									
Ação Nº 13 - Dispor de veículos com motorista exclusivo para atender as equipes de ESF									
Ação Nº 14 - Reforma, ampliação e construção de Unidades de Saúde e de pontos de apoio seguindo as especificações sanitárias									
Ação Nº 15 - Contratação de médico, enfermeira e técnico de enfermagem, assim como, se necessário ACS visando a estruturação de mais uma equipe de estratégia e saúde da Família									
2. Manter em mais de 85% o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	2019	81,00	85,00	85,00	Percentual	73,27	86,20
Ação Nº 1 - Implementação das ações de promoção e prevenção da alimentação saudável									
Ação Nº 2 - Acompanhamento semestral dos beneficiários do programa Bolsa Família, buscando o cumprimento das condicionalidades de saúde exigidas pelo Ministério da Saúde									
Ação Nº 3 - Registro mensal do acompanhamento no Programa Bolsa									
Ação Nº 4 - Promover ações de Segurança Alimentar e Nutricional									
3. Manter em 100% a cobertura Populacional das equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	2020	100	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar a cobertura das ações de saúde bucal nas Unidades de Estratégia Saúde da Família									
Ação Nº 2 - Realizar atividades preventivas e educativas em Saúde Bucal através do PSE									
Ação Nº 3 - Instituir atividades para atendimento odontológico de crianças a partir de 06 meses à 05 anos									
Ação Nº 4 - Realizar atenção em saúde bucal (promoção e proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, acompanhamento, reabilitação e manutenção da saúde), incluindo atendimentos de urgência, pequenas cirurgias ambulatoriais, entre outros									
Ação Nº 5 - Garantir 100% de atendimento à gestante do território adscrito									
Ação Nº 6 - Desenvolver ações de prevenção e controle do câncer bucal									
Ação Nº 7 - Melhorar o acesso da população ao tratamento odontológico na rede de Atenção Básica									
Ação Nº 8 - Realizar o diagnóstico para o perfil epidemiológico para o planejamento e a programação em saúde bucal									
Ação Nº 9 - Participar do gerenciamento dos insumos necessários o adequado funcionamento da unidade de ESF									
Ação Nº 10 - Contratação de auxiliar de odontologia 40 horas									
Ação Nº 11 - Compra de insumos para manter os atendimentos de saúde bucal									
Ação Nº 12 - Manter o Programa de Próteses Dentárias									
DIRETRIZ Nº 3 - MANTER E ADEQUAR DE ACORDO COM A POLÍTICA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA A DEMANDA E OFERTA DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA, REALIZANDO REVISÕES PERIÓDICAS DA REMUME, APERFEIÇOANDO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA, DESENVOLVENDO PROMOÇÃO DA SAÚDE, PREVENÇÃO DE DOENÇAS, DIAGNÓSTICO, TRATAMENTO E REABILITAÇÃO.									
OBJETIVO Nº 3.1 - Garantir aos usuários do SUS do município de Piratuba, o acesso à medicamentos seguros, eficazes e de qualidade, melhorando todo o processo de disponibilização de medicamentos e outros insumos farmacêuticos.									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter os atendimento com entregas de medicamentos pela Farmácia Municipal	Percentual de Recurso financeiro destinado a assistência farmacêutica	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição, recebimento, armazenamento e distribuição de medicamentos insumos padronizados pelo município									
Ação Nº 2 - Revisar anualmente o elenco municipal (REMUME) através da Comissão de Farmácia e Terapêutica									
Ação Nº 3 - Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados nas políticas públicas e ao cuidado farmacêutico									
Ação Nº 4 - Implementação do sistema de informação integrando-o com os demais serviços de saúde municipal									
Ação Nº 5 - Capacitar/treinar os atendentes para que possam repassar aos usuários as orientações básicas e relevantes em relação ao uso correto dos medicamentos									
Ação Nº 6 - Implantar o cuidado farmacêutico, promovendo a prática clínica e assistencial, visando a resolutividade das ações em saúde e minimizando os riscos relacionados a farmacoterapia									
Ação Nº 7 - Orientar e encaminhar processos administrativos à DIAF- SES, para solicitação de medicamentos do CEAF fornecidos pelo estado									
Ação Nº 8 - Garantir o acesso aos medicamentos estratégicos para as hepatites virais utilizando o sistema SICLOM-HV para solicitação e dispensação									
Ação Nº 9 - Manter o Programa de Combate ao Tabagismo através do Ministério da Saúde e INCA, com atuação do farmacêutico juntamente com equipe multiprofissional capacitada									
Ação Nº 10 - Definir os grupos prioritários de paciente e patologias para o cuidado farmacêutico									
Ação Nº 11 - Notificar junto à ANVISA problemas referentes a desvio de qualidade, reações adversas através de ações de farmacovigilância									
Ação Nº 12 - Manter o projeto de "Coleta de sobras de medicamentos para descarte ecologicamente correto" a estes resíduos produzidos nos domicílios									

OBJETIVO Nº 3.2 - Estruturar a farmácia básica do 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Estruturar a farmácia básica do município	Número de unidade estruturada	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir o adequado armazenamento na Central de Abastecimento Farmacêutico, de acordo com as Normas de Boas Práticas de Armazenamento									
Ação Nº 2 - Ampliar e manter o espaço físico, equipamentos e mobiliário adequado									

OBJETIVO Nº 3.3 - Qualificação 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Proporcionar capacitação aos profissionais na área de assistência farmacêutica	Número de capacitações realizadas	Número	2019	0	4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de educação em saúde sobre Automedicação e Uso Racional de Medicamentos, enfatizando seus riscos e benefícios para grupos de usuários (hipertensos, diabéticos, gestantes, saúde mental, etc.).									
Ação Nº 2 - Atualizar constantemente os profissionais de nível superior que atuam na assistência farmacêutica municipal através de educação continuada, cursos e eventos									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA POLÍTICA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

OBJETIVO Nº 4.1 - Identificar, analisar a situação de saúde e controlar riscos, danos a prevenção e promoção de saúde, por meio das ações em Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar em 100% as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação no município	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular a busca ativa dos usuários com esquema de vacinação incompleto									
Ação Nº 2 - Alcançar a cobertura vacinal do calendário de vacinação nacional									
Ação Nº 3 - Gerenciamento das informações de eventos adversos pós vacinais									
Ação Nº 4 - 100% de cadastramento das famílias e análise das faixas etárias dos territórios para busca ativa de faltosos									
Ação Nº 5 - Acolhimento para 100% da população com avaliação do cartão de vacina em cada consulta ou procedimento nas UBS									
Ação Nº 6 - Divulgação para 100% dos profissionais da Rede Municipal para o Fluxograma de imunobiológicos especiais (CRIE) à garantia de acesso das pessoas em condições especiais									
Ação Nº 7 - Projeto de estrutura física para reforma ou ampliação da sala de vacina em padrão de segurança para imunização no município									
Ação Nº 8 - Aquisição de equipamentos/mobiliários adequados para a sala de vacina									

Ação Nº 9 - Aquisição planejada de Nº insumos de materiais para vacinação de rotina e campanhas conforme perfil do território										
Ação Nº 10 - Programação para gestão adequada do estoque de vacinas para 100% de cada público alvo do calendário de vacina e campanhas										
Ação Nº 11 - Compra de freezer horizontal ou pequena geladeira para armazenamento de bobinas reutilizáveis na Rede de Frio municipal										
Ação Nº 12 - Serviço próprio ou contratação para manutenção preventiva e corretiva de 100% dos equipamentos de refrigeração da Rede de Frio e nas UBS										
Ação Nº 13 - Serviço próprio ou contratação para manutenção preventiva e corretiva de 100% dos aparelhos de ar condicionado das salas de vacina										
Ação Nº 14 - Qualificações presenciais e/ou virtuais para 100% dos Profissionais de Imunização para sala de vacina										
Ação Nº 15 - Qualificação para 100% dos Profissionais envolvidos nas etapas de logística e operacionalização de vacinação, para garantia de boas práticas e segurança à pessoa										
Ação Nº 16 - Qualificação para 100% dos Profissionais da Rede Municipal em fichas de notificação e sistema de informação de Eventos Adversos, com uso do protocolo e investigação dos casos										
Ação Nº 17 - Qualificação para 100% dos Profissionais de Imunização da sala de vacina no Sistema de Informação SI-PNI e ou outro sistema disponível										
Ação Nº 18 - Qualificação para 100% dos Profissionais de Imunização para o registro no Sistema de Informação de movimentação de vacina, afim de garantir a rastreabilidade dos imunobiológicos adquiridos e distribuídos										
2. Alcançar 100% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar divulgação sobre hanseníase nas redes sociais										
Ação Nº 2 - Trabalhar a hanseníase no Programa PSE										
Ação Nº 3 - Ampliar o acesso da população ao diagnóstico precoce e tratamento oportuno no âmbito da atenção primária a saúde										
Ação Nº 4 - Garantir realização de baciloscopia no município e encaminhamento da lamina para o controle de qualidade no LACEN										
Ação Nº 5 - Assegurar o início imediato da medicação, a adesão do paciente e a conclusão do tratamento										
Ação Nº 6 - Realizar ações de prevenção e manejo das incapacidades, durante o tratamento e no pós alta										
Ação Nº 7 - Realizar busca ativa de casos novos e o exame de contatos de todos os casos novos diagnosticados										
Ação Nº 8 - Realizar Campanhas de divulgação dos sinais e sintomas, tratamento e cura, para a população em geral										
Ação Nº 9 - Monitorar sistematicamente o Sistema de Informação da hanseníase para subsidiar análise da situação de saúde e realização de ações de promoção à saúde										
Ação Nº 10 - Promover e executar ações de educação permanente no âmbito municipal										
Ação Nº 11 - Estabelecer referência municipal para a hanseníase										
3. Alcançar em 85% ou + a proporção de curas dos casos novos de tuberculose pulmonar.	Proporção de cura dos casos novos	Proporção	2019	0,00	85,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Tratamento Diretamente Observado em todas as unidades de ESF's										
Ação Nº 2 - Notificação e acompanhamento de todos os casos no e-SUS VS										
Ação Nº 3 - Capacitações para o manejo clínico de TB										
Ação Nº 4 - Realizar exames dos comunicantes de casos confirmados de tuberculose e busca ativa dos faltosos										
Ação Nº 5 - Campanhas de prevenção										
4. Realizar 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	2020	90,48	95,00	95,00	Proporção	82,00	86,32	
Ação Nº 1 - Investigação 100% de óbitos com causa básica mal definida										
Ação Nº 2 - Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil										
Ação Nº 3 - Investigar 100% dos óbitos maternos										
Ação Nº 4 - Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais										
Ação Nº 5 - Manter a alimentação do Sistema de Informação de Mortalidade – SIM										
5. Manter em mais de 90% ao ano as análises em amostras de água para consumo humano, quanto ao parâmetro de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em relação ao ano base.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	2020	79,63	90,00	90,00	Proporção	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Monitoramento da qualidade da água para consumo humano										
Ação Nº 2 - Educação permanente e realizar as ações do VIGIAGUA										
Ação Nº 3 - Implantar a realização de inspeção em sistema de água										
Ação Nº 4 - Monitorar e avaliar as ações relacionadas a análises de água										
Ação Nº 5 - Aquisição planejada de Nº insumos de materiais (reagentes) para colorímetros										
Ação Nº 6 - Programação adequada para gestão das coletas e envio ao laboratório do VIGIÁGUA da região										

6. Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), encerradas em até 60 dias após notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer as notificações de agravos de notificação compulsórias seja registrada no sistema e-SUS VS pelos serviços públicos e privados em âmbito municipal									
Ação Nº 2 - Capacitação no sistema e-SUS VS para as fontes notificadoras privadas									
Ação Nº 3 - Capacitar os profissionais notificantes da rede pública para o encerramento correto das notificações conforme especificação de cada agravo									
Ação Nº 4 - Monitoramento das notificações pela gerencia do sistema e-SUS VS junto referencias técnicas municipais para encerramento oportuno									
Ação Nº 5 - Educação permanente para os profissionais dos serviços de saúde									
7. Manter em ZERO a incidência de AIDs em menores de 05 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	2020	0	0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir fluxo de referência para atendimentos de IST / AIDs, inclusive com consultas e medicamentos									
Ação Nº 2 - Realização de campanhas educativas sobre IST/AIDs									
Ação Nº 3 - Manter a distribuição de preservativos									
Ação Nº 4 - Disponibilizar testes rápidos para HIV									
Ação Nº 5 - Intensificar ações de diagnóstico e assistência a gestantes com sífilis e HIV									
Ação Nº 6 - Acompanhar os recém nascidos de mães HIV positivos									
Ação Nº 7 - Capacitação e sensibilização dos profissionais para ampliar a testagem para HIV e AIDs e o diagnostico precoce									
Ação Nº 8 - Capacitar equipes da APS para qualificar informações nos sistemas de registro de testes realizados									
Ação Nº 9 - Realizar ações alusivas ao dia de conscientização sobre as ISTs									
8. Atingir 100%, das ações de vigilância sanitária	Percentual de municípios que realizam no mínimo de 06 ações de vigilância sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar o SIMPLIFICA VISA									
Ação Nº 2 - Adquirir veículo exclusivo para as ações de vigilância									
Ação Nº 3 - Compor equipe mínima com profissional qualificado									
Ação Nº 4 - Manutenção de equipamentos									
Ação Nº 5 - Realizar no mínimo 06 grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias ao município									
Ação Nº 6 - Monitoramento do cadastro de estabelecimentos sujeitos a VISA									
Ação Nº 7 - Inspeção em estabelecimentos sujeitos a VISA									
Ação Nº 8 - Realizar inspeções e de controle sanitário, em escolas, creches									
Ação Nº 9 - Realizar inspeção em estabelecimentos de serviço de alimentação									
Ação Nº 10 - Realizar inspeções sanitárias para estabelecimentos de maior risco drogarias, consultórios odontológicos e laboratórios									
Ação Nº 11 - Investigar surtos e agravos de interesse a saúde, relacionados a serviços e produtos notificados									
Ação Nº 12 - Atualizar o código sanitário vigente									
Ação Nº 13 - Divulgar os alertas sanitários em relação a produtos e serviços									
Ação Nº 14 - Instauração de processos administrativos da VISA									
Ação Nº 15 - Realizar atividades educativas para a população e para o setor									
Ação Nº 16 - Inserir-se nas ações de PSE									
9. Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	2020	4	4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Atualização bianual ou sempre que se fizer necessário do Plano de Contingência para a dengue									
Ação Nº 2 - Garantir equipamentos para borrfiação e controle do vetor									
Ação Nº 3 - Realizar ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclo, para verificação da infestação do Aedes Aegypti									
Ação Nº 4 - Organizar campanhas e atividades de destaque, com mobilização das comunidades, sociedade civil, igrejas e outras secretarias e entidades. Dia D da Dengue									
Ação Nº 5 - Organizar o Mutirão de Limpeza da dengue (arrastão) de acordo com a necessidade									
Ação Nº 6 - Realização do diagnóstico situacional das endemias no município									
Ação Nº 7 - Realizar zoneamento dos Agentes de Endemias em suas áreas adscritos									
Ação Nº 8 - Realizar notificação dos casos suspeitos de dengue									
Ação Nº 9 - Realizar ações de bloqueio de focos de acordo com as normas do Programa Nacional de Controle da Dengue									
Ação Nº 10 - Promoção da integração ACE e ACS									
Ação Nº 11 - Realizar capacitação permanente das equipes de controle vetorial									

Ação Nº 12 - Manter o pagamento dos ACEs										
Ação Nº 13 - Criar material orientativo sobre a dengue chikungunya e zika										
Ação Nº 14 - Realizar ações do PSE										
10. Manter em 100% o preenchimento do campo OCUPAÇÃO nas notificações de agravo relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Proporção	2020	100,00	100,00	100,00	Proporção	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar os acidentes relacionados ao trabalho em todos os serviços de saúde										
Ação Nº 2 - Realizar campanhas educativas junto às empresas, para redução de acidentes de trabalho										
Ação Nº 3 - Realizar campanhas preventivas para evitar acidentes de trabalho										
Ação Nº 4 - Estruturação da vigilância em saúde do trabalhador municipal										
Ação Nº 5 - Instituição de fluxo de identificação e investigação de acidentes de trabalho, priorizando os acidentes fatais										
Ação Nº 6 - Ampliação da notificação dos agravos e doenças relacionadas ao trabalho, no mínimo, os de notificação universal (acidente com material biológico, Acidente de trabalho e Intoxicações exógenas)										
Ação Nº 7 - Revisão dos códigos sanitários de saúde municipais para inserção de itens que amparem as ações de vigilância em ambiente de trabalho										
Ação Nº 8 - Educação permanente em saúde do trabalhador para: a) RAS - visando a identificação da situação de trabalho, riscos, vulnerabilidades, nexos causal, encaminhamento e atendimento da população trabalhadora do território, considerando prioritária a educação permanente das equipes da APS. b) equipe de Vigilância Sanitária: visando a identificação de fatores de riscos ambientais durante as ações de vigilância em setores regulados pela VISA.										
DIRETRIZ Nº 5 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE.										
OBJETIVO Nº 5.1 - Trazer a saúde para mais perto do cidadão e dar acesso aos serviços de Saúde necessários para com os Princípios do SUS, e capacitação aos servidores										

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir em 100% do atendimento de Urgência e Emergência no Hospital Associação Beneficente Piratuba/Ipira e Hospital São Francisco no município de Concórdia.	Acesso as Urgências e Emergências	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar convênio com o Hospital Associação Beneficente Piratuba/Ipira e Hospital São Francisco									
Ação Nº 2 - Manter atendimento 24 horas de urgência e emergência									
2. Manter as capacitações e o controle dos indicadores do Programa Previne Brasil, assim como o Planejamento	Contratação de empresa especializada de consultoria.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar a renovação contratual/ou nova contratação									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações para a equipe									
3. Qualificar os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	Manter profissionais qualificados para o bom atendimento da população.	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitações para os servidores municipais									
Ação Nº 2 - Incentivar a capacitação em educação continuada									
Ação Nº 3 - Realizar ações de Educação Permanente									
4. Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	Compra de insumos e materiais para os atendimentos da Secretaria Municipal de Saúde e pagamento dos servidores municipais	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar licitações ou compras diretas visando a manutenção das atividades de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar o pagamento dos salários e encargos dos servidores									
Ação Nº 3 - Realizar o pagamento de água, luz, Internet, e telefone									
Ação Nº 4 - Adquirir uniformes e EPIs para os servidores									
Ação Nº 5 - Proporcionar material para o desenvolvimento das atividades									
Ação Nº 6 - Aquisição de materiais necessários para a realização das atividades									
Ação Nº 7 - Reestruturação da ambiência									
Ação Nº 8 - Garantir retaguarda de atendimento de média e alta complexidade, procedimentos, diagnósticos e leitos									
Ação Nº 9 - Realizar novas contratualizações conforme demanda									
Ação Nº 10 - Gestão para resolução de demandas reprimidas									
Ação Nº 11 - Melhorar e qualificar os atendimentos de Saúde									
Ação Nº 12 - Realizar as manutenções nos veículos, impressoras, computadores e demais materiais e equipamentos existentes para o bom andamento das atividades									
Ação Nº 13 - Aquisição de combustível									
5. Executar os programas implantados no Município de Piratuba	Implantar e realizar os programas afetos a Atenção Primária a Saúde e de capacidade da Secretaria Municipal de Saúde.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Reestruturação da ambiência									
Ação Nº 2 - Garantir retaguarda de atendimento de média e alta complexidade, procedimentos, diagnósticos e leitos									
Ação Nº 3 - Aquisição de materiais necessários para a realização das atividades									
Ação Nº 4 - Realizar novas contratualizações conforme demanda									
Ação Nº 5 - Gestão para resolução de demandas reprimidas									
Ação Nº 6 - Melhorar e qualificar os atendimentos de Saúde									
DIRETRIZ Nº 6 - MODERNIZAÇÃO DAS AÇÕES DA SAÚDE CONSTRUÇÃO AMPLIAÇÃO REFORMA DE ESPAÇOS DE SAÚDE E AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS									
OBJETIVO Nº 6.1 - Investir em infraestrutura das unidades									

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar a ampliação e reforma da Unidade Básica de Saúde (UBS)	Numero de unidades ampliadas ou reformadas	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaboração de dois Projetos arquitetônicos para a ampliação e ou reforma de duas unidades de saúde que atendam as especificações da RDC 50 da ANVISA									
Ação Nº 2 - Monitoramento e avaliação do processo									
Ação Nº 3 - Alimentação do sistema SISMOB									
Ação Nº 4 - Execução da obra									
Ação Nº 5 - Pleitear recursos nas esferas Federal e Estadual									
Ação Nº 6 - Pleitear recursos de emendas parlamentares									
2. Aquisição de veículos para reposição da frota, sendo veículos de 5 lugares, 7 lugares, vans e ambulâncias.	Número de veículos adquiridos	Número	2020	2	8	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição e utilização de veículos									
Ação Nº 2 - Manutenção corretiva e preventiva da frota de veículos									
Ação Nº 3 - Alugar veículos para realizar o transporte de pacientes ou licitar viagens para o transporte de pacientes									
Ação Nº 4 - Pleitear recursos nas esferas Federal e Estadual									
Ação Nº 5 - Pleitear recursos de emendas parlamentares									
Ação Nº 6 - Renovação da frota de veículos									
3. Adquirir equipamentos necessários para o bom andamento das atividades	Percentual de equipamentos adquiridos	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir móveis para as Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Adquirir computadores e materiais de informática									
Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos para o bom andamento das atividades de saúde									
Ação Nº 4 - Pleitear recursos nas esferas Federal e Estadual									
Ação Nº 5 - Pleitear recursos de emendas parlamentares									

DIRETRIZ Nº 7 - FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE MENTAL

OBJETIVO Nº 7.1 - Manter o acesso e o cuidado à atenção psicossocial da população

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Buscar implantar CAPS Microrregional juntamente com os municípios de Ipira, Alto Bela Vista e Peritiba.	CAPS implantado	Número	2020	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir a articulação e integração dos pontos de atenção das redes de saúde, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências									
Ação Nº 2 - Desenvolver atividades para prevenir o uso de drogas									
Ação Nº 3 - Desenvolver estratégias através de articulação intersetorial para reabilitação e reinserção das pessoas com transtornos mentais ao convívio social									
Ação Nº 4 - Realizar campanhas educativas, confecção de material gráfico									
Ação Nº 5 - Realizar o pagamento dos serviços do CAPS									
Ação Nº 6 - Realizar o transporte de pacientes no CAPS									
2. Manter o Programa de Prevenção do Tabagismo	Programa de Prevenção do Tabagismo implantado	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o programa de combate ao tabagismo com reuniões de grupo									
Ação Nº 2 - Garantir distribuição de material educativo e medicamentos									
Ação Nº 3 - Ações educativas									

DIRETRIZ Nº 8 - MANTER AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

OBJETIVO Nº 8.1 - Ampliar a assistência em saúde, melhorando a oferta de medicamentos, insumos, atendimentos e procedimentos especializados com financiamento complementar.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar capacidade de oferta de consultas e exames especializados para facilitar o acesso da população.	Participação nos Consórcios Intermunicipais de Saúde	Número	2020	1	1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter o convênio com CIS AMAUC para compra de consultas e exames especializados e despesas administrativas									
Ação Nº 2 - Regular o acesso aos serviços de média e alta complexidade, através do Sistema de Regulação (SISREG)									
2. Aumento do número de especialidades médicas de forma equânime priorizando a expansão das especialidades com maior déficit e garantindo ao usuário consultas especializadas de acordo com a sua gravidade	Ampliar o aumento de acesso a procedimentos cirúrgicos	Número	2020	20	20	20	Número	30,00	150,00
Ação Nº 1 - Aumentar a disponibilização e o acesso de métodos definitivos (laqueaduras e vasectomias)									
Ação Nº 2 - Regular o acesso aos serviços de média e alta complexidade, através do Sistema de Regulação (SISREG)									
Ação Nº 3 - Aumentar o acesso aos procedimentos de difícil acesso									
Ação Nº 4 - Diminuir o tempo de espera nas filas									
3. Aumento do número de exames realizados para os municípios.	Manter a realização de exames de radiologia e ultrassonografia na Unidade de Saúde	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar manutenção preventiva nos aparelhos de radiologia e ultrassonografia									
Ação Nº 2 - Diminuir o tempo de espera nas filas									
Ação Nº 3 - Contratar empresa especializada para a realização e laudos dos exames de radiologia e ultrassonografia									
4. Diminuir o tempo de espera pela realização dos procedimentos cirúrgicos.	Manter a realização da compra de procedimentos cirúrgicos de alta e média complexidade.	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada para a realização das cirurgias									
Ação Nº 2 - Realizar levantamento sobre quais são os procedimentos cirúrgicos que não há prestador pelo SUS ou os quais as filas estão maiores									
Ação Nº 3 - Diminuir o tempo de espera nas filas									
5. Proporcionar acesso ao diagnóstico preciso e as ações de saúde.	Manter a realização de exames laboratoriais	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar empresa especializada para a realização dos exames									
Ação Nº 2 - Fornecer os exames para realização de diagnóstico									
DIRETRIZ Nº 9 - AMPLIAÇÃO DA PARTICIPAÇÃO SOCIAL COM VISTA AO APRIMORAMENTO DO SUS E A CONSOLIDAÇÃO DAS POLÍTICAS DE SAÚDE.									
OBJETIVO Nº 9.1 - Participação da sociedade da administração pública 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realização de 01 conferência municipal de saúde	Conferência Municipal de Saúde realizada	Número	2019	1	1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Fortalecer a Política municipal para o controle social									
Ação Nº 2 - Fortalecer os mecanismos a partir da promoção da equidade									
Ação Nº 3 - Deliberar sobre as políticas de saúde									
Ação Nº 4 - Organizar e realizar conferências e audiências de saúde									
2. Realizar análise e apreciação dos instrumentos de gestão	Número de Instrumentos avaliados	Número	2020	4	12	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Estabelecer pareceres sobre os instrumentos de gestão através de deliberações em assembleias									
Ação Nº 2 - Garantir o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 3 - Articular junto à gestão as condições materiais, técnicas e administrativas necessárias ao funcionamento do Conselho									
Ação Nº 4 - Garantia de recursos financeiros para a participação de conselheiros em eventos do controle social nas esferas municipal, estadual e federal									
Ação Nº 5 - Apresentar ao Conselho Municipal de Saúde os projetos, pactuações, convênios e parcerias da pasta									
Ação Nº 6 - Capacitação do CMS									

DIRETRIZ Nº 10 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE A PANDEMIA DO COVID-19.

OBJETIVO Nº 10.1 - Financiar ações e serviços públicos nos níveis primários, média e alta complexidade, bem como de vigilância em saúde e saúde mental para o enfrentamento e combate da pandemia do COVID-19 e seus desdobramentos.

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais	Percentual de pessoal com suspeita de Covid com testes aplicados	Percentual	2020	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar número de testagem por antígeno, facilitando a identificação e o rastreamento dos casos e contactantes									
Ação Nº 2 - Manter o fornecimento de EPIs conforme orientações sanitárias									
2. Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19.	Percentual de pessoal vacinadas	Percentual	2021	98,00	100,00	98,00	Percentual	100,00	102,04
Ação Nº 1 - Seguir as orientações do PNI como diretriz municipal para aplicação das vacinas para o COVID-19									
Ação Nº 2 - Adquirir vacinas de imunização para o COVID-19, quando autorizado a compra pelo MS									
3. Garantir atendimento para as complicações e/ou seqüelas decorrentes do pós COVID-19.	Percentual de atendimentos	Percentual	2021	100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Qualificar e reforçar a assistência fisioterápica para a reabilitação de pessoas acometidas pelo COVID-19.									
Ação Nº 2 - Ampliar capacidade de oferta de suporte psicológico e psicossocial para as repercussões emocionais decorrentes da pandemia do COVID-19.									
Ação Nº 3 - Garantir exames e medicamentos para o tratamento pós COVID-19									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas ESF's	100,00	100,00
	Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais	100,00	100,00
	Realização de 01 conferência municipal de saúde	0	1
	Ampliar capacidade de oferta de consultas e exames especializados para facilitar o acesso da população.	1	1
	Buscar implantar CAPS Microrregional juntamente com os municípios de Ipira, Alto Bela Vista e Peritiba.	0	0
	Realizar a ampliação e reforma da Unidade Básica de Saúde (UBS)	1	1
	Garantir em 100% do atendimento de Urgência e Emergência no Hospital Associação Beneficente Piratuba/Ipira e Hospital São Francisco no município de Concórdia.	100,00	100,00
	Alcançar em 100% as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação no município	100,00	100,00
	Proporcionar capacitação aos profissionais na área de assistência farmacêutica	1	1
	Estruturar a farmácia básica do município	1	1
	Manter os atendimento com entregas de medicamentos pela Farmácia Municipal	100,00	100,00
	Aquisição de veículos para reposição da frota, sendo veículos de 5 lugares, 7 lugares, vans e ambulâncias.	2	0

	Realizar análise e apreciação dos instrumentos de gestão	4	4
	Aumento do número de especialidades médicas de forma equânime priorizando a expansão das especialidades com maior déficit e garantindo ao usuário consultas especialistas de acordo com a sua gravidade	20	30
	Manter em 100% a cobertura Populacional das equipes de Saúde Bucal	100,00	100,00
	Garantir atendimento para as complicações e/ou seqüelas decorrentes do pós COVID-19.	100,00	100,00
	Aumento do número de exames realizados para os municípios.	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos necessários para o bom andamento das atividades	100,00	100,00
	Qualificar os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	1	1
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00
	Diminuir o tempo de espera pela realização dos procedimentos cirúrgicos.	100,00	100,00
	Executar os programas implantados no Município de Piratuba	100,00	100,00
	Proporcionar acesso ao diagnóstico preciso e as ações de saúde.	100,00	100,00
	Implantar o Programa PROTEJA.	1	1
301 - Atenção Básica	Manter a mortalidade infantil a menos de 01 (um) óbito por ano	0	2
	Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais	100,00	100,00
	Realização de 01 conferência municipal de saúde	0	1
	Buscar implantar CAPS Microrregional juntamente com os municípios de Ipira, Alto Bela Vista e Peritiba.	0	0
	Realizar a ampliação e reforma da Unidade Básica de Saúde (UBS)	1	1
	Alcançar em 100% as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação no município	100,00	100,00
	Proporcionar capacitação aos profissionais na área de assistência farmacêutica	1	1
	Manter os atendimento com entregas de medicamentos pela Farmácia Municipal	100,00	100,00
	Manter em 100% a cobertura populacional estimada pelas ESF's	100,00	100,00
	Aumentar em 03% ao ano o parto normal	18,87	21,00
	Realizar análise e apreciação dos instrumentos de gestão	4	4
	Manter o Programa de Prevenção do Tabagismo	1	1
	Aquisição de veículos para reposição da frota, sendo veículos de 5 lugares, 7 lugares, vans e ambulâncias.	2	0
	Manter as capacitações e o controle dos indicadores do Programa Previne Brasil, assim como o Planejamento	1	1
	Alcançar 100% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Manter em mais de 85% o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	85,00	73,27
	Manter em 0 (zero) a mortalidade materna	0	0
	Garantir atendimento para as complicações e/ou seqüelas decorrentes do pós COVID-19.	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos necessários para o bom andamento das atividades	100,00	100,00
	Qualificar os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde	1	1
	Alcançar em 85% ou + a proporção de curas dos casos novos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
	Manter em 100% a cobertura Populacional das equipes de Saúde Bucal	100,00	100,00
	Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00
	: Manter os índices de gravidez na adolescência em 10% ou menos	10,00	14,00
	Executar os programas implantados no Município de Piratuba	100,00	100,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	0	0
	Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em 0,20 ao ano na população alvo	0,22	0,22
	: Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,04 ao ano	0,38	0,38
	Reduzir a cada 2 anos em 1 óbito na faixa etária de 30 a 69 anos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis: doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	11	6
	Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	4	4
	Implantar o Programa PROTEJA.	1	1
	Manter em 100% o preenchimento do campo OCUPAÇÃO nas notificações de agravo relacionadas ao trabalho	100,00	100,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Buscar implantar CAPS Microrregional juntamente com os municípios de Ipira, Alto Bela Vista e Peritiba.	0	0
	Ampliar capacidade de oferta de consultas e exames especializados para facilitar o acesso da população.	1	1
	Aquisição de veículos para reposição da frota, sendo veículos de 5 lugares, 7 lugares, vans e ambulâncias.	2	0

	Aumento do número de especialidades médicas de forma equânime priorizando a expansão das especialidades com maior déficit e garantindo ao usuário consultas especialistas de acordo com a sua gravidade	20	30
	Manter em 0 (zero) a mortalidade materna	0	0
	Garantir atendimento para as complicações e/ou seqüelas decorrentes do pós COVID-19.	100,00	100,00
	Aumento do número de exames realizados para os municípes.	100,00	100,00
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00
	Diminuir o tempo de espera pela realização dos procedimentos cirúrgicos.	100,00	100,00
	Executar os programas implantados no Município de Piratuba	100,00	100,00
	Proporcionar acesso ao diagnóstico preciso e as ações de saúde.	100,00	100,00
	Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em 0,20 ao ano na população alvo	0,22	0,22
	: Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,04 ao ano	0,38	0,38
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Manter os atendimento com entregas de medicamentos pela Farmácia Municipal	100,00	100,00
	Estruturar a farmácia básica do município	1	1
	Proporcionar capacitação aos profissionais na área de assistência farmacêutica	1	1
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar a ampliação e reforma da Unidade Básica de Saúde (UBS)	1	1
	Adquirir equipamentos necessários para o bom andamento das atividades	100,00	100,00
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00
	Manter em mais de 90% ao ano as análises em amostras de água para consumo humano, quanto ao parâmetro de coliformes totais, cloro residual livre e turbidez em relação ao ano base.	90,00	90,00
	Atingir 100%, das ações de vigilância sanitária	100,00	100,00
	Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	4	4
	Manter em 100% o preenchimento do campo OCUPAÇÃO nas notificações de agravo relacionadas ao trabalho	100,00	100,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Manter a mortalidade infantil a menos de 01 (um) óbito por ano	0	2
	Aprimorar a triagem clínica dos sintomas gripais	100,00	100,00
	Realizar a ampliação e reforma da Unidade Básica de Saúde (UBS)	1	1
	Alcançar em 100% as coberturas vacinais do calendário básico de vacinação no município	100,00	100,00
	Alcançar 100% de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	100,00	100,00
	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID-19.	98,00	100,00
	Manter o Programa de Prevenção do Tabagismo	1	1
	Manter em 0 (zero) a mortalidade materna	0	0
	Garantir atendimento para as complicações e/ou seqüelas decorrentes do pós COVID-19.	100,00	100,00
	Adquirir equipamentos necessários para o bom andamento das atividades	100,00	100,00
	Alcançar em 85% ou + a proporção de curas dos casos novos de tuberculose pulmonar.	100,00	100,00
	Investigar 100% de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos)	100,00	100,00
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00
	Realizar 95% de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	82,00
	: Manter os índices de gravidez na adolescência em 10% ou menos	10,00	14,00
	Reduzir o número de casos de sífilis congênita em menores de 01 ano de idade	0	0
	Encerrar 100% das investigações de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), encerradas em até 60 dias após notificação	100,00	100,00
	Aumentar a razão de exames cito patológicos do colo do útero em 0,20 ao ano na população alvo	0,22	0,22
	Manter em ZERO a incidência de AIDS em menores de 05 anos.	0	0
	: Manter a razão de mamografias realizadas na população alvo em 0,04 ao ano	0,38	0,38
	Reduzir a cada 2 anos em 1 óbito na faixa etária de 30 a 69 anos, pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis: doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.	11	6
	Realizar no mínimo 04 ciclos de visitas domiciliares em 80% dos domicílios por ciclos.	4	4
	Manter em 100% o preenchimento do campo OCUPAÇÃO nas notificações de agravo relacionadas ao trabalho	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Manter em mais de 85% o acompanhamento das condicionalidades do programa bolsa família	85,00	73,27
	Garantir o atendimento das Ações e Serviços públicos de Saúde	100,00	100,00

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	4.855.000,00	441.000,00	320.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	5.616.000,00
	Capital	N/A	151.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	151.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	29.200,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	29.200,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	300.000,00	320.000,00	26.480,00	N/A	N/A	N/A	N/A	646.480,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	60.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	72.000,00
	Capital	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	5.000,00	12.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	17.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 05/04/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde. Na Programação, são detalhadas, a partir dos objetivos, das diretrizes e das metas do Plano de Saúde - as ações, as metas anuais relacionadas às ações e os recursos financeiros que operacionalizam o respectivo Plano.

A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde. Na Programação, são detalhadas, a partir dos objetivos, das diretrizes e das metas do Plano de Saúde - as ações, as metas anuais relacionadas às ações e os recursos financeiros que operacionalizam o respectivo Plano.

Importante destacar que nem todas as metas estão disponíveis para "medição", tendo em vista os diversos sistemas de informações, a instabilidade de alguns destes sistemas e mesmo porque na PAS, ações metas, às vezes confunde-se aí é mais difícil verificar o resultado parcial temporal. De maneira geral, vê-se que a execução das metas pactuadas, vê-se que boa parte desta foram atingidas/alcançadas, porém destaca-se algumas situações que precisam ser melhoradas.

A PAS possui como objetivos: a integração do processo geral de planejamento das três esferas de governo de forma ascendente; a consolidação do papel da Gestão na coordenação da política de saúde; a viabilização da regulação, o controle e a avaliação do sistema de saúde; definição da macroalocação dos recursos do SUS para o financiamento do sistema e para a contribuição do desenvolvimento de processos e métodos de avaliação de resultados e controle das ações e serviços de saúde.

A metodologia escolhida para a disponibilização das informações constantes neste documento está baseado nas diretrizes do PlanejaSUS, sendo esta metodologia igualmente referendada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Podemos perceber que tivemos dois casos de óbito em menores de um ano no ano de 2022, precisamos aumentar os partos normais, incentivar a codificação dos óbitos, retomar o programa Proteja em sua totalidade, melhorar o acompanhamento do Programa Auxílio Brasil. Foram realizadas cirurgias eletivas de ortopedia e urologia, estas, contratadas por processo licitatório visando diminuir as filas, pois em alguns casos, pacientes estavam esperando por mais de 4 anos. Foi realizada a Conferência Municipal de Saúde Mental no Primeiro Quadrimestre. Foram adquiridos equipamentos para um melhor atendimento de todos, assim como, foram desenvolvidas ações de prevenção com grupos específico.

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: 05/04/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

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

Data da consulta: 28/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 28/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.629,74	R\$ 0,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.110.760,01	0,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 249,30	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 949.132,00	0,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 67.875,00	0,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 23.815,09	0,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 32.210,04	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	0,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 34.243,84	0,00
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 6.235,70	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO 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													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	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 - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 28/03/2023 17:44:27

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO 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

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

Gerado em 28/03/2023 17:44:26

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Em 2022 foram empenhados um valor de R\$ 10.406.987,95, destes, liquidados R\$ 10.316.224,02 e pagos R\$ 10.283.376,81 em ações e serviços públicos de saúde no ano de 2022. Destes, com recursos Próprios, foram: R\$ 8.559.566,22 empenhados, R\$ 8.514.108,41 liquidados e R\$ 8.500.785,46 pagos.

O município tinha uma previsão de arrecadar R\$ 35.199.470,00 no ano de 2022, porém arrecadou R\$ 45.822.923,47, destes, foram investidos R\$ 8.429.133,50 em Ações e Serviços Públicos de Saúde em despesas empenhadas, ou seja, 18,40%, sendo investido 3,40% a maior, sendo R\$ 1.555.694,98 a maior que os 15%. Foram investidos ainda, R\$ 1.847.421,73 de recursos vinculados. Foram recebidos valores de recursos provindos para a COVID (Dispõe sobre o incremento excepcional do financiamento federal do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, no âmbito do Sistema Único de Saúde), no quadrimestre, no valor mensal de R\$ 369,40, o qual foi investido em Farmácia Básica, conforme estabelecido pela Portaria 3.617 de 15 de dezembro de 2021, em seu Art. 2º, Parágrafo único: "Os recursos financeiros oriundos do orçamento do Ministério da Saúde para financiar de forma excepcional a aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica serão transferidos a cada um dos entes federativos beneficiários em parcelas mensais correspondentes a 1/13 (um treze avos) do valor total a eles devido."

Foi repassado através de convênio para a manutenção dos Atendimentos de Urgência e Emergência com a Associação Beneficente Piratuba/Ipira o valor de R\$ R\$ 1.066.596,00 no ano de 2022 e para a manutenção dos Atendimentos de Urgência e Emergência nas diversas especialidades com o Hospital São Francisco, o valor de R\$ 35.094,60. Já o valor investido no Consórcio Intermunicipal de Saúde do Alto Uruguai Catarinense totalizou o valor de R\$ 452.464,76 no ano de 2022.

Foi recebido uma Emenda Parlamentar Estadual com o número 2289/2022, no valor de R\$ 100.000,00 com o objeto de recurso para contratação de serviços especializados na área de saúde para realizar cirurgias e exames de alta e média complexidade do Deputado Estadual Jair Mioto, valor este que vai ser utilizado no ano de 2023, visto que foi recebido tal valor no mês de dezembro de 2022.

Abaixo apresentamos os dados das emendas parlamentares transferidas fundo a fundo:

Tipo de Proposta	Tipo de Recurso	Valor Proposta	Valor Pago
INCREMENTO MAC	EMENDA BANCADA EBPM	R\$ 67.875,00	R\$ 67.875,00
INCREMENTO PAP	EMENDA BANCADA EBPM	R\$ 767.007,00	R\$ 767.007,00
INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	R\$ 182.125,00	R\$ 182.125,00

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 05/04/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/04/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foram realizadas auditorias no período.

11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório Anual de Gestão (RAG), traz os resultados da execução do Plano Municipal de Saúde, atualizado através da Programação Anual de Saúde (PAS) do município de Piratuba. Por ser um instrumento de gestão e ter previsão legal nas leis orgânicas da saúde, 8.080 e 8.142/90, normatizado em portarias ministeriais específicas (Portaria de Consolidação 001/2017) e demais pertinentes, cuja apresentação dá-se, a partir de 2019, através do DigisUS Gestor-Módulo Planejamento (DGMP) assim, é possível ser consultado por todos que assim o desejarem e tecer considerações a respeito do mesmo.

Avaliamos o RAG 2022 com seriedade e maturidade, sabendo dos avanços das Políticas Públicas, mas também da necessidade de melhorar e otimizar a aplicação dos recursos, para maior resolatividade do sistema. Considerando que o financiamento da saúde é TRIPARTITE - União, Estados e Municípios. É visível o percentual, de recursos próprios, que os municípios ficam "obrigados" a aplicar em saúde, uma vez que os demais entes públicos (União e Estado), estão muito aquém do que seria razoável, para um distribuição equânime do custeio das Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS).

A descentralização dos recursos, não tem acompanhado as responsabilidades implícitas com os recursos que os demais entes, repassam aos municípios. Importante destacar, a pouca parcela de contribuição do Estado de Santa Catarina, para com os municípios, no cofinanciamento da saúde. Além de valores irrisórios, ainda não há regularidade no repasse. Isso compromete a execução orçamentária, e por conseguinte, a oferta de serviços à população, pois o município sozinho, não dá conta de atender a demanda. Se houvesse melhor distribuição dos serviços de Média e Alta Complexidade (MAC), principalmente, através da implantação de Policlínicas de Referência Regional, ou outros centros de referência, diminuindo a distância e custos para os municípios, já estaria auxiliando na implementação do SUS.

Apesar das dificuldades, principalmente em função da pandemia provocada pelo novocoronavírus, conseguimos permitir manter o serviço de Atenção Primária à Saúde, com uma reestruturação nos atendimentos e o engajamento da equipe, alguns procedimentos de Média e Alta complexidade não foram realizados no ano de 2021 muito em função da suspensão destes para conter o avanço da pandemia, principalmente em decorrência da segunda onda, foram realizadas no ano de 2022.

Ante ao exposto, solicitamos à APROVAÇÃO deste relatório, por parte do Conselho Municipal de Saúde (CMS), pois tem acompanhado nossos esforços e as ações desenvolvidas, através dos relatórios trimestrais de prestação de contas.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Após a análise do RAG, verificamos que existem alguns pontos que precisam ser ajustados nos próximos planejamentos, tais como:

1. Aumentar os índices de partos naturais, trabalhar com os hospitais de referência e interligar ações na atenção Básica para alcançar tal resultado;
2. Fortalecer políticas públicas para a consolidação da Nova Política Nacional de Atenção Básica;
3. Reestruturar o Plano de Educação Permanente;
4. Fortalecer o Controle Social e qualificar a gestão;
5. Realizar periodicamente campanhas de prevenção, principalmente no combate de endemias e de acidentes de trabalho, principalmente com os agricultores, dados demonstrados com internações por causas externas;
6. Registrar todas as atividades desenvolvidas nos sistemas de saúde, garantindo informações fidedignas, para auxiliar na tomada de decisões;
7. Fortalecer a Equipe de Núcleo Ampliado de Saúde da Família, com ações articuladas entre as UBSs e a Comunidade;
8. Intensificar o trabalho junto aos grupos de saúde, principalmente entre os hipertensos, pois é uma das causas dos óbitos relacionadas ao CID 10 Capítulo IX Doenças do Aparelho Circulatório;
9. Fortalecer ações do PSE e realizar o correto registro;
10. Adequação à nova política de financiamento da Atenção Primária em Saúde (APS) com ênfase para os Indicadores de Desempenho;
11. Reduzir e/ou manter sob controle, as filas de espera por exames, consultas e cirurgias;
12. Melhorar os índices de cobertura vacinal em todos dos tipos de imunos, com ênfase para as doenças reincidentes;
13. Contratação de profissionais para poder manter as equipes de ESFs e de Saúde Bucal;
14. Continuar com estratégias para o enfrentamento da pandemia pelo COVID-19;
15. Incentivar a educação permanente em saúde;
16. Buscar a participação no CAPS Microrregional, visando ter tal atendimento.
17. Manter a renovação da frota de veículos.
18. Reestruturar o Programa Proteja com as demais secretarias envolvidas.

DIRCEU DALMAGRO
Secretário(a) de Saúde
PIRATUBA/SC, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Introdução

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Auditorias

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

De acordo do apresentado e aprovado na reunião realizada no dia 29 de março de 2023 e disposto na ata nº 148.

Status do Parecer: Aprovado

PIRATUBA/SC, 05 de Abril de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Piratuba